DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
eaba0083cc07489ab1c370b6fe8809d82f5834b4b39ac363bc0bbfa781875acc126410d98711918aeb247f01b5e3456a

Número de Nómina:	NO23	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2022-12-27 11:11:29-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2022-11-30 a 2022-11-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	JENNIFER HENDRICH GONZALEZ	Tiempo Laborado:	1 Días
Número de Documento:	14515210	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	12	Fecha de Retiro:	
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.771.350	Dirección Trabajo: PARQUE INDUSTRIAL	MZ 15 CA12 SEC E BRR

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			1 D	59.045
2	Auxilio Transporte				3.906
				Saldo	62.951

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				2.362
2	Fondos de Pensión				2.362
				Saldo	4.724

Notas

NOMINA DEL MES DE NOVIEMBRE CORRESPONDIENTE A UN (1) DIA.

Datos Totales

Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2022-11-30

Total Devengados (+)	**62.951**
Total Deducciones (-)	**4.724**
Total Documento Soporte (=)	**58.227**

Documento validado por la DIAN:
2022-12-2723:11:33-05:00
Documento generado el:
2022-12-27 11:11:29-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
11ca8903e2635c9e1592a30b7f603d30917e4b409a15eb380669562720f480cfde7a595dd5f55ea4b736ada514941578

Número de Nómina: NO41
Fecha de generación: 2023-01-04 03:10:29-05:00
Periodo de Liquidación: 2022-12-01 a 2022-12-31
Período de Nomina: Mensual
País: Colombia
Departamento/Estado: Risaralda
Municipio/Ciudad: Pereira

Datos del Empleador

Razón Social: Fundación del Señor de la Divina Misericordia arca de Noé

Nombre completo:
Nit del Empleador: 816005391
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio/Ciudad: Pereira
Dirección: FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo: JENNIFER HENDRICH GONZALEZ
Número de Documento: 14515210
Código del Trabajador: 12
Tipo Trabajador: Dependiente

Tipo de Contrato: Obra o Labor
Salario Integral: No
Sueldo: 1.771.350

Tiempo Laborado: 31 DIAS
Fecha de Ingreso: 2022-11-30
Fecha de Retiro:
País Trabajo: Colombia
Departamento Trabajo: Risaralda
Municipio/Ciudad Trabajo: pereira

Dirección Trabajo: FINCA VILLA LINDA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30D	1.771.350
2	Subsidio de Transporte			30D	117.172
3	Prima de Servicios			31D	168.043
				Saldo	2.056.505

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				70.854
2	Fondos de Pensión				70.854
				Saldo	141.708

Notas

NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2022

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2022-12-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	

Total Devengados (+)	**2.056.565**
Total Deducciones (-)	**141.708**
Total Documento Soporte (=)	**1.914.857**

Documento validado por la DIAN:
2023-01-04 15:10:34-05:00
Documento generado el:
2023-01-04 03:10:29-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-19
INDENTIFICACION EMPLEADO	PE-769210513081978
NOMBRE EMPLEADO	JENNIFER HEDRICH GONZALEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	25095128
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2022-11-30
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	30/11/22																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
1	59.045	0,1600000	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
1	59.045	0,0400000	$ 2.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	59.045	0,0052200	$ 400	6303

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
1	59.045	0,0400000	$ 2.400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 9.500	$ 2.400	$ 400	$ 2.400	$ 14.700

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-01-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	PE-769210513081978
NOMBRE EMPLEADO	JENNIFER HEDRICH GONZALEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	25206560
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2022-12
PERIODO SALUD	2023-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.771.350	0,1600000	$ 283.500	$ 0	$ 0	$ 283.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.771.350	0,0400000	$ 70.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.771.350	0,0052200	$ 9.300	6303

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.771.350	0,0400000	$ 70.900	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 283.500	$ 70.900	$ 9.300	$ 70.900	$ 434.600

HOJA DE VIDA

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres	*Jennifer*
Apellidos	*Hedrich Gonzalez*
Cédula de ciudadanía	*CC 5133524*
Fecha de nacimiento	*13 de Agosto de 1978*
Lugar de Nacimiento	*Caracas Venezuela*
Estado Civil	*Soltera*
Dirección	*Parque,Industrial,mZ15C12*
Celular	*3209014603*
Email	*juliocesarco.1245@*gmail.com
Profesión	*CUIDADORA*

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	*Fundación del señor de la divina misericordia Arca de Noe*
Cargo	*Cuidadora*
Duración	*JUNIO 2020-OCTUBRE 2022*
Jefe Inmediato	*MariaNory Grisales*
Teléfono	*3148910316*
Ciudad	*Pereira*

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	*Julio C. Ochoa R.*
Ocupación	*Paramedico*
Celular	*3128841642*

Nombre	*Yuraima Gonzalez*
Ocupación	*Odontologa*
Celular	*584160220088*

JENNIFER HEDRICH GONZALEZ
PEP 7692100513081978

Para efectos legales hago constar que la información suministrada en la presente hoja de vida es totalmente cierta (C.S.T Art 62 No 1) y puede ser verificada en su totalidad.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

Pereira 31de Octubre de 2022

La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8. Con la autorización de su representante legal la señora Claudia Lorena Garcia Grisales, identificada con C.C 42.012.185 hace constar que la señora JENNIFER HEDRICH GONZALEZ, identificada con cedula de ciudadanía # 5133524; labora en esta institución desempeñándose como contratista en el cargo de Cuidadora al Adulto Mayor durante el periodo comprendido; JUNIO 2020-octubre 2022 con un salario actual de $1.746.955.

Atentamente:

Claudia Lorena Garcia Grisales

Representante Legal

C.C 42.012.185

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Km 5 via Armenia vereda tribunas Finca la Estefania Celular. 3108900963.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5133524

COL

HEDRICH GONZALEZ
APELLIDOS
JENNIFER
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
14515210
DOC. NO.
13-08-1978
FECHA DE NACIMIENTO
13-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA

E1625793





INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Miranda Cárdenas
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5133524<<7<<<<<<<<<<<<<<<
7808135F3105308VENE1625793<<<5
HEDRICH<GONZALEZ<<JENNIFER<<<<

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887241015

(415)7707212489984(8020) 000001488724101 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	24551800	1 9 9 8 0 8 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Belén de Umbría 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	RENDON	GERMANIA	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

41. Dirección principal
VDA ESTACION PEREIRA

42. Correo electrónico copyalpaso@gmail.com

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

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	2 0 1 7 1 2 0 1	1 0 8 4	2 0 1 6 0 2 0 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	9																								

- No responsable de IVA

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 2023 - 01 - 10 / 15 : 43: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre OSORIO RENDON GERMANIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-01-2023 03:43:28PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.
Para hacer del trabajo un acto digno
NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DEL PACIENTE: Fecha: miércoles, 19 de enero de 2022

Nombre: Jennifer Hedrich Gonzalez Identificación: P.E.P 7.692.105 de ZULIA
Fecha de Nacimiento: 13 de agosto de 1978 Sexo: F Edad: 43 Estado Civil: Soltero (a)
Dirección: Sector E Mz 15 Cs 12 Barrio: Parque Indust Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3209014603 Proceso a Ejecutar: CUIDADORA-

EXÁMENES PRACTICADOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI [X] NO [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA
Exámen Ocupacional: Periódico Nombre: PARTICULAR NIT: 222.222.222-7
Dirección: . . Teléfono: 9999999 Area: PARTICULAR

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN PERIÓDICO

Puede continuar su labor: SI: X NO: ___ Recomendación Específica: ___
Se sugiere Reubicación Laboral: SI: ___ NO: X Motivo: ___

Diagnósticos / Observaciones:

Concepto sin restricciones para la ocupación. Se hizo énfasis clínico en el examen físico en los sistemas: osteomuscular, sistema nervioso, columna vertebral, sin encontrar hallazgos de patología a esos niveles. Se identifica un estado de salud adecuado para las funciones reportadas de su cargo. Niega sintomatología respiratoria. Se le indica seguir los lineamientos expedidos por el ministerio de salud y gobierno nacional ante la pandemia covid-19, distanciamiento social preventivo, lavado frecuente de manos, uso de tapabocas.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS
Remisión E.P.S.: NO Remisión A.R.L.: NO

Riesgos Ocupacionales:

Biomecánicos: Carga estática, Diseño de puesto, Carga dinámica, Posturas prolongadas , Movimientos repetitivos, Manejo de cargas

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS
HIGIENE POSTURAL [X] INDUCCIÓN [X] ALTURAS [ ] EPP [X] OTRAS ___
USO DE EPP
GUANTES [ ] MONOGAFAS [ ] CASCO [ ] TAPA OIDOS [ ] TAPA BOCAS [X] OTRAS ___
CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS: [X] PAUSAS ACTIVAS: [X]
CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: [X]
SVE: Auditivo [ ] Visual [ ] Ergonómico [X] Cardiovascular [ ] Psicolaboral [ ]
Otros SVE:

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, he objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes médicos ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la IPS.

Dr(a). LUIS FERNANDO TIERRADENTRO PULIDO

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: Jennifer hedrich González

C.C: 5.133.524

PERIODO: 30 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como CUIDADORA Y OFICIOS VARIOS. Acompañamiento de los adultos mayores, cuidados básicos de atención, promoción de la salud, fomento de hábitos saludables fomento de la autonomía e independencia, aseo y desinfección de unidades cercanas a los adultos mayores, desarrollo de actividades lúdicas y recreativas, motivar la autonomía e independencia, apoyo a los auxiliares de enfermería y aplicación de protocolos institucionales y de bioseguridad.

N°	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	HIGIENE PERSONAL	Realizar la higiene personal de cada adulto mayor: Baño asistido a quien lo requiere, higiene dental, limpieza de uñas, hidratación de piel, cambio de ropa y pañal si lo requiere, corte de cabello, lavado de manos cada 2 horas en cumplimiento del protocolo de bioseguridad.
2	CUIDADO DEL ENTORNO	Realización de tareas básicas de orden y limpieza para mantener un entorno limpio y acogedor para la persona adulta mayor. Velar por el cuidado y organización de sus pertenencias.
3	COMUNICACIÓN	Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
4	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Mantener unas rutinas de higiene corporal adecuadas. -Asistencia alimentaria para pacientes que lo requieren. -Motivar la autonomía e independencia en los adultos mayores fomentando su capacidad funcional. -Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores. -Supervisión y apoyo al aseo y organización de dormitorios y áreas circundantes a los adultos mayores. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodas. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez.

5	RECREACION	Desarrollar actividades lúdicas con los adultos mayores: Se realizaron actividades recreacionales como bailar, cantar, escuchar música, estiramientos, caminatas, juegos de mesa, sapo, lectura, juegos con balón y raquetas.
6	CUIDADOS	Mantener constantemente vigilancia a los pacientes para evitar cualquier percance o accidente entre ellos.
7	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Aseo y desinfección de camas que le son asignadas. -Lavado de tendidos. -Doblado de ropa que no se haya podido entregar en el turno diurno
8	**CAPACITACIONES Y REUNIONES**	Participar de las reuniones y capacitaciones para fortalecer la calidad del servicio prestado.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1 ACTIVIDAD:





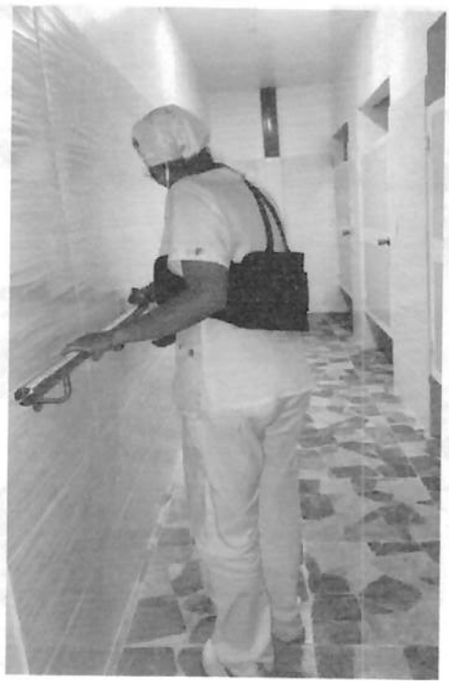




2 ACTIVIDAD







3 ACTIVIDAD







4 ACTIVIDAD







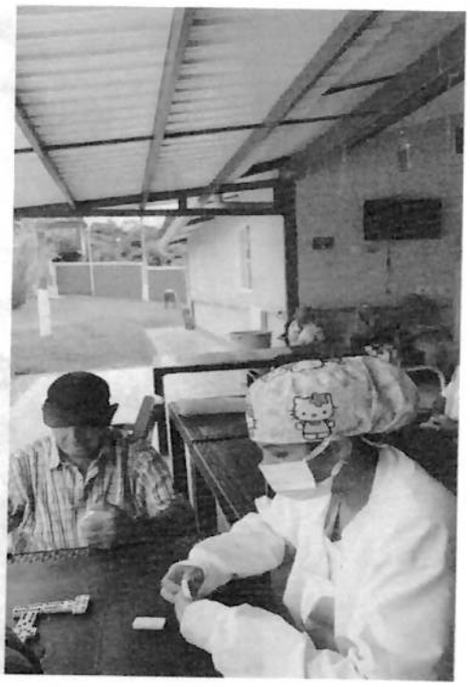


5 ACTIVIDAD









6 ACTIVIDAD







7 ATIVIDAD









8 ACTIVIDAD



FIRMA: _____

NOMBRE: Jennifer hedrich González

C.C: 5.133.524

CUIDADORA

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

Contrato de obra o labor

Nombre del empleador: **FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE.**

Identificado(a) con NIT #: 816005391-8

Representante legal: **CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES.**

Identificado(a) con cédula: 42.012.185 expedida en PEREIRA (Risaralda)

Nombre del empleado(a): JENNIFER HEDRICH GONZALEZ.

Identificado(a) con cédula #: 14.515.210 expedida en VENEZUELA

Lugar de residencia : Parque Industrial sector E manzana 15 casa 12.

Teléfonos: 3209014603

Cargo por desempeñar: CUIDADORA

Entre el empleador y el trabajador(a), ambos mayores de edad, identificados como ya se anotó, se suscribe el presente CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: objeto. El presente contrato por obra o labor se realiza para la ejecución del convenio de asociación Nro. 7438 del 30 noviembre 2022 al 30 junio 2023.

SEGUNDA: **Lugar**. El trabajador(a) desarrollará sus funciones en las dependencias de la empresa o el lugar que esta determine.

TERCERA: **Funciones**. El empleador contrata al trabajador(a) para desempeñarse como CUIDADORA ejecutando labores como:

1.Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado, **2.** Informar lo acontecido durante los días laborados. **3.** Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el CONTRATANTE o su delegado, **4.** prestación de servicios COMO CUIDADORA y oficios varios cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano, limpio y digno de los residentes.**5.**

Cumplimiento de protocolos institucionales y protocolos de bioseguridad. **6.** Realizar turnos diurnos y nocturnos. **7.** acompañamiento hospitalario cuando se requiera y en lo que refiere a la asistencia en aseo personal del paciente, llevar artículos de aseo personal.

CUARTA: **Elementos de trabajo**. Corresponde al empleador suministrar los elementos necesarios (1 por año) para el normal desempeño de las funciones del cargo contratado. Los elementos son:

Arnés o faja lumbar, gorro Quirúrgico ajustable, uniforme que lo identifique con su cargo, bata de bioseguridad, zapato blanco cubierto antideslizante sin orificios, en caso de intervenciones deberá usar tapabocas y guantes quirúrgicos.

QUINTA: **Obligaciones del contratado**. El trabajador(a), por su parte, prestará su fuerza laboral cumpliendo debidamente el reglamento interno de trabajo, higiene y de seguridad, salud y seguridad en el trabajo, cumpliendo las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, al igual que no laborar por cuenta propia o a otro empleador en el mismo oficio mientras esté vigente este contrato.

SEXTA: **Período de prueba.** Acuerdan las partes fijar como período de prueba los primeros ___30___ días de labores (sin exceder los dos meses).

SÉPTIMA: **Justas causas para despedir.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato por cualquiera de las partes el incumplimiento a las obligaciones y prohibiciones que se expresan en los artículos 57 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo. Además del incumplimiento o violación a las normas establecidas en el reglamento interno de trabajo, higiene y de seguridad y las previamente establecidas por el empleador o sus representantes.

OCTAVA: **Salario**. El empleador cancelará al trabajador(a) salarios así un primer salario de un millón setecientos setenta y un mil trescientos cincuenta pesos moneda corriente ($ 1.771.350) y un salario de dos millones tres mil setecientos cincuenta y un pesos moneda corriente ($2.003.751), pagaderos de manera quincenal en dos partes iguales. A este valor se le descontara el porcentaje de la seguridad social el cual es de 8% salud y pensión más el cobro de servicio de alimentación de $13,356 diarios.

NOVENA: Trabajo extra, en dominicales y festivos. El trabajo suplementario o en horas extras, así como el trabajo en domingo o festivo que correspondan a descanso, al igual que los nocturnos, está incluido en el valor a depositar cada quincena. Es de advertir que dicho trabajo debe ser autorizado u ordenado por el

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

empleador para efectos de su reconocimiento. Cuando se presenten situaciones urgentes o inesperadas que requieran la necesidad de este trabajo suplementario se deberá ejecutar y se dará cuenta de ello por escrito, en el menor tiempo posible, al jefe inmediato, de lo contrario, las horas laboradas de manera suplementaria que no se autorizaron o no se notificaron no serán reconocidas.

DÉCIMA: **Horario**. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer este ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes.

DÉCIMA PRIMERA: **Afiliación y pago a seguridad social**. Es obligación del empleador afiliar al trabajador(a) a la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales. A su vez, el trabajador debe autorizar el descuento en su salario de los valores que le corresponda aportar, en la proporción establecida por la ley.

DÉCIMA SEGUNDA: **Modificaciones**. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

Se firma por las partes, en la ciudad de Pereira el día 30 del mes de noviembre de 2022.

Clarena G2

EMPLEADOR

C. c. o NIT. 42.012185

TRABAJADOR(A)



C. c. 14.515.210

A

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "Arca de Noé"

Nit. 816.005.391 - 8 Fundación sin ánimo de lucro
Km. 7 Vía Marsella - Finca Villa Linda - Cel. 314 891 0316
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2005

30 | 12 | 22.

Pagado a: Germania Osorio Rendón | Nit. ó C.C. c.c. 24.551.800

Dirección: Manzana 5 casa 25 Llano Grande | Tel. 3105185451.

CONCEPTO	VALOR TOTAL
Cuidadora. NOV 30 - DIC 30/2022	
TOTAL $	1.973.084 =

Observaciones:

Recibido: Germania O. C.C. 24.551.800

Sello: Fundación del Señor de la Divina Misericordia ARCA DE NOÉ Nit. 816.005.391-8 Claudia Lorena García G. Representante Legal fundacion.arcadenoe@hotmail.com

Impresos Rápidos - Tel. 333 5024

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
f1cea1c789e35c2966c75581f706eb5f4a558bda108afad737364745d8702a4c9bfada57f1ce0d73a7521c464594d909

Número de Nómina:	NO22	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2022-12-27 11:06:22-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2022-11-30 a 2022-11-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	GERMANIA OSORIO RENDON	Tiempo Laborado:	1 Días
Número de Documento:	24551800	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	13	Fecha de Retiro:	
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.771.350	Dirección Trabajo:	VDA ESTACION

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			1 D	59.045
2	Auxilio Transporte				3.906
				Saldo	62.951

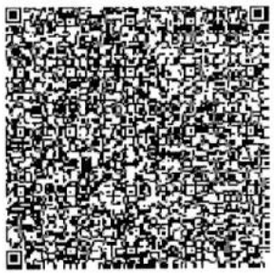
Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				2.362
2	Fondos de Pensión				2.362
				Saldo	4.724

Notas

NOMINA DEL MES DE NOVIEMBRE CORRESPONDIENTE A UN (1) DIA.

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2022-11-30

MONEDA: COP Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:

Total Devengados (+)	**62.951**
Total Deducciones (-)	**4.724**
Total Documento Soporte (=)	**58.227**

Documento validado por la DIAN:
2022-12-2723:06:25-05:00
Documento generado el:
2022-12-27 11:06:22-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
11ca8903e2635c9e1592a30b7f603d30917e4b409a15eb380669562720f480cfde7a595dd5f55ea4b736ada514941578

Número de Nómina:	NO40	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-01-04 03:10:29-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2022-12-01 a 2022-12-31	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social: Fundación del Señor de la Divina Misericordia arca de Noé

Nombre completo:
Nit del Empleador: 816005391
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio/Ciudad: Pereira
Dirección: FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo: GERMANIA OSORIO RENDON
Número de Documento: 24551800
Código del Trabajador: 13
Tipo Trabajador: Dependiente

Tipo de Contrato: Obra o Labor
Salario Integral: No
Sueldo: 1.771.350

Tiempo Laborado: 31 DIAS
Fecha de Ingreso: 2022-11-30
Fecha de Retiro:
País Trabajo Colombia
Departamento Trabajo: Risaralda
Municipio/Ciudad Trabajo: pereira

Dirección Trabajo: FINCA VILLA LINDA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30D	1.771.350
2	Subsidio de Transporte			30D	117.172
3	Prima de Servicios			31D	168.043
				Saldo	2.056.505

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				70.854
2	Fondos de Pensión				70.854
				Saldo	141.708

Notas

NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2022

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2022-12-31
MONEDA:	COP Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.056.565**
Total Deducciones (-)	**141.708**
Total Documento Soporte (=)	**1.914.857**

Documento validado por la DIAN:
2023-01-04 15:10:34-05:00
Documento generado el:
2023-01-04 03:10:29-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-19
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-24551800
NOMBRE EMPLEADO	GERMANIA OSORIO RENDON
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	25095128
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2022-11-30
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	30/11/22																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
1	59.045	0,1600000	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
1	59.045	0,0400000	$ 2.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	59.045	0,0052200	$ 400	6303

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
1	59.045	0,0400000	$ 2.400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 9.500	$ 2.400	$ 400	$ 2.400	$ 14.700

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-01-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-24551800
NOMBRE EMPLEADO	GERMANIA OSORIO RENDON
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	25206560
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2022-12
PERIODO SALUD	2023-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.771.350	0,1600000	$ 283.500	$ 0	$ 0	$ 283.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.771.350	0,0400000	$ 70.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.771.350	0,0052200	$ 9.300	6303

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.771.350	0,0400000	$ 70.900	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 283.500	$ 70.900	$ 9.300	$ 70.900	$ 434.600

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRE:	**GERMANIA**
APELLIDOS:	**OSORIO RENDON**
FECHA DE NACIMIENTO:	**6 FEBRERO 1979**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**24551800**
ESTADO CIVIL	**SOLTERA**
DIRECCIÓN:	**VEREDA ESTACION PEREIRA MARSELLA RISARALDA**
CIUDAD	**PEREIRA**
CELULAR	**3105185451**

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA:	**Fundacion del señor de la Divina Misericordia ARCA DE NOE**

CARGO	**CUIDADORA**
JEFE INMEDIATA	**CLAUDIA LORENA GARCIA G.**
CEL	**3148910316**
CIUDAD:	**PEREIRA**
FECHA INGRESO:	**DICIEMBRE 2017-OCTUBRE 2022**

REFERENCIA FAMILIARES

LINA MARCELA OSORÍO RENDON
CEL 3114347418

OLGA LUCIA RENDON
CEL 3206205633

REFERENCIA PERSONALES

LILIANA CORREDOR
CEL 3217214681

MARTHA CECILIA RODRIGUEZ
CEL 3226734941

Para efectos legales hago constar que las informaciones suministradas en esta hoja de vida son totalmente ciertas (artículo 62 , numeral 1 , código sustantivo del Trabajo) y pueden ser verificadas a cabalidad.

Germania Osorio Rendón.

GERMANIA OSORIO RENDON
C.C. 24551800 DE BELEN DE UMBRIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.551.800

OSORIO RENDON
APELLIDOS

GERMANIA
NOMBRES

Germania Osorio R.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1979
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-AGO-1998 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

A-2402100-54147381-F-0024551800-20060816 01100 06228A 02 170247663

BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.
Para hacer del trabajo un acto digno
NIT 900.904.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353056 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com
VIGILADO SUPERSALUD

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DEL PACIENTE: Fecha: viernes, 06 de enero de 2023

Nombre: Germania Osorio Rendon | Identificación: C.C. 24.551.800 de BELEN DE U
Fecha de Nacimiento: 06 de febrero de 1979 | Sexo: F | Edad: 43 | Estado Civil: Unión libre
Dirección: Mz 5 Cs 25 | Barrio: Llano Grande | Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3105185451 | Proceso a Ejecutar: CUIDADORA

EXÁMENES PRACTICADOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI [X] NO [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA
Exámen Ocupacional: Ingreso | Nombre: FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA A | NIT: 816.005.391-8
Dirección: Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda | Teléfono: 3148910316 | Area: FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MIS

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN DE INGRESO

Apto sin restricciones para el cargo: [ ] Apto con recomendaciones: [X] Apto con restricciones: [ ] Aplazado: [ ]
Diagnósticos / Observaciones:

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS
Remisión E.P.S.: ESTRICTO CONTROL MEDICO | Remisión A.R.L.: NO
Riesgos Ocupacionales:
Biomecánicos: Carga dinámica **Físicos:** Iluminación

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS
HIGIENE POSTURAL [X] INDUCCIÓN [X] ALTURAS [ ] EPP [X] OTRAS
USO DE EPP
GUANTES [X] MONOGAFAS [X] CASCO [ ] TAPA OIDOS [ ] TAPA BOCAS [X] OTRAS UNIFORME
CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS: [X] PAUSAS ACTIVAS: [X]
CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: [X]
SOCIALIZACION DE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE ESTA EXPUESTO: [X]
SVE: Auditivo [ ] Visual [X] Ergonómico [X] Cardiovascular [X] Psicolaboral [X]
Otros SVE:

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes médicos ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la IPS.

Germania Osorio R.

Dr Victor Hugo Monroy M.
Medico Especialista Seguridad
Ocupacional MD 7004 Lasso 4009

Dr(a). VICTOR HUGO MONRROY MURILLO
Licencia en Salud Ocupacional:

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación: C.C. 24.551.800 de BELEN DE UMBRIA

25

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887241015

(415)7707212489984(8020) 000001488724101 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	24551800	1 9 9 8 0 8 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Belén de Umbría 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	RENDON	GERMANIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Marsella 4 4 0

41. Dirección principal
VDA ESTACION PEREIRA

42. Correo electrónico copyalpaso@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

- No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3		
54. Código																						57. Modo					
																						58. CPC					

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 10 / 15 : 43: 20

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:

Germania Osorio Rendón.

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

984. Nombre OSORIO RENDON GERMANIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

Pereira 31de Octubre de 2022

La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8. Con la autorización de su representante legal la señora Claudia Lorena Garcia Grisales, identificada con C.C 42.012.185 hace constar que la señora GERMANIA OSORIO RENDON, identificada con cedula de ciudadanía # 24.551.800 de la ciudad de Pereira; labora en esta institución desempeñándose como contratista en el cargo de Cuidadora al Adulto Mayor durante el periodo comprendido; diciembre 2017-octubre 2022 con un salario actual de $1.746.955.

Atentamente:

Claudia G2

Claudia Lorena Garcia Grisales

Representante Legal

C.C 42.012.185

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Km 5 via Armenia vereda tribunas Finca la Estefania Celular. 3108900963.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: GERMANIA OSORIO RENDON

C.C: 24.551.800

PERIODO: 30 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2022

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como CUIDADORA Y OFICIOS VARIOS. Acompañamiento de los adultos mayores, cuidados básicos de atención, promoción de la salud, fomento de hábitos saludables fomento de la autonomía e independencia, aseo y desinfección de unidades cercanas a los adultos mayores, desarrollo de actividades lúdicas y recreativas, motivar la autonomía e independencia, apoyo a los auxiliares de enfermería y aplicación de protocolos institucionales y de bioseguridad.

N°	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	HIGIENE PERSONAL	Realizar la higiene personal de cada adulto mayor: Baño asistido a quien lo requiere, higiene dental, limpieza de uñas, hidratación de piel, cambio de ropa y pañal si lo requiere, corte de cabello, lavado de manos cada 2 horas en cumplimiento del protocolo de bioseguridad.
2	CUIDADO DEL ENTORNO	Realización de tareas básicas de orden y limpieza para mantener un entorno limpio y acogedor para la persona adulta mayor. Velar por el cuidado y organización de sus pertenencias.
3	COMUNICACIÓN	Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
4	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Mantener unas rutinas de higiene corporal adecuadas. -Asistencia alimentaria para pacientes que lo requieren. -Motivar la autonomía e independencia en los adultos mayores fomentando su capacidad funcional. -Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores. -Supervisión y apoyo al aseo y organización de dormitorios y áreas circundantes a los adultos mayores. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodas. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez.

5	RECREACION	Desarrollar actividades lúdicas con los adultos mayores: Se realizaron actividades recreacionales como bailar, cantar, escuchar música, estiramientos, caminatas, juegos de mesa, sapo, lectura, juegos con balón y raquetas.
6	CUIDADOS	Mantener constantemente vigilancia a los pacientes para evitar cualquier percance o accidente entre ellos.
7	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Aseo y desinfección de camas que le son asignadas. -Lavado de tendidos. -Doblado de ropa que no se haya podido entregar en el turno diurno
8	**CAPACITACIONES Y REUNIONES**	Participar de las reuniones y capacitaciones para fortalecer la calidad del servicio prestado.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1 ACTIVIDAD:













2 ACTIVIDAD









3 ACTIVIDAD









6 ACTIVIDAD



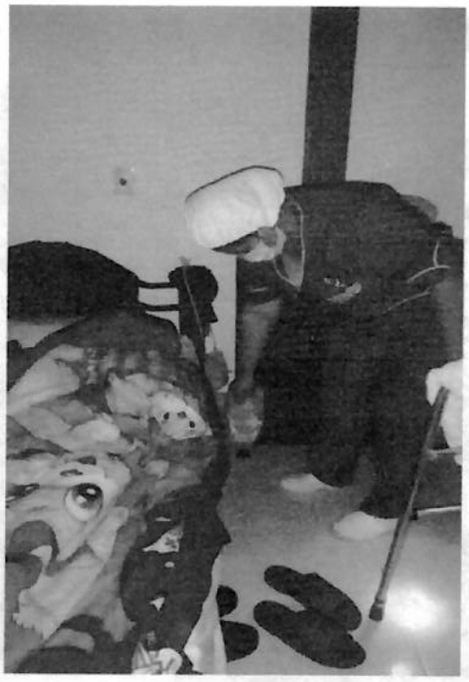


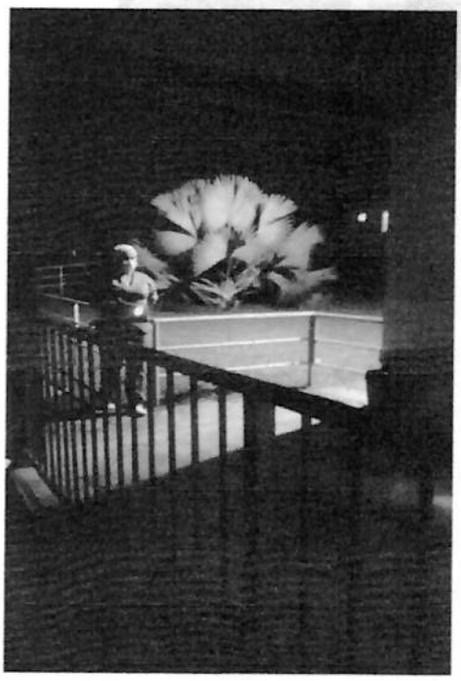




7 ATIVIDAD

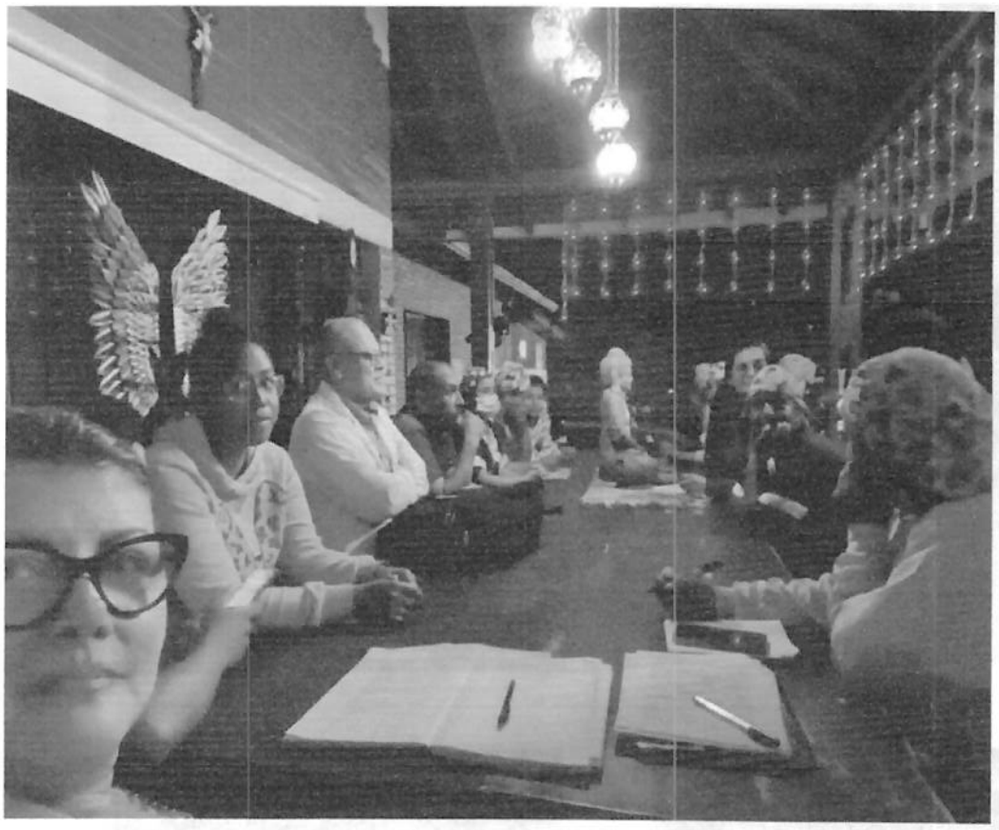








8 ACTIVIDAD



FIRMA: Germania Osorio R.

NOMBRE: GERMANIA OSORIO RENDON

C.C: 24.551.800

CUIDADORA

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

Contrato de obra o labor

Nombre del empleador: **FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE.**

Identificado(a) con NIT #: 816005391-8

Representante legal: **CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES.**

Identificado(a) con cédula: 42.012.185 expedida en PEREIRA (Risaralda)

Nombre del empleado(a): GERMANIA OSORIO RENDON.

Identificado(a) con cédula #: 24.551.800 expedida en BELEN DE UMBRIA (RISARALDA)

Lugar de residencia : Km 7 vía Marsella vereda combia.

Teléfonos: 3225600208

Cargo por desempeñar: CUIDADORA

Entre el empleador y el trabajador(a), ambos mayores de edad, identificados como ya se anotó, se suscribe el presente CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: objeto. El presente contrato por obra o labor se realiza para la ejecución del convenio de asociación Nro. 7438 del 30 noviembre 2022 al 30 junio 2023.

SEGUNDA: **Lugar**. El trabajador(a) desarrollará sus funciones en las dependencias de la empresa o el lugar que esta determine.

TERCERA: **Funciones**. El empleador contrata al trabajador(a) para desempeñarse como CUIDADORA ejecutando labores como:

1.Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado, **2.** Informar lo acontecido durante los días laborados. **3.** Atender las solicitudes y

recomendaciones que haga el CONTRATANTE o su delegado, **4.** prestación de servicios COMO CUIDADORA y oficios varios cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano, limpio y digno de los residentes.**5.** Cumplimiento de protocolos institucionales y protocolos de bioseguridad. **6.** Realizar turnos diurnos y nocturnos. **7.** acompañamiento hospitalario cuando se requiera y en lo que refiere a la asistencia en aseo personal del paciente, llevar artículos de aseo personal.

CUARTA: **Elementos de trabajo**. Corresponde al empleador suministrar los elementos necesarios (1 por año) para el normal desempeño de las funciones del cargo contratado. Los elementos son:

Arnés o faja lumbar, gorro Quirúrgico ajustable, uniforme que lo identifique con su cargo, bata de bioseguridad, zapato blanco cubierto antideslizante sin orificios, en caso de intervenciones deberá usar tapabocas y guantes quirúrgicos.

QUINTA: **Obligaciones del contratado**. El trabajador(a), por su parte, prestará su fuerza laboral cumpliendo debidamente el reglamento interno de trabajo, higiene y de seguridad, salud y seguridad en el trabajo, cumpliendo las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, al igual que no laborar por cuenta propia o a otro empleador en el mismo oficio mientras esté vigente este contrato.

SEXTA: **Período de prueba.** Acuerdan las partes fijar como período de prueba los primeros ___30___ días de labores (sin exceder los dos meses).

SÉPTIMA: **Justas causas para despedir.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato por cualquiera de las partes el incumplimiento a las obligaciones y prohibiciones que se expresan en los artículos 57 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo. Además del incumplimiento o violación a las normas establecidas en el reglamento interno de trabajo, higiene y de seguridad y las previamente establecidas por el empleador o sus representantes.

OCTAVA: **Salario**. El empleador cancelará al trabajador(a) salarios así un primer salario de un millón setecientos setenta y un mil trescientos cincuenta pesos moneda corriente ($ 1.771.350) y un salario de dos millones tres mil setecientos cincuenta y un pesos moneda corriente ($2.003.751), pagaderos de manera quincenal en dos partes iguales. A este valor se le descontara el porcentaje de la seguridad social el cual es de 8% salud y pensión más el cobro de servicio de alimentación de $13,356 diarios. El pago de auxilio de transporte no aplica ya que

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

la residencia está dentro del mismo lugar de trabajo por ende no da para desplazamientos.

NOVENA: Trabajo extra, en dominicales y festivos. El trabajo suplementario o en horas extras, así como el trabajo en domingo o festivo que correspondan a descanso, al igual que los nocturnos, está incluido en el valor a depositar cada quincena. Es de advertir que dicho trabajo debe ser autorizado u ordenado por el empleador para efectos de su reconocimiento. Cuando se presenten situaciones urgentes o inesperadas que requieran la necesidad de este trabajo suplementario se deberá ejecutar y se dará cuenta de ello por escrito, en el menor tiempo posible, al jefe inmediato, de lo contrario, las horas laboradas de manera suplementaria que no se autorizaron o no se notificaron no serán reconocidas.

DÉCIMA: **Horario**. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer este ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes.

DÉCIMA PRIMERA: **Afiliación y pago a seguridad social**. Es obligación del empleador afiliar al trabajador(a) a la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales. A su vez, el trabajador debe autorizar el descuento en su salario de los valores que le corresponda aportar, en la proporción establecida por la ley.

DÉCIMA SEGUNDA: **Modificaciones**. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

Se firma por las partes, en la ciudad de Pereira el día 30 del mes de noviembre de 2022.

Clarena G2

EMPLEADOR

C. c. o NIT. 42.012185

Garmania Osorio R.

TRABAJADOR(A)

C. c. 24.551.800



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

APORTE ASOCIACION

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 29 de diciembre 2022

30 NOVIEMBRE –30 DICIEMBRE de 2022

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contrato:	**No**	**Fecha de inicio y finalización:**	30 noviembre de 2022 al 30 de junio de 2023
Periodo del informe	30 noviembre al 30 de diciembre de 2022	**Informe No.**	1 de 7
Contratista:	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO	**Cargo:**	GERONTOLOGO
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como GERONTOLOGO en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente.		
Supervisor:	***Claudia Lorena García***	**Cargo:**	Dirección técnica

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES
1. Realizar valoración gerontológic y seguimiento a los adultos mayores con sus respectivos planes individuales este deberá subirse al Dropbox institucional.	**07/12/2022** Durante el periodo se realizó evaluaciones de seguimiento a los residentes encontrando que se encuentran en buenas condiciones de adaptabilidad a la entidad	Foto, genograma	Los seguimientos se realizan previa entrevista del usuario y se dan indicaciones según el caso.



2. Promover actividades culturales, recreativas, de promoción y mantenimiento de la salud en el adulto mayor con enfoque de derechos y acorde a gustos y preferencias	**07/12/2022** se realiza taller manual de estimulación cognitiva enfocado a la identificación de habilidades manuales de motricidad fina en los residentes y en busca de estimulación cognitiva con nuevos aprendizajes, se toma como referencia los arreglos navideños. **20/12/2022** se realiza actividad de preparación del encuentro con la familia de cierre de fin de año donde se realizará novena en vivo como actividad de participación y socialización	Se anexa fotos,	Se involucran todos los residentes y se dejan tareas a desarrollar durante el ejercicio. Se propone la participación activa de los residentes

Taller Estimulacion motri-cognitiva 07/12/2022



Preparación integración familia 20/12/2022

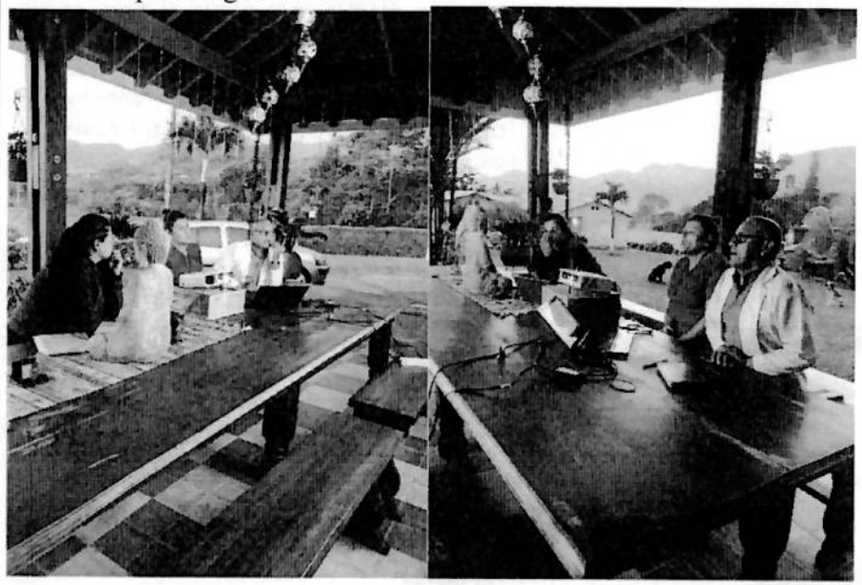


Participación encuentro de familia 22/12/2022

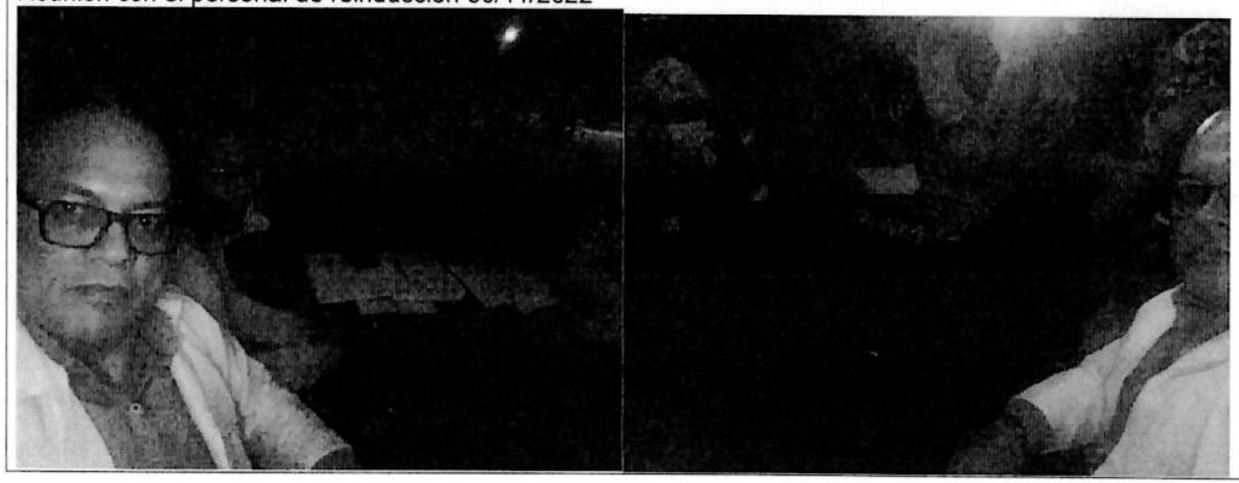


3. Capacitar los funcionaros en cuidados al adulto mayor, 1 taller	**30/11/2022** Durante el periodo junto con la dirección técnica, se realizó capacitación en inducción de la psicóloga quien es nueva integrante en el grupo de profesionales de la entidad. **30/11/2022** Se realizo reinducción con el personal asistencial de la entidad y se presento a la nueva psicóloga		La meta se encuentra cumplida

Induccion psicologa 30/11/2022

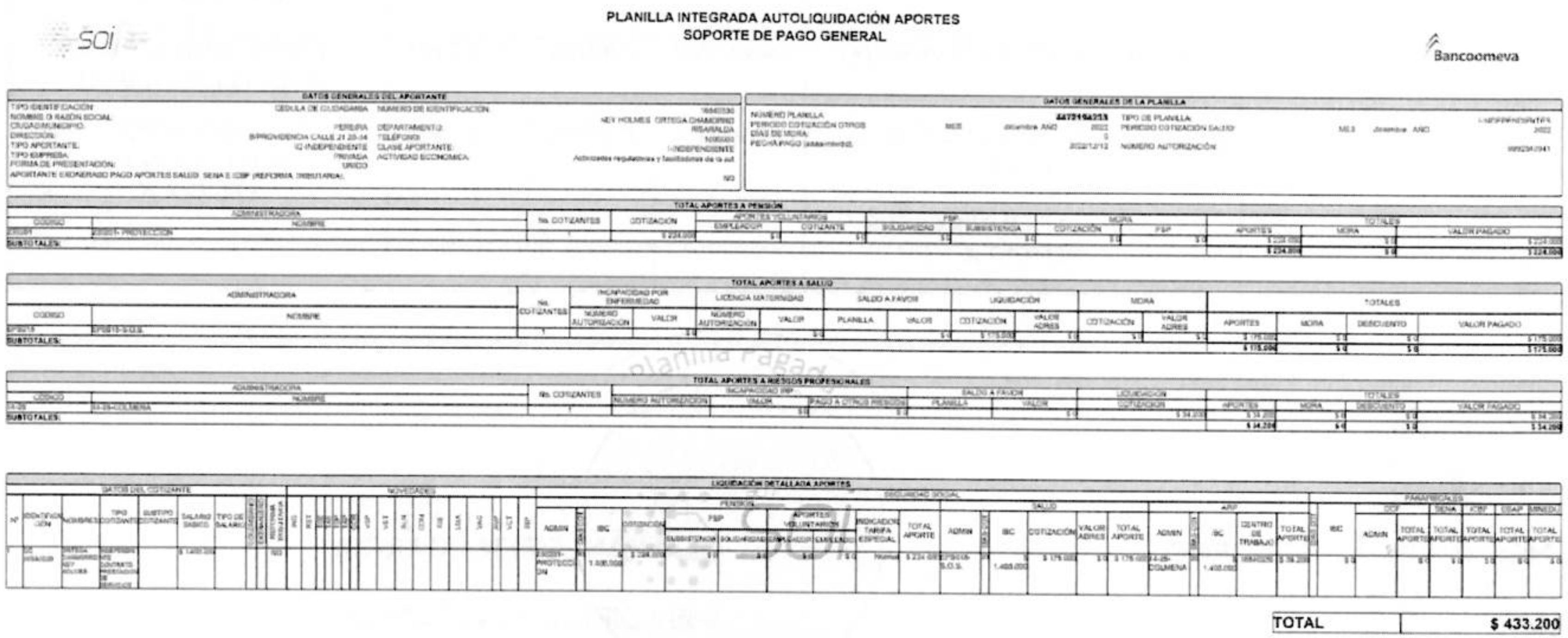


Reunión con el personal de reinducción 30/11/2022



4. Apoyar la gestión de la dirección técnica que se requerida.	**21/12/2022** se realiza gestión de consecución de medicamentos necesarios para los adultos mayores para evitar desabastecimiento y mantener reservas mientras se da el tramite con la EPS.	Registro e entrega	Se tiene en cuenta que hay escasez de algunos medicamentos en el país que pueden afectar la continuidad en el tratamiento de los pacientes y como medida preventiva se abastece dispensario. Se hace entrega a l auxiliar de enfermería EDGAR MANSO
5. Participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad.	Durante el periodo no se realizó comité técnico	NA	NA
6. Ajustar protocolos de referencia en caso de ser necesario previa solicitud de la dirección técnica.	En el periodo no se presentó requerimiento de ajuste de algún protocolo o documento	No aplica	No aplica
7. Presentar informe de actividades que fueron realizadas.	Se presenta informe del mes de **DICIEMBRE**	Se presenta documento en forma digital y se envía al correo institucional	Se envía por correo electrónico a fundacion.arcadenoe@hotmail.com

8. Presentar el pago de seguridad social actualizada.	Planilla numero **4472194233** DICIEMBRE	Se presenta planilla de soporte de pago	Esta se encuentra acorde al mes laborado con la respectiva discriminación de salud, pensión y Arl, amparado en el decreto 1601 de 05 de agosto de 2022 Artículo 3.2.7.6. "Pago de los aportes. El pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes cuenta propia, independientes con contratos de prestación de servicios y de los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios se efectuará mes vencido"


soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSIÓN — SUBTOTALES: APORTES $ 224.000

TOTAL APORTES A SALUD — SUBTOTALES: APORTES $ 175.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES — SUBTOTALES: APORTES $ 34.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL	$ 433.200

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

9. Presentar cronograma de actividades y las horas laborales informando oportunamente en caso de alguna modificación.	**NOVIEMBRE DICIEMBRE**	Se presenta cronograma ejecutado y proyectado.	El cronograma proyectado estará sujeto a modificaciones de acuerdo a necesidades o eventualidades

EJECUTADO				*PROYECTADO*			
FECHA	*DIA*	*HORA*	*ACTIVIDAD*	*FECHA*	*DIA*	*HORA*	*ACTIVIDAD*
30 /11/2022	MIERCOLES	2 A 8 PM	REUNION DE INDUCCCION PSICOLOGA	05 /01/2022	JUEVES	2 A 7 PM	TRABAJO SEGÚN LOS HALLAZGOS
07 /12/2022	MIERCOLES	8 A 2 PM	VALORACION E INTERVENCION	12 /01/2022	JUEVES	2 A 7 PM	ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO DECEMBRINA
20 /12/2022	MARTES	1 A 5 PM	VALORACION E INTERVENCION	19 /01/2022	JUEVES	2 A 7 PM	ACTIVIDADES LUDICAS GIMNASIA CEREBRAL
22 /12/2022	JUEVES	12 A 08 PM	INTEGRACION NOVENA DE LA FAMILIA	26/01/2022	JUEVES	2 A 7 PM	VALORACION E INTERVENCION PELICULA
29 /12/2022	JUEVES	2 A 7 PM	VALORACION E INTERVENCION PELICULA				

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
C.C. 16540330
GERONTOLOGO

CLAUDIA LORENA GARCIA

VoBo DIRECCION TECNICA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4472194233		TIPO DE PLANILLA.:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992543941

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.000	$ 0	$ 224.000
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 0**	**$ 224.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 175.000
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

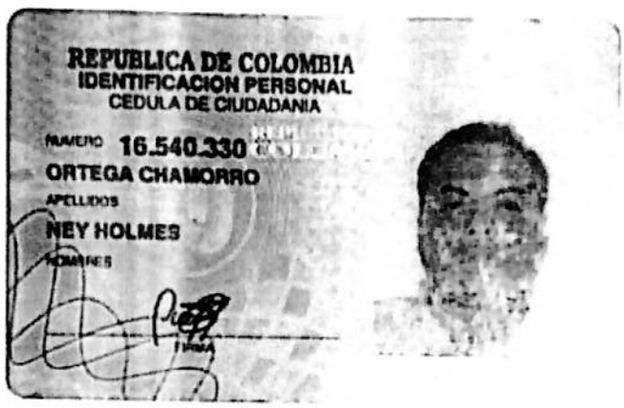
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.200	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.200
SUBTOTALES:									**$ 34.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																															PENSIÓN							SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FIP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.400.000	$ 16540330	$ 34.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 433.200**

Planilla Pagada


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.540.330

ORTEGA CHAMORRO

APELLIDOS

NEY HOLMES

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1966

ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,68
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

28-ENE-1988 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

A-2402100-00178943-M-0016540330-20030917 0015186423A 1

Escaneado con CamS

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14883011668

(415)7707212489984(8020) 000001488301166 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 5 4 0 3 3 0	0	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 5 4 0 3 3 0	1 9 8 5 0 1 2 8

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTEGA	CHAMORRO	NEY	HOLMES

ón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CL 21 20 34 P 2 BRR PROVIDENCIA

42. Correo electrónico nhoc25@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

5 Impto. renta y compl. régimen ordinar

4 responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 12 - 14 / 08 : 39: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 03-01-2023 09:07:26PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO CON COSTO

HOJA DE VIDA
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
Gerontólogo — Especialista en Gerencia en Servicios de Salud

Certificado de Aptitud Laboral



ENTIDAD	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA "ARCA DE NOE"				
ACTIVIDAD ECONOMIC	Salud				
FECHA	20-oct-22	TIPO DE EXAMEN	Ingreso		
No DOCUMENTO	16540330	EDAD	54	GENERO	M
NOMBRE Y APELLIDO	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO				
TIPO DE CARGO	ASESORIA	CARGO U OFICIO	GERONTOLOGO		

EXAMENES REALIZADOS

Examen medico, glicemia, perfil lipidico, visiometria.

CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
☒ Apto sin restricciones: Satisfactorio	O Apto para trabajar en alturas
O Apto con restricciones:	O Apto para manipular alimentos
O Aplazado:	O Apto para trabajar en espacios confinados
	O No aplica

RESTRICCIONES

senta restricciones para desempeñar el cargo de Gerontologo y prestar asesoria tecnica en el sector economico de

OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES

Continuar seguimiento en programa de cronicos (Diabetes/hipertension) en su EPS

RECOMENDACIÓN AUDIOMETRIA

RECOMENDACIONES OPTOMETRIA

Uso de lentes para lectura

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ASPIRANTE O TRABAJADOR

Yo, **NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO**, identificado con cédula número **16540330**. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de mi exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento . Comprendo el proposito, los beneficios, la interpretacion, limitaciones y riesgos del examen medico ocupacional y los examenes complementarios apartir de la informacioón recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que la profesional le de a la misma, autorizo que la informacion recopilada en la s bases de datos puede ser utilizada para la implementación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos (ley 1581 de 2012). Suministre la informacion necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad en Salud en el Trabajo (SG-SST).

Profesional

Dra. VIVIANA CAICEDO LONDOÑO
RGMD 199-03
LPSST 163-21

Aspirante o trabajador

C.C. 16540330

vivicalo09@gmail.com

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

en atención a que

Ney Holmes Ortega Chamorro

c.c. 16540.530 de Zarzal V.

Ha cursado y aprobado los estudios universitarios estatuidos oficialmente le expide el presente

D I P L O M A

y le confiere el título de

Gerontólogo

En testimonio de ello firma y sella el presente Diploma en la Ciudad de Armenia el

El Rector de la Universidad

El Decano de la Facultad

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

Registrado al Folio No. 01493 del Libro de Registro No. 11

El Secretario General de la Universidad

Gobernación del Departamento del Quindío

Armenia,

Por delegación del Gobierno Nacional reconócese este Diploma para los efectos legales

Anotado al Folio 14 - 8 del Libro de Diplomas 44.

Gobernador

Secretario de Educación

07 GE2

N° 0001729

Universidad del Quindío

Acta de Grado

El Suscrito Secretario General de la Universidad del Quindío

CERTIFICA

Que en el libro de ACTAS DE GRADO de la Universidad, figura la siguiente ACTA DE GRADO No. 438 *, en la ciudad de Armenia, Departamento del Quindío, República de Colombia, a los (* 16 DIECISEIS *días del mes de* SEPTIEMBRE *de mil novecientos* NOVENTA Y CUATRO *19* 94, *se cumplió el acto de Graduación de:*

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

c.c. 16.540.330 Zarzal (V)

Presidió el acto el Doctor HENRY VALENCIA NARANJO *Rector de la Universidad y actuó como Secretario el Doctor* FABIO ZAPATA BUSTAMANTE *quién informó que el aspirante terminó sus Estudios en el año de 19* 94 *, y que el Consejo Académico, mediante el acuerdo No.* 037 *del (* 16 *) de* SEPBRE *de mil novecientos* NOVENTA Y CUATRO *le confirmó el Título de:*

G E R O N T O L O G O

Se autorizó este acto por haberse cumplido todos los requisitos exigidos por los reglamentos de la UNIVERSIDAD. El señor Presidente tomó el juramento al Graduado y le hizo entrega del DIPLOMA que lo acredita como:

G E R O N T O L O G O

De la UNIVERSIDAD DEL QUINDIO. Para constancia y validez se firma la presente Acta.

HENRY VALENCIA NARANJO

El Rector (Fdo)

ARMANDO RICO OCAMPO

El Decano (Fdo)

FABIO ZAPATA BUSTAMANTE

El Secretario General (Fdo)

Es copia de su original tomada a los DIECISEIS *del mes* SEPBRE *de Mil Novecientos* NOVENTA Y CUATRO *(* 16 *) días 19* 94

INSTITUCION ESCUELA NORMAL NACIONAL " JORGE ISAACS "

DIRECCION Carrera 7a. No.15-70

TELEFONO 8210 Inscripción S E 08144016

JORNADA Mañana contínua Inscripción Dane 176622-00085

Diploma No.130649

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Roldanillo V. a los 27 días del mes de Junio del año 1987 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del Plantel Escuela Normal Nacional " Jorge Isaacs " de Roldanillo Valle,

Institución aprobada hasta el grado 11 en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad "to. Académico según Resolución No. 08701 del 27 de Julio de 1987

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el

TITULO DE BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación: NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO C. de C. No. 16.540.330 expedida en La Paila-Zarzal Valle,

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 41 de fecha 27 de Junio de 1987 que consta de 25 alumnos que comienza con el nombre de ARIAS ANDRADE JUAN GUILLERMO y se cierra con el nombre de VELEZ DUQUE LUZ ARLEDY

firmado y sellado por Albertina Pedraza Lobo (Rector) y Carmen Olave de Niño (Secretario).

Dada en Roldanillo V. a los 27 días del mes de Junio de 19 87

El Rector o Director

C.C. No. 29.110.601 de Bogotá

Firmado y Sellado

El Secretario

C.C. No. 29.008.082 de Cali

Firmado y Sellado

ISE

La República de Colombia

y en su nombre

La Escuela Normal Nacional Jorge Isaacs

autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 08701 de Julio 27 de 1987

confiere a

Ney Holmes Ortega Chamorro

identificado con C.C No. 16.540.330 de La Paila-Zarzal (V)

el título de

Bachiller Académico

por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

dado en Roldanillo V a 27 de Junio de 19 87

Anotado al folio [illegible] Libro de Registro No. [illegible]



HOJA DE VIDA
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
Gerontólogo — Especialista en Gerencia en Servicios de Salud

INFORMACION PERSONAL

Cedula de ciudadanía:	16.540.330 de Zarzal - Valle
Libreta militar:	16.540.330 Distrito No. 30
Lugar fecha nacimiento:	Zarzal-Valle, agosto 25 de 1966
Dirección residencia:	Calle 21 20-34 B/Providencia Pereira Risaralda
Celular:	323 3621719
Email:	nhoc25@gmail.com

Soy profesional en Gerontología con capacidad de interpretar el contexto social, político, cultural, legal y de salud; competente para diseñar planes programas y proyectos con población vulnerable en pro de una mejor calidad de vida del adulto mayor y el envejeciente en su entorno familiar y colectivo con enfoque de derechos de atención centrada en la persona y de resultados. Con formación en énfasis en la promoción de la Salud y prevención del riesgo, el tratamiento y la rehabilitación. Con gran capacidad de gestión y experiencia administrativa y gerencial de entidades del sector social y de la salud.

Con alto sentido de pertenencia, responsabilidad social y de liderazgo. Con desempeño a nivel asesor, administrativo y asistencial, con conocimiento adicional en docencia, auditoria, asistencia técnica en verificación de requisitos para el funcionamiento de instituciones de protección al adulto mayor, además, del área investigativa eh participado en el diseño, análisis, formulación y ejecución de proyectos que respondan al desarrollo y bienestar de la población vulnerable.

Capacitado para comprender la importancia del trabajo en equipo y el desempeño con calidad, respaldado por conductas éticas y conocimiento de la legislación vigente.

Con integridad profesional y habilidades transversales como el respeto a las personas, comunicación asertiva y manejo de situaciones bajo presión, además de poseer una visión de contribuir al desarrollo y fortalecimiento de la comunidad, la institución o empresas.

EDUCACION FORMAL

Primaria:

- Escuela Nuestra Señora de las Mercedes, Riopaila, Valle 1978.

Secundaria:

- Normal Nacional "Jorge Isaac" Roldanillo Valle 1987. Bachiller académico

Universitarios:

- Título: **Gerontólogo,** (Ley 1276 de 2009, ley 1655 de 2013) Profesional de la salud de Salud, (Ley 1164 de 2007 Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS), Registro 108 de 1997 SSQ, 07GER de 1998 SSSR, inscripción 563 de 2012 SSDV (Resolución 0449 de 1993).
  Universidad del Quindío, Programa de Gerontología, Armenia, Quindío 1994.

- Título: **Especialista en Gerencia en Servicios de Salud**
  Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad Postgrados, Pereira, 2000.

Diplomados:

- ***"Bioestadística e Informática Aplicada a las Ciencias de la Salud",*** 100 h
  Fundación Universitaria del Área Andina, Pereira, 2003.

- ***"Promoción, Difusión, Formación y Divulgación en Derechos Humanos para Construcción de Territorios de Paz"*** 120 h.
  Escuela Superior de Educación Pública ESAP, Pereira, 2005.

- ***"Gestión Local del Régimen Subsidiado en Salud".*** 120 h.
  Ministerio de la Protección Social - Corporación Calidad Pereira, 2005.

- ***"Redes Sociales de Apoyo a la Discapacidad",*** 120 h.
  Comité de Rehabilitación de Antioquia, Pereira, 2005.

- "***Gestión Política Publica con Enfoque de Derechos Humanos",*** 128h
  Escuela Superior de Educación Pública ESAP, Dosquebradas, 2007.

- ***"Gestión Ambiental del Riesgo",*** 200 h.
  Ministerio del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, Pereira 2010.

- ***"Procesos Comunitarios del Componentes de salud mental en APS",*** 90 h.
  Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá 2011.

- **"Evaluación y Seguimiento a Políticas Públicas**", 80 h.
  ESAP, Dosquebradas, 2012.

- ***"Seguridad del Paciente",*** 144 h.
  Universidad de Caldas, Manizales, 2012.

- ***"Contratación y Cartera de las IPS" 120*** h
  Politécnico de Colombia, Medellín, 2016.

- **"Salud Publica"** 120 h.

Politécnico de Colombia Medellín, 2016

- **"Docencia Universitaria" 120 h.**

Politécnico Superior de Colombia Medellín, 2017

- **"Auditoria de la Calidad en Salud" 120 h.**

Politécnico de Colombia Medellín, 2017

- **"Políticas públicas" 120 h**

ESAP Risaralda 2017.

- **Plan de saneamiento básico ambiental**. 120h

Politécnico de Colombia Medellín, 31 diciembre 2020

- **"Atención Integral al Adulto Mayor con Enfoque Centrado en la Persona"**, 480 h.

Cruz Roja Colombiana Seccional Risaralda, Pereira, febrero 2020

OTROS ESTUDIOS

1996

- Simposio Salud y Envejecimiento Servicio Seccional de Salud de Risaralda, Pereira, 16 h.

1997

- Seminario Taller sobre Sensibilización de Derechos de la Vejez, Defensoría del Pueblo. Pereira. 8 h.
- Curso: Planeación y Administración en un Sistema Local de Salud y sus instituciones prestadoras de servicios de salud, Universidad Tecnológica de Pereira, Facultad de Medicina, 77 h.
- Seminario Taller —Realización de Encuentros Familiaresll Fudesco – ICBF, Belén de Umbría, septiembre, 16 h.
- Seminario Taller —Realización de Encuentros Familiaresll Fudesco – ICBF, Belén de Umbría, junio, 16 h.

1998

- Seminario Taller Internacional Diseño y Financiación Exitosa de Proyectos Nacionales y extranjeros, Fundación Arca, Manizales. 24 h.
- Simposio AIG "Envejecimiento y Educación", Asociación Interdisciplinaria de gerontología-AIG Colombia Regional Quindío.
- Seminario Taller "El Retiro Laboral desde una Perspectiva Integral", Cepsiger - Comfamiliar, Pereira. 8 h.
- Seminario "Derecho Individual y Colectivo del Trabajo, Ley 100/93 y Decretos reglamentarios, Decreto Ley 1295/94., Ministerio de Trabajo y Seguridad Social Risaralda, 8 h.

1999

- Seminario "Administración y Evaluación de Proyectos", Servicio Nacional de Aprendizaje "Sena" junio. 40 h.
- Taller Seminario sobre Elaboración y Evaluación de Proyectos de Inversión Pública. Gobernación de Risaralda, Marzo, 50 h.
- Seminario Taller de Comunicación Social en Salud, Servicio Seccional de Salud, Apia - Risaralda, julio. 38 h.
- Congreso Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor, Gobernación de Cundinamarca, Santafé de Bogotá, agosto. 12 h.
- Curso de Primeros Auxilios, Cruz Roja Colombiana, Belén de Umbría, julio, 8 h.

2019

- Curso de Formación Virtual Misión Médica, Cruz Roja Colombiana Universidad del Cauca.
- Curso de Primer respondiente (Introducción). Fundación Carlos Slim Cruz Roja Mexicana.
- Asistencia Técnica Ministerio de Salud Espacio Formativo e instructivo en torno a la persona mayor, Chinchiná Caldas.
- XIV Congreso Colombiano e Iberoamericano de Gerontología y Geriatría, Cali 2019.

2020

- Curso de primer respondiente "Gente que ayuda", Secretaria Distrital de salud de Bogotá.
- Curso Inducción en Seguridad en salud y en el trabajo. Gobernación de Risaralda, marzo 2020.

2021

- Entrenamiento en el uso del test de Moca par cribado de deterioro cognitivo. 12 h Grupo sinapsis, Miami.
- Inducción y reinducción para SGSST Federación nacional de Cafeteros de Colombia, Pereira.
- Inducción y reinducción para SGSST Alcaldía de Pereira
- Prevención de accidentes por caídas a nivel, Arl – Sura
- Infraestructura segura, Arl – Sura
- Curso. Las caídas en las personas mayores: prevención y actuaciones, Qresi Madrid, 15h.
- Curso. Cuidados paliativos en geriatría: nociones básicas, Qresi Madrid, 15h
- Curso. El ingreso de una persona mayor en una residencia: papel de la familia, Qresi Madrid, 15h
- Glycemic Guardians,, Contemporary topics in diabetes nutritions. Abbott

2022

- Curso introductorio del Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG. Alcaldía de Pereira
- Curso Primer respondiente , IDIGER Bogotá.
- Curso elementos claves ara la implementación de la convención interamericana de protección de derechos humanos de las personas mayores. OISS. 40 h

EXPERIENCIA LABORAL

Cargo: GERONTOLOGO
Entidad: Secretaria de salud pública y seguridad social de Pereira

Fecha: mayo 19 de 2021 hasta 18 diciembre 2021. , enero 25 de 2022 a diciembre 30 de 2022
Jefe inmediato: Diana Moreno – Coordinadora adulto mayor
Teléfono: 3147781038
Funciones: Asistencia técnica, a Centros vida y Centros de protección social al adulto mayor, verificación de requisitos

Cargo: GERONTOLOGO
Entidad: Gobernación de Risaralda
Fecha: octubre 13 de 2016 hasta 2020.
Jefe inmediato: Luz Adriana Rivera González – Coordinadora Promoción Social SSD
Teléfono: 3398300
Funciones: Asistencia técnica, formación y direccionamiento en la normatividad del AM correspondiente a Centros vida y Centros de protección social al adulto mayor.

Cargo: GERONTOLOGO
Entidad: CBA San José Pereira
Fecha: enero 15 de 2019 hasta la fecha 2020.
Jefe inmediato: Héctor Arteaga Pacheco – Director Técnico
Teléfono: 3163554887
Funciones: Acompañamiento y fortalecimiento de red familiar

Cargo: GERONTOLOGO
Entidad: Fundación de Señor de la Divina Misericordia Arca de Noé, Pereira
Fecha: enero de 2017 hasta la fecha 2023.
Jefe inmediato: Claudia Lorena García – Directora Técnica
Teléfono: 3163554887
Funciones: Asesoría institucional

Cargo: DIRECTOR TECNICO
Entidad: Fundación Cristiana Vida con Propósito, Pereira
Fecha: febrero de 2020 hasta la fecha 2020.
Jefe inmediato: Juan Diego Arbeláez – Terapeuta respiratorio
Teléfono: 3163554887
Funciones: Direccionamiento y fortalecimiento institucional

Cargo: DIRECTOR TECNICO
Entidad: Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor Pereira
Fecha: enero 15 de 2016 hasta la fecha 2020.
Jefe inmediato: Rosalba Pérez – Directora
Teléfono: 3117992225
Funciones: Direccionamiento y fortalecimiento institucional

Cargo: DIRECTOR TECNICO
Entidad: Unión Temporal Nueva Esperanza
Fecha: marzo de 2019 hasta la fecha 2020.
Jefe inmediato: Regina Rojas – Representante Legal
Teléfono: 3148145936
Funciones: Direccionamiento y fortalecimiento institucional

Cargo: DOCENTE CATEDRATICO
Entidad: Universidad del Quindío
Fecha: febrero de 2016 hasta la fecha.
Jefe inmediato: Lilia Inés López – Coordinadora programa Gerontología, Administración

- XXVII Congreso Internacional en Salud IOCIM, La APS como núcleo integral de la salud local y su empoderamiento en programas estrategias institucionales. México 2015.
- Primera Jornada de" Actualización en Gerontología", Armenia, Quindío, 2010
- "Aplicabilidad de la Sentencia 760 en la Atención del Anciano". Segundo Congreso Nacional de Envejecimiento Humano, Pasto, 2009.
- Perspectivas de la gerontología en el área de la salud, Armenia, Quindío, 2009
- Experiencia éxitos del programa de gestión comunitaria en Belén de Umbría Risaralda. Primer Congreso Nacional de Acción por la Salud, Bogotá, 2004.
- Salud funcional en ancianos con deterioro cognitivo del CBA El Carmen de Armenia Jornada de Investigación en Gerontología, Universidad del Quindío Armenia, 1995.

PUBLICACIONES

- Hospital Santa Ana de los Caballeros "Gestión y acciones para una mejor salud", Revista Asohosval, No 9, pag. 14 - 17, 2016
- Programa Integrado de Salud Mental del Hospital Santa Ana de los Caballeros de Ansermanuevo: Una innovación a tener en cuenta en el Norte del Valle del Cauca, Revista Asohosval, No 8 pag. 2 – 4, 2015
- Avanzando en la humanización del servicio, Revista Asohosval, No 7, pag. 24 25, 2014

RECONOCIMIENTOS

"EXCELLENT MANAGEMENT INSTITUTIONAL IN HEALTH" y la máxima distinción Internacional ***"PRIZE TO THE MEDICAL BY ACHIEVEMENT FOR A BETTER LIFE"*** de la Organización Internacional para Capacitación e Investigación Médica IOCIM, México, 2015.

VICULACION A ENTIDADES

- **Institución:** Colegio Gerontológico Colombiano COLGERCOL
  Cargo: Vicepresidente
  Teléfono: 3102864116
  Fecha: 2020
- **Institución:** Praxis Medica
  Cargo: Asociado
  Teléfono: 3156580623
  Fecha: 2019 - 2020
- **Institución:** Asociación de Hospitales del Valle. ASOHOSVAL
  Cargo: Asociado
  Teléfono: 3148639730
  Fecha: 2012 - 2016
- **Institución:** Cooperativa de Hospitales del Valle. COHOSVAL
  Cargo: Presidente

Teléfono: 3147937037
Fecha: 2012 - 2016

- **Institución:** Fundación Hogar del Anciano Belén de Umbría.
  Cargo: Presidente - Asesor
  Teléfono: 3528200
  Fecha: 2001 - 2004
  □
- **Institución:** Asociación de Centros de Bienestar al Anciano de Risaralda
  Cargo: Presidente - Asesor
  Teléfono: 683700 La Virginia
  Fecha: 2005 - 2012

REFERENCIA PERSONAL

EDGAR VELEZ TABORDA
Alcalde 2004 - 2007 Municipio Belén de Umbría Risaralda
Teléfono 3146814357
□

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
Gerontólogo U.C.
Esp. Gerencia en Servicios de Salud U.C.C
REG 108-1997

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

Declaro bajo gravedad de juramento que la información reportada es cierta y está sujeta verificación

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "Arca de Noé"

Nit. 816.005.391 - 8 Fundación sin ánimo de lucro

Km. 7 Vía Marsella - Finca Villa Linda - Cel. 314 891 0316

fundacion.arcadenoe@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2018

D	M	A
30	12	22

Pagado a: Jesus Nicolas Gomez Garcia.	Nit. ó C.C. 1.088.313.136.
Dirección: Calle 89 # 29-65.	Tel. 311.2284699.

CONCEPTO	VALOR TOTAL
Auxiliar de Servicios. NOV 30 - Dic 30 /2022	
TOTAL $	1.408.712.=

Observaciones:

Recibido:

Nicolas Gomez G.

C.C. 1.088.313.136

Sello: Nit. 816.005.391-8
Claudia Larona Garcia G.
Representante Legal
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

Impresos Rápidos - Tel. 333 5024

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
c8728e7b729359094b74452c8089c3d6e909280866db99e11aa0d9ef2b19e1bc35c472233464a9e644eae10e7714becc

Número de Nómina:	NO14	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2022-12-26 07:51:56-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2022-11-30 a 2022-11-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	santuario
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	JESUS NICOLAS GOMEZ GARCIA	Tiempo Laborado:	1 Días
Número de Documento:	1088313136	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	11	Fecha de Retiro:	
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.228.500	Dirección Trabajo:	CL 89 29 MZ 20 CA 1 SANTA JUANA DE LAS VILLAS

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			1 D	40.950
2	Auxilio Transporte				3.906
				Saldo	44.856

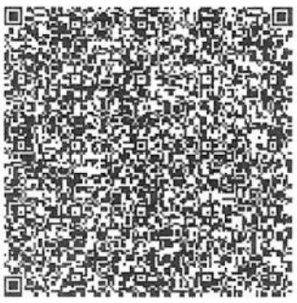
Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Salud				1.638
2	Fondos de Pensión				1.638
				Saldo	3.276

Notas

NOMINA DEL MES DE NOVIEMBRE CORRESPONDIENTE A UN DIA LABORADO

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2022-11-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**44.856**
Total Deducciones (-)	**3.276**
Total Documento Soporte (=)	**41.580**

Documento validado por la DIAN:
2022-12-2619:52:04-05:00
Documento generado el:
2022-12-26 07:51:56-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
11ca8903e2635c9e1592a30b7f603d30917e4b409a15eb380669562720f480cfde7a595dd5f55ea4b736ada514941578

Número de Nómina:	NO31	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-01-04 03:10:29-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2022-12-01 a 2022-12-31	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social: Fundación del Señor de la Divina misericordia arca de Noé

Nombre completo:
Nit del Empleador: 816005391
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio/Ciudad: Pereira
Dirección: FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	JESUS NICOLAS GOMEZ GARCIA	Tiempo Laborado:	31 Días
Número de Documento:	1088313136	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	11	Fecha de Retiro:	
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.228.500	Dirección Trabajo:	FINCA VILLA LINDA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripcion	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.228.500
2	Subsidio de Transporte			30D	117.172
2	Prima de Servicios			180D	119.740
				Saldo	1.465.412

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Salud				49.140
2	Fondos de Pensión				49.140
				Saldo	98.280

Notas

NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2022

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2022-12-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**1,465.412**
Total Deducciones (-)	**98.280**
Total Documento Soporte (=)	**1.367.132**

Documento validado por la DIAN:
2023-01-04 15:10:34-05:00
Documento generado el:
2023-01-04 03:10:29-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-12-19
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088313136
NOMBRE EMPLEADO	JESUS NICOLAS GOMEZ GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	25095126
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2022-11
PERIODO SALUD	2022-12
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2022-11-30
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	30/11/22																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
1	40.950	0,1600000	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
1	40.950	0,0400000	$ 1.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	40.950	0,0052200	$ 300	6303

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
1	40.950	0,0400000	$ 1.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 6.600	$ 1.700	$ 300	$ 1.700	$ 10.300

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-01-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088313136
NOMBRE EMPLEADO	JESUS NICOLAS GOMEZ GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	25206560
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2022-12
PERIODO SALUD	2023-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.228.500	0,1600000	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.228.500	0,0400000	$ 49.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.228.500	0,0052200	$ 6.500	6303

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.228.500	0,0400000	$ 49.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 196.600	$ 49.200	$ 6.500	$ 49.200	$ 301.500

56

Jesus nicolas gomez garcia

Número de cédula: 1088313136
Fecha de nacimiento: 21 noviembre 1993
Teléfono móvil: 311-228-9699
Dirección: Santa Juana de las villas manzana 20 casa 1
Ciudad: Pereira
Estado civil: Soltero
E-mail: nicolasgomezgarcia11@outlook.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

SECUNDARIA

Titulación:	Bachiller Técnico
Institución:	Colegio Abraham Lincoln Pereira

EXPERIENCIA LABORAL

FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

Cargo: Auxiliar de servicios
Teléfono:3148910316

Fecha ingreso: Abril 2018- Octubre 2022

REFERENCIAS FAMILIARES

CLAUDIA LORENA GARCIA, MAGISTER EN EDUCACION

Cargo: directora técnica
Empresa: hogar geriátrico arca de noe
Teléfono: 3148910316

REFERENCIAS PERSONALES

MARCELA CORREA RODRIGUEZ, ODONTOLOGA

Cargo: Odontóloga especialista
Empresa: SALUD TOTAL – VIRREY SOLIS
Teléfono: 3106068220

NIDIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ, ADMINISTRADORA FINANCIERA

Cargo: Gerente Regional banco Itaú
Empresa: Banco ITAU
Teléfono: 3164462420

Jesús Nicolás Gómez García
C.C 1`088.313.136 de (Pereira Risaralda)

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

Pereira 31de Octubre de 2022

La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8. Con la autorización de su representante legal la señora Claudia Lorena Garcia Grisales, identificada con C.C 42.012.185 hace constar que el señor JESUS NICOLAS GOMEZ GARCIA , identificado con CC# 1.088.313.136; labora en esta institución desempeñándose como contratista en el cargo de AUXILIAR DE SERVICIOS durante el periodo comprendido; ABRIL/2018 -OCTUBRE/2022 con un salario de $1.178.719.

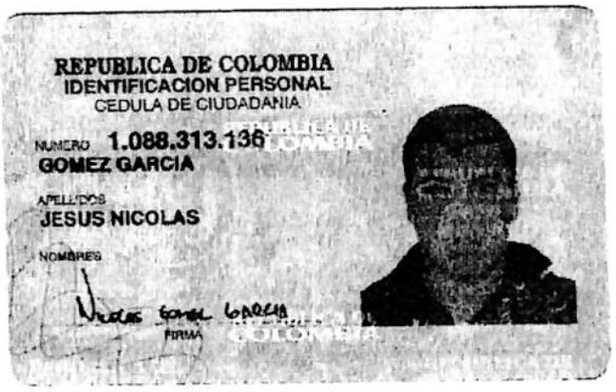
Atentamente:

Claudia Lorena Garcia Grisales

Representante Legal

C.C 42.012.185

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Km 5 via Armenia vereda tribunas Finca la Estefania Celular. 3108900963.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.313.136
GOMEZ GARCIA

APELLIDOS
JESUS NICOLAS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1993
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

25-NOV-2011 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2400100-00352263-M-1088313136-20111223 0028788688A 2 36910894

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872098859

(415)7707212489984(8020) 000001487209885 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1088313136	8	Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1088313136	2011 11 25

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Pereira 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	GARCIA	JESUS	NICOLAS

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Pereira 001

41. Dirección principal: CL 89 29 65 MZ 20 CA 1 SANTA JUANA DE LAS VILLAS

42. Correo electrónico: nicolasgomezgarcia11@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3112289699	

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
8211	2018 04 02	8299	2016 01 01		9609			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 10 - 19 / 10 : 30: 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre GOMEZ GARCIA JESUS NICOLAS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-10-2022 10:32:20AM

Acta de Grado
Colegio
Abraham Lincoln

Resolución de Aprobación 384 Noviembre 22/94 - 451 Junio 16/98 y 185 Marzo 17/00

Icfes 092494
Nº Dane: 366001 004900

En la ciudad de Pereira Risaralda, a los Dos (02) días del mes de Diciembre del año dos mil Once (2011), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del **COLEGIO ABRAHAM LINCOLN**, institución privada aprobada en los Niveles de Educación Preescolar, Educación Básica y Educación Media y autorizada por la Secretaria Departamental de Educación y Cultura, para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad ACADEMICO, según Licencia de Funcionamiento, Resolución Nº 185 del 17 de Marzo del año 2000.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el título de:

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y números de documento de identidad se relacionan a continuación:

Jesús Nicolás Gómez García
T.I. Nº 93112123928 de Pereira

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº Doce (12) de fecha 2 de Diciembre del año 2011 que consta de 14 estudiantes, que comienza con el nombre **JESUS NICOLAS GOMEZ GARCIA** y se cierra con el nombre de **NATHALIA VASQUEZ VALENCIA**.

Firmada y sellada por **LUIS CARLOS AGUDELO HERNANDEZ**, Rector y **DIANA LUCIA MONTOYA ESCOBAR**, Secretaria.

Dada en Pereira a los Dos (02) días del mes de Diciembre del año Dos mil Once (2011).

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado el Artículo 7º del Decreto 180 de 1981.
No requiere ser registrado en la Secretaria de Educación según Decreto Nº 921 del 6 de mayo de 1994.

LUIS CARLOS AGUDELO H.
RECTOR
C.C. Nº 7.532.143 de Armenia

DIANA LUCIA MONTOYA E.
SECRETARIA
C.C. Nº 1.088.242.016 de Pereira

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Colegio Abraham Lincoln

Pereira, Risaralda

Con licencia de funcionamiento No. 185 del 17 de marzo del 2000
de la Secretaria Departamental de Educación

Confiere a:

Jesús Nicolas Gómez García

Identificado con T.I. No. 93112123928 de Pereira

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes. Art. 28 Ley 115 de 1994

Luis Carlos Agudelo Hernandez
Rector

Diana Lucia Montoya Escobar
Secretaria

Dado en Pereira, Risaralda, a los 2 días del mes de diciembre del año 2011.

Registro Interno No. 1 ____ Acta No. 12 Folio No. 196

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación, de conformidad con el Decreto No. 821 del 6 de mayo de 1994.

BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.
Para hacer del trabajo un acto digno
NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com
VIGILADO Supersalud

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DEL PACIENTE: Fecha: jueves, 04 de noviembre de 2021

Nombre: Jesus Nicolas Gomez Garcia Identificación: C.C. 1.088.313.136 de PEREIRA
Fecha de Nacimiento: 21 de noviembre de 1993 Sexo: M Edad: 27 Estado Civil: Soltero (a)
Dirección: Cll 89 # 29-65 Barrio: Santa Juana Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3112289699 Proceso a Ejecutar:

EXÁMENES PRACTICADOS
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI [X] NO [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA
Exámen Ocupacional: Periódico Nombre: FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA A NIT: 816.005.391-8
Dirección: Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda Teléfono: 3148910316 Area: FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MI

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN PERIÓDICO
Puede continuar su labor: SI: X NO: Recomendación Específica:
Se sugiere Reubicación Laboral: SI: NO: X Motivo:

Diagnósticos / Observaciones:
Examen periódico satisfactorio. Sin patología laboral detectada, se hizo énfasis clínico en sistema osteomuscular, sistema nervioso, columna vertebral, sin encontrar hallazgos de patología a esos niveles. Niega sintomatología respiratoria. Se le indica seguir los lineamientos expedidos por el ministerio de salud y gobierno nacional ante la pandemia covid-19, distanciamiento social preventivo, lavado frecuente de manos, uso de tapabocas.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS
Remisión E.P.S.: CONTROL MEDICO PERIDICO EN SU EP Remisión A.R.L.: NO
Riesgos Ocupacionales:
Biomecánicos: Carga dinámica, Carga estática, Movimientos repetitivos, Diseño de puesto

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS
HIGIENE POSTURAL [X] INDUCCIÓN [X] ALTURAS [ ] EPP [X] OTRAS
USO DE EPP
GUANTES [ ] MONOGAFAS [ ] CASCO [ ] TAPA OIDOS [ ] TAPA BOCAS [X] OTRAS
CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS: [X] PAUSAS ACTIVAS: [X]
CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: [X]
SVE: Auditivo [ ] Visual [ ] Ergonómico [X] Cardiovascular [ ] Psicolaboral [ ]
Otros SVE:

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes médicos ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la IPS.

Dr(a). LUIS FELIPE GUTIERREZ PULIDO
Licencia en Salud Ocupacional

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación: C.C. 1.088.313.136 de PEREIRA

INFORME

AUXILIAR DE SERVICIOS

NOMBRE: Jesús Nicolas Gómez García

CC 1088313136

PERIODO: Noviembre 30-Diciembre 31/2022

ALCANCES:

La prestación de servicios como AUXILIAR DE SERVICIOS, todo lo relacionados con las labores de mantenimiento y limpieza de las instalaciones, cumplimiento de los estándares Y DE PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD.

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	LABORES DE MANTENIMIENTO	-Realizar mantenimiento de zonas. -Verificar el estado de equipos e insumos de la entidad. -Mantener las áreas y procesos programadas para mantenimiento acorde al cronograma. -Mantenimiento zona de lavandería. -Mantenimiento de sillas de ruedas y caminadores.
2	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Verificar el estado de la infraestructura y hacer la respectiva gestión para el mantenimiento. -Mantenimiento y aseo de cuartos de insumos. -Compra y distribución de insumos de mercado para cada cocina. -Compra y distribución de insumos de aseo y ropería. -Impresión de formatos.

3	**CAPACITACIONES Y REUNIONES**	Participar de las capacitaciones y reuniones programadas por la entidad para fortalecer la calidad del servicio prestado.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

ctividad 1:



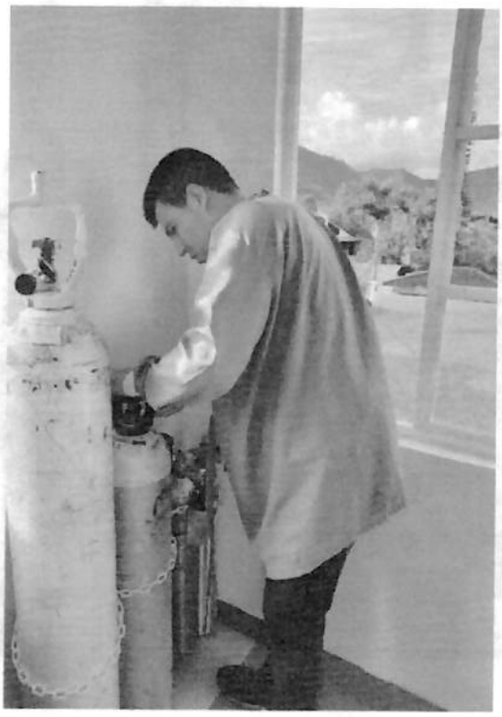






Actividad 2:









Actividad 3:





Firma:

JESUS NICOLAS GOMEZ GARCIA

CC 1088313136

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

TRANSPORTE

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 29 de diciembre 2022

30 NOVIEMBRE –30 DICIEMBRE de 2022

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

Transporte NOVIEMBRE 30- DICIEMBRE 30/2022









Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.

Fundación.arcadenoe@hotmail.com

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE





Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.

Fundación.arcadenoe@hotmail.com

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE





Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.

Fundación.arcadenoe@hotmail.com

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE









Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.

Fundación.arcadenoe@hotmail.com

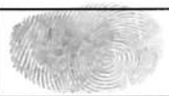
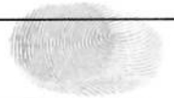


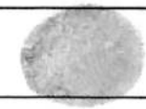
PLANILLA TRANSPORTE CPSAM

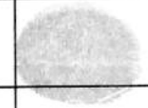
Fecha de Vigencia: NOVIEMBRE 30 AL 30 DE DICIEMBRE 2022

NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACION DEL SERÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE				
NOMBRE DEL PROYECTO	TRANSPORTE				
PLACA DEL VEHICULOKIH 732	**NOMBRE DEL CONDUC**	Alejandro Castañeda	**CELULAR 3146062792**		
PLANILLA DE TRANSPORTE					

No	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO	CEDULA	FECHA DE SALIDA	LUGAR AL QUE ASISTE	MOTIVO SALIDA	FIRMA
1	JUAN CARLOS GARCIA	14.965.001	30-nov	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	JUAN CARLOS GARCIA	14.965.001	02-dic	HOSPITAL KENNEDY	LAVADO DE OIDOS	
	JUAN CARLOS GARCIA	14.965.001	04-dic	ASMETSALUD	Autorizaciones	
2	EDELBERTO DE JESUS SANCHEZ	10.096.219	30-nov	CASA DEL ABUELO	CITA MEDICA	
	EDELBERTO DE JESUS SANCHEZ	10.096.219	05-dic	HOSPITAL MENTAL	reclamar medicamentos	
	EDELBERTO DE JESUS SANCHEZ	10.096.219	09-dic	HOSPITAL DE SAN JUAQUIN	CITA MEDICA	
3	ARTURO CORREA	10.072.531	30-nov	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	ARTURO CORREA	10.072.531	03-dic	UNILIBRE	CITA MEDICA	
	ARTURO CORREA	10.072.531	07-dic	ASMETSALUD	AUTORIZACION	

4	JAIVER ALBERTO MORALES	10.075.824	01-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	CITA MEDICA	
	JAIVER ALBERTO MORALES	10.075.824	05-dic	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
	JAIVER ALBERTO MORALES	10.075.824	15-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	LAVADO DE OIDOS	
5	GERMAN NOEL ALZATE ADUDELO	10065591	01-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	CITA MEDICA	
	GERMAN NOEL ALZATE ADUDELO	10.065.591	12-dic	ASMETSALUD	Autorizaciones	
	GERMAN NOEL ALZATE ADUDELO	10.065.591	16-dic	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
6	MARGARITA RAVE	24.917.371	01-dic	MEGACENTRO	urgencias	
	MARGARITA RAVE	24.917.371	05-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	MARGARITA RAVE	24.917.371	12-dic	NUEVA EPS	AUTORIZAR	
7	BERTULFO CSATILLO HERNANDOEZ	1088361977	02-dic	MEGACENTRO	CITA ODONTOLOGICA	
	BERTULFO CSATILLO HERNANDOEZ	1.088.361.977	12-dic	MEGACENTRO	CASA DEL ESPECIALISTA	
	BERTULFO CSATILLO HERNANDOEZ	1.088.361.977	19-dic	MEGACENTRO	CARDIVASCULAR	
8	JOSE HERIBERTO CARMONA CARMONA	10109949	02-dic	AV JUAN B GUTIERREZ	cita medica ODONTOLOGICA	
	JOSE HERIBERTO CARMONA CARMONA	10.109.949	15-dic	LOS ALAMOS CLINICA	CITA MEDICA	

	JOSE HERIBERTO CARMONA CARMONA	10109949	26-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
9	NABOR ELIAS SANCHEZ OSPINA	8.420.693	02-dic	HOSPTAL DE KENEDY	CITA MEDICA	
	NABOR ELIAS SANCHEZ OSPINA	8420693	15-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	LAVADO DE OIDOS	
	NABOR ELIAS SANCHEZ O	8420693	22-dic	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
10	JOSE ALDEUR ECHEVERRI	10053052	01-dic	LABORATORIO SALUD TOTAL	RECLAMAR RUSULTADOS	
	JOSE ALDEUR ECHEVERRI	10053052	02-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	CLAMAR MEDDICAMENTOS	
	JOSE ALDEUR ECHEVERRI	10053052	09-dic	ASMETSALUD	Autorizaciones	
11	RICARDO CAMERO	18500815	03-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	RICARDO CAMERO	18500815	13-dic	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
	RICARDO CAMERO	18500815	16-dic	COMFAMILIAR	EXAMENES DE LABORATORI	
12	FAVIO ANTONIO CESPEDEZ	4580997	03-dic	HOSPITAL SAN JORGE	urgencias	
	FAVIO ANTONIO CESPEDEZ	4580997	07-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	reclamar medicamentos	
	FAVIO ANTONIO CESPEDEZ	4580997	12-dic	CASA DEL ABUELO	CITA MEDICA	
13	ANTONIO RIVERA	10091493	05-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	CITA MEDICA	

	ANTONIO RIVERA	10091493	09-dic	HOSPITAL DE KENEDY	CITA ODONTOLOGICA	
	ANTONIO RIVERA	10091493	12-dic	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
14	BLANCA EMA CORTES	24929817	06-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	urgencias	
	BLANCA EMA CORTES	24929817	07-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	BLANCA EMA CORTES	24929817	19-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR	
15	MARIA TULIA CASTAÑO	29920199	07-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	MARIA TULIA CASTAÑO	29920199	13-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
	MARIA TULIA CASTAÑO	29920199	19-dic	HOSPITAL KENNEDY	CITA MEDICA	
16	EDGAR DE JESUS IBARRA	9890242	07-dic	HOSPITAL KENNEDY	CITA MEDICA	
	EDGAR DE JESUS IBARRA	9890242	12-dic	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
	EDGAR DE JESUS IBARRA	9890242	16-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
17	JESUS EVELIO ROJAS	4580997	07-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	CITA MEDICA	
	JESUS EVELIO ROJAS	4580997	09-dic	SALUD TOTAL	AUTORIZAR	
	JESUS EVELIO ROJAS	4580997	13-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	

18	FABIO DE JESUS TAPASCO GARCIA	6790420	07-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
	FABIO DE JESUS TAPASCO GARCIA	6790420	09-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	FABIO DE JESUS TAPASCO GARCIA	6790420	16-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR	
19	MARIA EVANGELINA MARIN ZOTO	25039324	08-dic	UNILIBRE	urgencias	
	MARIA EVANGELINA MARIN ZOTO	25039324	12-dic	HOSPITAL MENTAL	reclamar medicamentos	
	MARIA EVANGELINA MARIN ZOTO	25039324	16-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR	
20	JAIME RENZA	14964751	09-dic	SOS	AUTORIZAR	
	JAIME RENZA	14964751	13-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	JAIME RENZA	14964751	20-dic	UNILIBRE	EXAMENES DE LABORATORI	
21	OSCAR PEREZ BENJUMEA	4387487	09-dic	SALUD TOTAL	AUTORIZAR	
	OSCAR PEREZ BENJUMEA	4387487	15-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	OSCAR PEREZ BENJUMEA	4387487	21-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
22	LUCIANO RAMIREZ	4507153	09-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	LUCIANO RAMIREZ	4507153	15-dic	HOSPITAL KENNEDY	LAVADO OIDO	

	LUCIANO RAMIREZ	4507153	22-dic	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
23	GERMAN MUÑOS	8317873	13-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	reclamar medicamentos	
	GERMAN MUÑOS	8317873	15-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	GERMAN MUÑOS	8317873	20-dic	HOSPITAL KENNEDY	LABORATORIO	
24	JESUS MILAGROS MENDEZ	2356520	13-dic	SIES SALUD	CITA MEDICA	
	JESUS MILAGROS MENDEZ	2356520	16-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
	JESUS MILAGROS MENDEZ	2356520	21-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
25	TERESA GALEANO	24949794	14-dic	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
	TERESA GALEANO	24949794	19-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	TERESA GALEANO	24949794	23-dic	MLH	TOMA DE SANGRE	
26	NICOLAS ALBERTO JARAMILLO	10100976	14-dic	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
	NICOLAS ALBERTO JARAMILLO	10100976	19-dic	AV JUAN B GUTIERREZ	GLEUCOMA	
	NICOLAS ALBERTO JARAMILLO	10100976	23-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
27	RUBEM DARIO NAVARRETE OBANDO	8316819	15-dic	VIREY SOLIS	CITA MEDICA	

	RUBEM DARIO NAVARRETE OBANDO	8316819	19-dic	SALUD TOTAL	AUTORIZAR	
	RUBEM DARIO NAVARRETE OBANDO	8316819	22-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
28	MARIO SERNA	1370198	15-dic	MEGACENTRO	urgencias	
	MARIO SERNA	1370198	16-dic	SALUD TOTAL	AUTORIZAR	
	MARIO SERNA	1370198	22-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
29	JOSE DOMINGO SERNA	10058001	15-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	JOSE DOMINGO SERNA	10058001	20-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	JOSE DOMINGO SERNA	10058001	26-dic	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
30	LUIS ALBERTO CARDONA	1357716	15-dic	HOSPITAL SAN JUAQUIN	urgencias	
	LUIS ALBERTO CARDONA	1357716	20-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	LUIS ALBERTO CARDONA	1357716	23-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
31	MOISES PEREZ	9872118	16-dic	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
	MOISES PEREZ	9872118	22-dic	MEGACENTRO	MLH	
	MOISES PEREZ	9872118	26-dic	UNILIBRE	reclamar medicamentos	

32	GERARDO DE JESUS RAMIREZ	4379706	17-dic	LA CASA DEL ABUELA	CITA MEDICA	
	GERARDO DE JESUS RAMIREZ	4379706	19-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
	GERARDO DE JESUS RAMIREZ	4379706	22-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR MEDICAMENTOS	
33	JORGE ELISER GASPAR	4536838	18-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	JORGE ELISER GASPAR	4536838	19-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR ORDENES MEDICAS	
	JORGE ELISER GASPAR	4536838	21-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
34	NOLBERTO GARCIA	1213992	19-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	NOLBERTO GARCIA	1213992	23-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
	NOLBERTO GARCIA	1213992	26-dic	HOSPITAL DE SANTA MONICA	RX	
35	GUILLERMO ELIECER RIOS DELGADO	161267	20-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	GUILLERMO ELIECER RIOS DELGADO	161267	21-dic	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
	GUILLERMO ELIECER RIOS DELGADO	161267	23-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR ORDENES MEDICAS	
36	MARIA ASOBEIDA FLORES	24283765	20-dic	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
	MARIA ASOBEIDA FLORES	24283765	23-dic	CASA DEL ESPECIALISTAS	CITA MEDICA ORTOPEDIA	

	MARIA ASOBEIDA FLORES	24283765	27-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR	
37	EMILIO MARIN	4379449	20-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	EMILIO MARIN	4379449	21-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
	EMILIO MARIN	4379449	24-dic	HOSPITAL KENNEDY	urgencias	
38	JOSE OMAR CARDONA MARIN	1316386	21-dic	SALUD TOTAL	AUTORIZAR	
	JOSE OMAR CARDONA MARIN	1316386	24-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	JOSE OMAR CARDONA MARIN	1316386	26-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
39	HERIBERTO ANTONIO RAVE VILLADA	4600382	21-dic	HOSPITAL SANTA MONICA	CITA MEDICA	
	HERIBERTO ANTONIO RAVE VILLADA	4600382	22-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
	HERIBERTO ANTONIO RAVE VILLADA	4600382	27-dic	HOSPITAL KENNEDY	RX	
40	ROSALBA ARIAS OSPINA	24912061	22-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	ROSALBA ARIAS OSPINA	24912061	24-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
	ROSALBA ARIAS OSPINA	24912061	28-dic	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
41	LIBIA INES RODRIGUEZ	24906484	22-dic	AV JUAN B GUTIERREZ	CITA MEDICA	

	LIBIA INES RODRIGUEZ	24906484	25-dic	UNILIBRE	urgencias	
	LIBIA INES RODRIGUEZ	24906484	27-dic	HOSPITAL SANTA MONICA	RX	
42	ARMANDO AVILA ARANGO	6330493	23-dic	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	ARMANDO AVILA ARANGO	6330493	26-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR	
	ARMANDO AVILA ARANGO	6330493	24-dic	UNILIBRE	LABORATORIO	
43	MARTHA DORIS GOMEZ	1088362454	23-dic	ASMETSALUD	AUTORIZAR	
	MARTHA DORIS GOMEZ	1088362454	25-dic	UNILIBRE	urgencias	
	MARTHA DORIS GOMEZ	1088362454	27-dic	HOSPITAL DE KENEDY	CITA MEDICA	

VB. DIRECTOR O COORDINADOR

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "ARCA DE NOE"
Nit. 816.005.391-3
Claudia Lorena García G.
Representante Legal
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391-8

Pereira, 2 de enero de 2023

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ contadora pública identificado con cedula de ciudadanía # 66.870.333 de Roldanillo, y con tarjeta profesional # 121291-T

CERTIFICA:

Que ***La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8,*** *en calidad de adquiriente del proveedor BLANCA YONEIRA GOMEZ LONDOÑO, identificado con NIT. 1.088.246.809, realizó compras por el periodo comprendido entre el 30 de noviembre y el 30 de diciembre de 2022, según el siguiente detalle:*

Fecha	Número	Concepto	Valor
05/12/2022	Cuenta de cobro	Insumos para manualidades	1.447.750
TOTAL			**1.447.750**

Productos que fueron recibidos a satisfacción y debidamente cancelados al proveedor.

La presente certificación se expide con destino al Municipio de Pereira como soporte de ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 7438 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2022, cuyo objeto ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
CC 66.870.333

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "Arca de Noé"

Nit. 816.005.391 - 8 Fundación sin ánimo de lucro
Km. 7 Vía Marsella - Finca Villa Linda - Cel. 314 891 0316
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2027

30 | 12 | 22.

Pagado a: Gomez Blanca Yaneira	Nit. ó C.C. 1088246809
Dirección: Mz 1 cs 1 Barrio el eden.	Tel. 3215574039

CONCEPTO	VALOR TOTAL
Elementos de papeleria. y Manualidades	
TOTAL $	1.447.750

Observaciones:

Recibido:
BLANCA Gomez
C.C. 1088246809

Sello:
Fundación del Señor de la Divina Misericordia "ARCA DE NOE"
Nit. 816.005.391-8
Claudia Larona Garcia G.
Representante Legal
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

Impresos Rápidos - Tel. 333 5024

VARIEDADES JUANCA.

CACHARRERÍA Y PAPELERÍA

Nit. 1088246809 - No responsable de IVA

Mz 1 Cs 1 Barrio El Eden Cel. 321 557 4039

Factura De Venta

Nº 002

Fecha. 5/12/2022

Señores. FUNDACION ARCA de NOE

NIT. 816005391-8

Dirección. Villa linda - VIA COMBIA

CANT.	ARTÍCULO	V. UNIT.	V. TOTAL.
10	RESMA PAPEL	19000	190 000
70	PEGANTES X 90 GR	2900	203 000
70	PLIEGOS PAPEL	2000	140 000
40	PLIEGOS DE CARTON CARTULINA	1500	60 000
12	CAJAS COLORES	15000	180 000
20	TIGERAS	3950	79 000
40	PINCELES	7000	280.000
45	FIGURAS MADERA	5150	231.750
24	PINTURAS ACRILICAS	3500	84.000
			1447.750

VARIEDADES JUANCA. NIT. 1088246809 321 557 4039

Esta factura de venta se asemeja en todos sus efectos legales a una letra de Cambio según Art. 774 del Código de Comercio

ACEPTADA

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "ARCA DE NOE"
Nit. 816.005.391-8
Claudia Lorena García G.
Representante Legal

C.C o Nit.

fundacion.arcadenoe@hotmail.com

American Publicidad Nit. 1.093.227.625-8 Tel.606 344 4320

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
63ad95623ea4c84b1758936582871ef7a2823280125b996d82be74901ba1aad7bfa9d5d1d88e19daaed1001b637648a2

Número documento soporte: DSE200
Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 11/01/2023
Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 11/01/2023
Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquiriente

Razón social: FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
NIT del adquiriente: 816005391
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: BLANCA YONEIRA GOMEZ LONDOÑO
Tipo de documento: NIT
Procedencia: Residente
Número de documento: 1088246809
País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas
Departamento: Risaralda
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros
Municipio/Ciudad: Dosquebradas
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica
Dirección: MZ 1 CS 1 BRR EL EDEN

Detalles de productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	20	MATERIALES PARA MANUALIDADES	SET	1,00	1.447.750,00	0,00	0,00			1.447.750,00	Acumulado Semanal	31/12/2022

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

CUENTA DE COBRO PROVEEDOR DEL 5 DE DICIEMBRE DE 2022

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2023-01-11 20:08:12
Documento generado el:
2023-01-11 20:08:08
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.447.750,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	1.447.750,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.447.750,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00

9

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764034637977 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '25/08/2023'

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391-8

Pereira, 3 de enero de 2023

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ contadora pública identificado con cedula de ciudadanía # 66.870.333 de Roldanillo, y con tarjeta profesional # 121291-T

CERTIFICA:

Que ***La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8,*** *en calidad de adquiriente del proveedor ALEXANDER RIOS GARCIA, identificado con NIT. 71.213.427-4, realizó compras por el periodo comprendido entre el 30 de noviembre y el 30 de diciembre de 2022, según el siguiente detalle:*

Fecha	Número	Concepto	Valor
29/12/2022	309	GUANTES	1.116.280
TOTAL			**1.116.280**

Productos que fueron recibidos a satisfacción y debidamente cancelados al proveedor.

La presente certificación se expide con destino al Municipio de Pereira como soporte de ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 7438 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2022, cuyo objeto ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
CC 66.870.333

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "Arca de Noé"

Nit. 816.005.391 - 8 Fundación sin ánimo de lucro
Km. 7 Vía Marsella - Finca Villa Linda - Cel. 314 891 0316
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2028

30 | 12 | 22.

Pagado a: Alexander Rios — Nit. ó C.C. 71.213.427-4

Dirección: M2 19 A Cs 2 Barrio las brisas — Tel. 3146686990

CONCEPTO	VALOR TOTAL
43 Cajas de Guantes x100 unid.	
TOTAL $	1.116.280

Observaciones:

Recibido: Alexander Rios
C.C. 71.213.427-4

Sello: Fundación del Señor de la Divina Misericordia "ARCA DE NOE" Nit. 816.005.391-8 Claudia Lorena García G. Representante Legal fundacion.arcadenoe@hotmail.com

Impresos Rápidos - Tel. 333 5024

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
63ad95623ea4c84b1758936582871ef7a2823280125b996d82be74901ba1aad7bfa9d5d1d88e19daaed1001b637648a2

Número documento soporte:	DSE201	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	11/01/2023	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	11/01/2023	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE		
NIT del adquiriente:	816005391	**Régimen fiscal:**	R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	ALEXANDER RIOS GARCIA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	71.213.427	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Risaralda
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Dosquebradas
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	BRR LAS BRISAS MZ 19 A CASA 2

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	21	GUANTES X 50 CAJAS	SET	43,00	25.960	0,00	0,00			1.116.280	Acumulado Semanal	31/12/2022

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

FACTURA INTERNA PROVEEDOR 309

Datos totales

Documento validado por la DIAN
2023-01-11 20:08:12
Documento generado el:
2023-01-11 20:08:08
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.116.280,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	1.116.280,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.116.280,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00

9

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764034637977 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '25/08/2023'

RAPITIENDA RÍOS

ALEXÁNDER RÍOS GARCÍA

Nit. 71213427-4 No responsable de IVA

Barrio las Brisas - Mz. 19 A casa 2

Cel: 320 612 7274

Fecha: D 29 | M 11 | A 2022

Nº 309

Señor: Fundacion Arca de Noe CC o Nit: 816005391-8

Dirección: Villa linda - via combia Tel:

CANT.	ARTICULO	VR.UNIT	VALOR TOTAL
43	CAJAS guantes x 50 pac	25960	1.116.280

TOTAL$ 1,116.280

RAPITIENDA RÍOS
ALEXANDER RIOS GARCIA - Nit. 71213427-4
Cel. 320 612 7274

RECIBÍ CONFORME

OBSERVACIONES:

American Publicidad Nit. 1.093.227.625-8 Tel. 333 7069

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

ALOJAMIENTO

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 29 de diciembre 2022

30 NOVIEMBRE –30 DICIEMBRE de 2022

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

ALOJAMIENTO

Versión: 02

PERIODO: NOVIEMBRE 30- DICIEMBRE 30-2022			NOMBRE DEL PROYECTO: ADULTO MAYOR													NOMBRE DEL CPSAM: Fundacion del Señor de la Divina Misericordia ARCA DE NOE																	NIT: 816005391-8				
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	30	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	27	28	29	30	FIRMA	HUELLA
1	Blanca Emma Cortes Patiño	24929817	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	Maria Teresa Galeano Pérez	24949794	69	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	Esther Julia Jurado Giraldo	24642789	74	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	Maria Graciela Guevara	25060092	63	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	Graciela Agudelo Gonzales	25091083	93	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	Maria Evangelina Marin Soto	25.094.339	87	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	Ana Matilde Ochoa de Quintero	24.759.274	97	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	Maria Valnery Martinez Gómez	24908419	88	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	Cenaira Henao Agudelo	1112129234	79	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	Maria Tulia Castaño Lopez	29920199	89	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	Berta de Jesús Uribe	24906111	84	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	Yamile Saavedra Castro	26764163	79	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	Rosa Angélica Arcila de Herrera	25014263	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

14	Ubia Inés Rodríguez	24906484	85	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
15	María Elvia Isaza Rondón	25134878	78	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
16	Martha Doris Gomez	1088362454	65	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
17	María Beliza Herrera	24632186	88	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
18	Rosalba Arias Ospina	24912061	92	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
19	Margot Gallego Gonzales	1088252500	57	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
20	Margarita Ospina Rave	24915371	87	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
21	Esther Grisales Rios	29651254	95	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
22	María Asobeiba Florez Muñoz	24.283.765	82	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
23	María Fenir Cortes	34040609	71	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
24	Nabor Elías Sanchez Ospina	8.420.693	80	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
25	Norberto García Valencia	1.213.992		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
26	Luciano Ramírez Giraldo	4.507.153	81	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
27	Guillermo Eliecer Ríos Delgado	161.267		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
28	Gildardo de Jesus Grisales arias	2684880	84	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

29	Albeiro Antonio Angarita Vásquez	9775701	72	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
30	José Domingo Serna Duque	10055001	77	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	Hernando Ramírez Patiño	4.492.226		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N	N	NO	13
31	Gerardo de Jesus Ramírez Monsa	4.379.706		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
32	Jesús Milagros Méndez V.	2356520	72	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
33	Héctor Díaz Álvarez	10056195	76	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
34	Jaime Renza	14964751	72	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
35	Armando Ávila Arango	6330493	80	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
36	José Omar Cardona Marín	1316386	86	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
37	Juan Carlos García Sanchez	14965001	72	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
38	Omar Galeano Pérez	4510917	77	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
39	Jose Mario Serna Duque	1370198	60	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
40	Moises Perez Moreno	6230885	85	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
41	German Noel Álzate Agudelo	10065591	73	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
42	Oscar Perez Benjumea	4.387.487	83	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

45

43	Jorge Eliecer Gaspar	10109949	76	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
44	Ricardo Camero Franco	18500815	63	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
45	German Muñoz Vargas	8317873	72	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
46	Jorge Eliecer Salas Ossa	16.202.935	72	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
47	Bertulfo Castillo Hernández	1088361977	69	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
48	Félix Antonio Agudelo	4503105	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
49	Aldeur Echeverry	10083084	66	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	Gustavo Isaza Agudelo	10.068.037		X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	N	NO	2			
50	Javier Antonio Bayer Lopez	10.095.120		NO	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	28			
51	Arturo Correa Henao	10072531	69	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
52	Luis Alberto Cardona	1357716	89	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
53	Ruben Darío Navarrete Obando	8316819	71	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
54	Jose Heriberto Carmona C.	4536838	76	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
55	Fabio Antonio Céspedes Agudelo	4580997	81	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
56	Emilio Marín	4379449	61	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
57	José Gabriel Taborda Aguirre	4410540	89	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					

58	Everardo Antonio Álzate Botero	**16208292**	66	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
59	Nicolás Alberto Jaramillo Muñoz	**10100976**	61	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
60	José Javier Muñoz	**4557028**	76	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
61	Edelberto de Jesús Sánchez Hern	**10096219**	65	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
62	José Nelson Zapata	**10058490**	75	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
63	Antonio Jose Rivera Hurtado	**10091443**	65	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
64	Heriberto Antonio Rave	**4600382**	75	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
65	Javier Alberto Morales Obando	10.075.824	70	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
66	Fabio de Jesus Tapasco	6.790.420		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
67	Jose Everardo Rendon	1.264.496	79	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
68	Jesus Maria Ocampo Martinez	71.633.313	66	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
69	Edgar de Jesus Ibarra Rendon	9.890.242	63	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
70	Jesus Evelio Rojas	1.401.200	87	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

FIRMA DIRECTORA TECNICA ______________________

NOMBRE Claudia Lorena Garcia G.

CELULAR 3148910316

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE N

RETIRO DE CBA

Pereira 01 de Diciembre de 2022

La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8. HACE CONSTAR que el Sr(a) Gustavo Isaza Agudelo identificado(a) con C.C # 10.068.037 de Pereira

Estuvo en esta institucion hasta el dia 1 de Diciembre/2022.

MOTIVO DEL RETIRO: El Señor Gustavo Isaza se retira voluntariamente ya que desea irse a continuar ejerciendo su profesión de peluquero y consiguio una habitación cerca a el trabajo

Atentamente:

Acudiente	Adulto Mayor
_____	_____
cc _____	cc 10.068.037

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

ersión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 6 Octubre 2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [ ] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Gustavo Isaza Agudelo **DOC. IDENTIDAD** 10.068037

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [04] AÑO [58]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [X] **CUAL** N.A

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: B. la Victoria Cra 11 #29B-09

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor. sin red. familiar en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Vive con su amigo-colega (peluquería) no tiene ningún familiar. Alberto: 606 3360930
Don Gustavo funcional, peluquero profesional y Rodista.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dosquebradas

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena García **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Selene Gallego P

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDIA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.068.037**
ISAZA AGUDELO

APELLIDOS
GUSTAVO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1950**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

11-JUN-1971 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00202421-M-0010068037-20091207 **0018**803705A 2 4530112003

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	10068037
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	ISAZA AGUDELO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	21/10/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/31/2022 13:09:49	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

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

RETIRO DE CBA

Pereira 12 *de* Diciembre *de 2022*

La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8. HACE CONSTAR que el Sr(a) Hernando Ramirez Patiño *identificado(a) con C.C #* 4492226 *de* Pereira

Estuvo en esta institucion hasta el dia 12 de Diciembre/2022

MOTIVO DEL RETIRO: El paciente quiso regresar con la familia que volvio a Colombia de Puro, se le entrega todas sus pertenencias.

Atentamente:

Acudiente	Adulto Mayor
Alberto Ramirez	Su firma.
cc 1010207	cc 4492226

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 8-4-2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [ ] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: David Alejandro Angel

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Hernando Ramirez Patiño **DOC. IDENTIDAD** 4492276

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [10] MES [2] AÑO [35]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Alcaldía de Pereira

MOTIVO REMISION: Maltrato aparente y abandono por parte de los familiares

OBSERVACIONES: el adulto mayor se acerca a la oficina manifiesta que requiere CPAM porque vive con los nietos consumidores aparentemente de SPA, los hijos viven en Perú, él dice que le dan mal trato, que su condición no es la mejor y le urge apoyo.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Decadence

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gonzales **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: David Alejandro Angel

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206484085

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.492.226**

RAMIREZ PATIÑO

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES



FIRMA



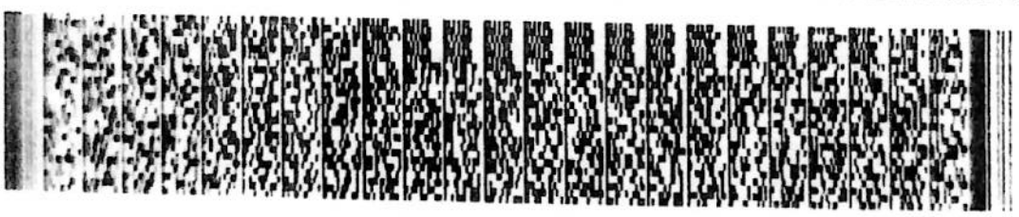
FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1935**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

29-FEB-1960 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00146641-M-0004492226-20090116 **0009**479582A 1 4590009242

Ingresos Abril

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	4492226
NOMBRES	HERNANDO
APELLIDOS	RAMIREZ PATIÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

CERTIFICADO

Yo **LUZ MARINA VARGAS SOTO,** Coordinadora del programa adulto mayor, certifico que el contratista fundación Arca de Noé del programa centros de protección al adulto mayor, atendió 70 adultos mayores, prestándoles atención integral en el periodo comprendido entre el 30 de noviembre al 30 de diciembre de 2022.

N°	NOMBE	DOCUMENTO
1	Blanca Emma Cortes Patiño	24.929.817
2	María Teresa Galeano Pérez	24.949.794
3	Esther Julia Jurado Giraldo	24642789
4	María Graciela Guevara	25.060.092
5	Graciela Agudelo Gonzales	25091083
6	María Evangelina Marín Soto	25.094.339
7	Ana Matilde Ochoa de Quintero	24.759.274
8	María Valnery Martínez Gómez	24.908.419
9	Cenaira Henao Agudelo	1.112.129.234
10	María Tulia Castaño López	29.920.199
11	Berta de Jesús Uribe	24906111
12	Yamile Saavedra Castro	26.764.163
13	Rosa Angélica Arcila de Herrera	25.014.263
14	Libia Inés Rodríguez	24.906.484
15	María Elvia Isaza Rondón	25134878
16	Martha Doris Gómez	1088362454
17	María Beliza Herrera	24.632.186
18	Rosalba Arias Ospina	24912061
19	Margarita Ospina Rave	24915371
20	Esther Grisales Ríos	29.651.254
21	Margot Gallego Gonzales	1.088.252.500
22	María Asobeiba Flórez Muñoz	24.283.765

23	María Fenir Cortes	34040609
24	Nabor Elías Sánchez Ospina	8420693
25	Norberto García Valencia	1.213.992
26	Luciano Ramírez Giraldo	4.507.153
27	Guillermo Eliecer Ríos Delgado	161267
28	Gildardo de Jesús Grisales arias	2684880
29	Albeiro Antonio Angarita Vásquez	9775701
30	José Domingo Serna Duque	10.055.001
31	Gerardo de Jesús Ramírez Monsalve	4379706
32	Jesús Milagros Méndez V.	2356520
33	Héctor Díaz Álvarez	10.056.195
34	Jaime Renza	14.964.751
35	Armando Ávila Arango	6.330.493
36	José Omar Cardona Marín	1.316.386
37	Juan Carlos García Sánchez	14965001
38	Omar Galeano Pérez	4510917
39	José Mario Serna Duque	1370198
40	Moisés Pérez Moreno	6.230.885
41	German Noel Álzate Agudelo	10.065.591
42	Oscar Pérez Benjumea	4.387.487
43	Jorge Eliecer Gaspar	4.536.838
44	Ricardo Camero Franco	18.500.815
45	German Muñoz Vargas	8.317.873
46	Jorge Eliecer Salas Ossa	16.202.935
47	Bertulfo Castillo Hernández	1.088.361.977
48	Félix Antonio Agudelo	4.503.105
49	Aldeur Echeverry	10083084

falta doc

50	Javier Antonio Bayer López	10.095.120
51	Arturo Correa Henao	10.072.531
52	Luis Alberto Cardona	1.357.716
53	Rubén Darío Navarrete Obando	8.316.819
54	José Heriberto Carmona Carmona.	4.536.838
55	Fabio Antonio Céspedes Agudelo	4.580.997
56	Emilio Marín	4.379.449
57	José Gabriel Taborda Aguirre	4.410.540
58	Everardo Antonio Álzate Botero	16.208.292
59	Nicolás Alberto Jaramillo Muñoz	10.100.976
60	José Javier Muñoz	4.557.028
61	Edelberto de Jesús Sánchez Hernández	10096219
62	José Nelson Zapata	10.058.490
63	Antonio José Rivera Hurtado	10.091.443
64	Heriberto Antonio Rave	4600382
65	Jaiver Alberto Morales Obando.	10075824
66	Fabio de Jesús Tapasco	6790420
67	José Everardo Rendón Urrea	1.264.496
68	Jesús María Ocampo Martínez	71.633.313
69	Edgar de Jesús Ibarra Rendón	9.890.242
70	Jesús Evelio Rojas	1.401.200

Se firma en Pereira el 30 día del mes de diciembre de 2022.

LUZ MARINA VARGAS SOTO
CC 66.871.156
Coordinador a Adulto Mayor.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Blanca Emma Cortes Patiño **DOC. IDENTIDAD** 24929812

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [09] MES [04] AÑO [1911]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Orca de Noe.

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: En custodia. segun Concepto 7438. del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Orca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316
Gnsalv.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ivy Elena Gallego V

FIRMA: Ivy Elena Gallego V **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA





Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 989096
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 -- séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
10,58

Datos Personales

Nombres: BLANCA EMMA
Apellidos: CORTES PATIÑO
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 24929817
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 16 de octubre del 2013
Ultima actualización de la ficha: 16 de octubre del 2013
Ultima actualización de la persona: 16 de octubre del 2013
Antiguedad actualización de la persona: 83 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Ma Teresa Galeano Perez **DOC. IDENTIDAD** 24949794

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [03] MES [03] AÑO [1952]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Brca de Noc

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad convenio 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Brca de Noc

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

10

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
24.949.794
GALEANO PEREZ
APELLIDOS

MARIA TERESA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1952
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-DIC-1973 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 2408500-00589498 F 0024940794 20140710 0039197801A 1 4903290843

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 55722
Área: Resto Urbano
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
20,56

Datos Personales

Nombres: MARIA TERESA
Apellidos: GALEANO PEREZ
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 24949794
Departamento: Risaralda
Municipio: Dos Quebradas
Codigo municipio: 66170

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 12 de agosto del 2013
Ultima actualización de la ficha: 4 de octubre del 2016
Ultima actualización de la persona: 12 de agosto del 2013
Antiguedad actualización de la persona: 85 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: ELSY BEDOYA CANO
Dirección: Carrera 19 No 17 - 20
Teléfono: 3305345
Correo electronico: sisben@dosquebradas.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Esther Julia Jurado Giraldo **DOC. IDENTIDAD** 24642789

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [07] AÑO [1947]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerbilidad.

OBSERVACIONES: Cuentn Cidad Segun Concepto 7438 del 30 Nov de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gracia Orsaly. **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyelena Callejo T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.642.789
JURADO GIRALDO
APELLIDOS
ESTER JULIA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1947
FILADELFIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F

19-ENE-1970 FILADELFIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 29833
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
48,16

Datos Personales

Nombres: ESTER JULIA
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: JURADO GIRALDO
Número de Documento: 24642789
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 28 de octubre del 2010
Ultima actualización de la ficha: 3 de julio del 2015
Ultima actualización de la persona: 28 de octubre del 2010
Antiguedad actualización de la persona: 119 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Ma Graciela Orevan **DOC. IDENTIDAD** 25060092

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [11] MES [11] AÑO [1957]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dra de Noe

MOTIVO REMISION: Ddo Ho Mayor. en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Controdad. segun Oficio 7438 del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dra de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.060.092
GUEVARA TREJOS
APELLIDOS
MARIA GRACIELA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1957
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-DIC-1984 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Sisbén

Código ficha: 985650
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
14,56

Datos Personales

Nombres: MARIA GRACIELA
Apellidos: GUEVARA TREJOS
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 25060092
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la ficha: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la persona: 30 de julio del 2012
Antiguedad actualización de la persona: 98 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Graciela Agudelo Gonzales **DOC. IDENTIDAD** 25091083

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [09] MES [10] AÑO [1928]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dirección de Noc.

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contraidad Segun Concepto 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dirección de Noc

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena García **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

110

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.091.083**
AGUDELO GONZALEZ

APELLIDOS
GRACIELA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1928**
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-DIC-1961 SALAMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00209417-F-0025091083-20100118 0020005293A 1 4530601780

Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 1019188
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
20,38

Datos Personales

Nombres: GRACIELA
Apellidos: AGUDELO GONZALEZ
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 25091083
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 28 de enero del 2016
Ultima actualización de la ficha: 28 de enero del 2016
Ultima actualización de la persona: 28 de enero del 2016
Antiguedad actualización de la persona: 55 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Ma Evangelia María Soto **DOC. IDENTIDAD** 25094339

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [06] MES [11] AÑO [1933]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe.

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continúidad segun Concepto 7438 de 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena García **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.094.339
MARIN SOTO
APELLIDOS
MARIA EVANGELINA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1933
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-1971 SALAMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00165371-F-025094339-20091013 0017098889A 2 4560105421

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 985672
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
10,58

Datos Personales

Nombres: MARIA EVANGELINA
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: MARIN SOTO
Número de Documento: 25094339
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la ficha: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la persona: 30 de julio del 2012
Antiguedad actualización de la persona: 98 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Ana Matilde Ochoa de Ruiz **DOC. IDENTIDAD** 24759274

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [11] AÑO [1973]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSHM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad según concepto 7438 del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSHM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego.

FIRMA: Luz Elena. **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.759.274**

OCHOA De QUINTERO

APELLIDOS

ANA MATILDE

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1923**

ABEJORRAL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-1959 MARSELLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00212705-F-0024759274-20100204 0020607978A 1 4540659235

Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 41707
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
11,63

Datos Personales

Nombres: ANA MATILDE
Apellidos: OCHOA DE QUINTERO
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 24759274
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 20 de abril del 2018
Ultima actualización de la ficha: 10 de julio del 2018
Ultima actualización de la persona: 20 de abril del 2018
Antiguedad actualización de la persona: 28 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 -- 59 -- Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Maria Valnery Martinez Goiny **DOC. IDENTIDAD** 24908419

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [20] MES [07] AÑO [1933]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Orca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contraidad segun comunic 7433 del 30 de Noviembre 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Orca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1933
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-AGO-1961 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO ENRIQUE RENDON LOPEZ

A-2400100-54150331-F-00240084 19-20060828 0019006230M 02 194903576

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
24.908.419
NUMERO

MARTINEZ GOMEZ
APELLIDOS

MARIA VALNERY
NOMBRES



FIRMA

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 1003662
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
19,11

Datos Personales

Nombres: MARIA VALNERY
Apellidos: MARTINEZ GOMEZ
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 24908419
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 11 de julio del 2014
Ultima actualización de la ficha: 11 de julio del 2014
Ultima actualización de la persona: 11 de julio del 2014
Antiguedad actualización de la persona: 74 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Cenaira Heao Agudelo **DOC. IDENTIDAD** 1112129234

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [26] MES [08] AÑO [1942]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad Convenio 7438 de 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.112.129.234
HENAO AGUDELO

CENAIRA

NO FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1942
ARGELIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.43 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAR-2010 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-80846772 F-1112129234-20100908 0050915468A 1 4954400875

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 76418
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
27,17

Datos Personales

Nombres: CENAIRA
Apellidos: HENAO AGUDELO
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 1112129234
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 16 de febrero del 2010
Ultima actualización de la ficha: 30 de octubre del 2013
Ultima actualización de la persona: 30 de octubre del 2013
Antiguedad actualización de la persona: 83 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Ma. Tolia Castaño Lopez **DOC. IDENTIDAD** 29.920 199

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [31] MES [12] AÑO [1931]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7438 del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **29.920.199**

CASTAÑO LOPEZ

APELLIDOS

MARIA TULIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1931**

ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-OCT-1956 ULLOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00243241-F-0029920199-20100701 **0022**531387A 1 30496102

El futuro es de todos

Sisbén

Registro valido B1

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta **24/08/2021**

Ficha **66001010567000000637**

DATOS PERSONALES

Nombres **MARIA TULIA**

Apellidos **CASTAÑO LOPEZ**

Tipo de documento **Cédula de ciudadanía**

Número de documento **29920199**

Municipio **Pereira**

Departamento **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente **09/12/2019**

Última actualización del ciudadano **09/12/2019**

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana



OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Berta de Jesús Uribe **DOC. IDENTIDAD** 24 906 111

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [28] MES [12] AÑO [1938]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad convenio 7438 del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gaviria **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **24.906.111**

URIBE CASTAÑO

APELLIDOS

BERTA DE JESUS

NOMBRES

Berta de Jesus Uribe C

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1936**

BELALCAZAR
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-ABR-1961 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00649475-F-0024906111-20141201 0041583208A 1 4563169528

Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 1008727
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
15,40

Datos Personales

Nombres: BERTA DE JESUS
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: URIBE CASTAÑO
Número de Documento: 24906111
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 17 de septiembre del 2014
Ultima actualización de la ficha: 17 de septiembre del 2014
Ultima actualización de la persona: 17 de septiembre del 2014
Antiguedad actualización de la persona: 72 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Yamile Saavedra Castro **DOC. IDENTIDAD** 26764163

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [24] MES [07] AÑO [1942]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad. segun Concepto 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **26.764.163**
SAAVEDRA CASTRO
APELLIDOS
YAMILE
NOMBRES

NO FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **21-JUL-1942**
TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O-** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-MAY-1963 GAMARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

Sisbén

El futuro es de todos

Esta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 26764163

Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 - Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

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	26764163
NOMBRES	YAMILE
APELLIDOS	SAAVEDRA CASTRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	19/03/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 18:17:06	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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Rosa Angelica Avila de H. **DOC. IDENTIDAD** 25014263

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [16] MES [06] AÑO [1940]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad consecutivo 7438 del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena García **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Selena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.014.283
ARCILA De HERRERA
APELLIDOS
ROSA ANGELICA
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1940
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

23-SEP-1969 QUIMBAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00193007-F-0025014283-20091031 0017612361A 1 4560108658

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 79672
Área: Resto Urbano
Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
24,30

Datos Personales

Nombres: ROSA ANGELICA
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: ARCILA DE HERRERA
Número de Documento: 25014283
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 27 de febrero del 2010
Fecha actualización de la ficha: 1 de septiembre del 2011
Ultima actualización de la persona: 27 de febrero del 2010
Antiguedad actualización de la persona: 132 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Libia Ines Rodriguez. **DOC. IDENTIDAD** 24906484

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [09] AÑO [1937]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contraidad de concejo 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lopera Cano **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: Luz Elena **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.906.484**

RODRIGUEZ

APELLIDOS

LIBIA INES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1936**
CALARCA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

25-MAY-1961 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MARIL BÁRCHEZ TORRES

A-2400100-00159898-F-0024906484-20090623 0012763436A 1 4530102649

Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 979406
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
10,44

Datos Personales

Nombres: LIBIA INES
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: RODRIGUEZ
Número de Documento: 24906484
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 27 de marzo del 2012
Ultima actualización de la ficha: 27 de marzo del 2012
Ultima actualización de la persona: 27 de marzo del 2012
Antiguedad actualización de la persona: 102 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Maria Elvia Isaza Rondón **DOC. IDENTIDAD** 25134878

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [23] MES [05] AÑO [1943]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Contradad. segun concepto 7438 del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gonzalez **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.134.878
ISAZA RONDON
APELLIDOS
MARIA ELVIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1943
NARIÑO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-NOV-1964 SAMANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2403100-00100679-F-0025134878-20000630 0312000005A 1 4550109584

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 985670
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
14,01

Datos Personales

Nombres: MARIA ELVIA
Apellidos: ISAZA RENDON
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 25134878
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la ficha: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la persona: 30 de julio del 2012
Antiguedad actualización de la persona: 98 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 -- 59 - Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Martha Doris Gomez **DOC. IDENTIDAD** 1088362454

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [08] AÑO [1956]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad Correo. 7438 del 30 NOV / 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gonzalez **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.088.362.454**

GOMEZ

APELLIDOS

MARTHA DORIS

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1956**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.36 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

27-OCT-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01269679-F-1088362454-20211129 0076979783A 1 8503262198

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

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

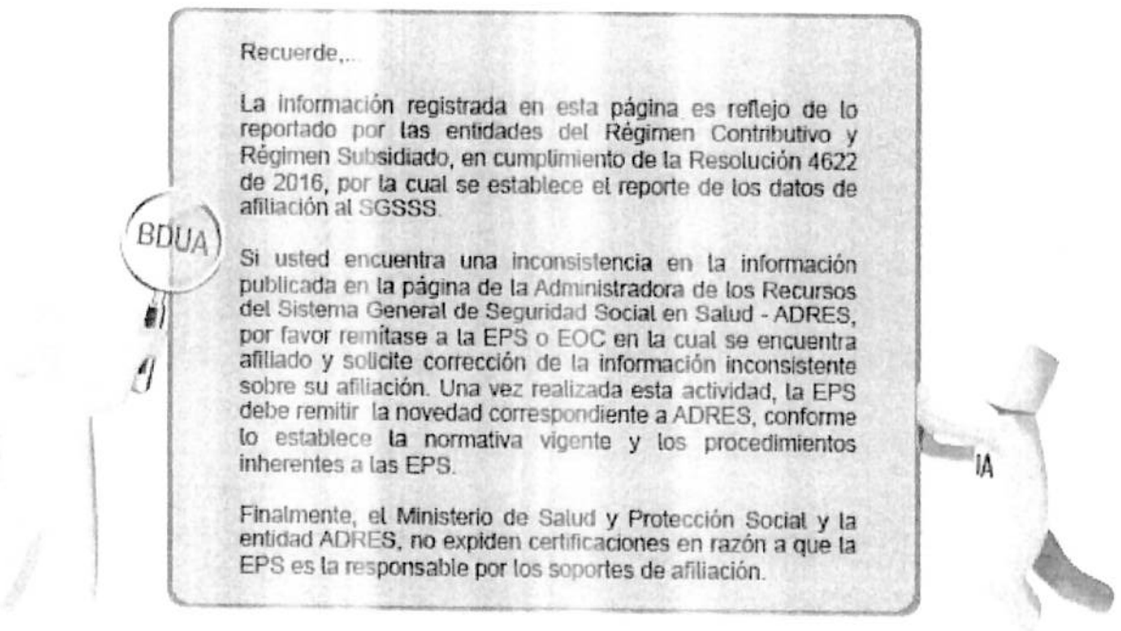
Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	11/09/2021 11:46:58	Estación de origen:	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1088362454 no se encuentra en BDUA

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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Maria Boliza Herrera **DOC. IDENTIDAD** 24632186

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [31] MES [12] AÑO [1932]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CDSAM Area de Vol.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad. segun concepto 7438 del 30 de Noviembre 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CDSAM Area de Vol.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3113466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.632.186
HERRERA De DIAZ
APELLIDOS
MARIA BELISA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1932
AGUADAS
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO
11-OCT-1951 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0503400-00214600-F-0024632186-20100215 0020005574A 2 80610179

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 949136
Área: Resto Urbano
Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte
Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
23,30

Datos Personales

Nombres: MARIA BELISA
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: HERRERA DE DIAZ
Número de Documento: 24632186
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 31 de marzo del 2015
Ultima actualización de la ficha: 31 de marzo del 2015
Ultima actualización de la persona: 31 de marzo del 2015
Antiguedad actualización de la persona: 70 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Rosalba Arias Ospina **DOC. IDENTIDAD** 24912061

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [10] MES [03] AÑO [1929]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Cantidad cursado. 7438 del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia. **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

150

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.912.061**
ARIAS OSPINA
APELLIDOS
ROSALBA
NOMBRES

Rosalba Arias
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1929**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-NOV-1951 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00179543-F-0024912061-20090918 0018279371A 1 30409237

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 995902
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III

36,65

Datos Personales

Nombres: ROSALBA
Apellidos: ARIAS OSPINA
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 24912061
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 12 de septiembre del 2013
Ultima actualización de la ficha: 22 de junio del 2015
Ultima actualización de la persona: 22 de junio del 2015
Antiguedad actualización de la persona: 63 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Margarita Osma Rave **DOC. IDENTIDAD** 24915371

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [22] MES [11] AÑO [1933]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dra de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad Consecio SDS 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dra de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gtz **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: Elena **TELEFONO:** 3143486644.

ALCALDÍA DE PEREIRA

153



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.915.371
OSPINA RAVE

APELLIDOS
MARGARITA

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1933
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-DIC-1981 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00666730-F-0024915371-20150212 0042873157A 2 4533231165

Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 232
Área: Resto Urbano
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
22,39

Datos Personales

Nombres: MARGARITA
Apellidos: OSPINA RAVE
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 24915371
Departamento: Quindío
Municipio: Montenegro
Codigo municipio: 63470

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 24 de agosto del 2009
Ultima actualización de la ficha: 6 de diciembre del 2010
Ultima actualización de la persona: 24 de agosto del 2009
Antiguedad actualización de la persona: 134 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MONICA ANDREA BOTERO ARIAS
Dirección: Carrera 6 Calle 17 Esquina
Teléfono: 7535262
Correo electronico: sisben@rnontenegro-quindio.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Esther Gricales Rios **DOC. IDENTIDAD** 29651254

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [31] MES [12] AÑO [1925]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en Estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. segun convenio 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyglena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.651.254

GRISALES RIOS
APELLIDOS

ESTHER
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1925

EL AGUILA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

16-ENE-1963 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00158274-F-0029651254-20090601 0012040991A 1 4600009711

157

El futuro es de todos

DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido B6

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderada

Fecha de Consulta **17/09/2021**

Ficha **660011641177500006263**

DATOS PERSONALES

Nombres **ESTHER**

Apellidos **GRISALES RIOS**

Tipo de documento **Cédula de ciudadanía**

Número de documento **29651254**

Municipio **Pereira**

Departamento **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente **27/08/2021**

Última actualización del ciudadano **27/08/2021**

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 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Margot Gallego Gonzales **DOC. IDENTIDAD** 10 882 525 00

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [12] MES [11] AÑO [1963]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7438 del 30 de Noviembre 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: L Elena **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.252.500

GALLEGO GONZALEZ

MARGOT

NO FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1963
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.14 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-AGO-2005 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 985677
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
14,56

Datos Personales

Nombres: MARGOT
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: GALLEGO GONZALEZ
Número de Documento: 1088252500
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la ficha: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la persona: 30 de julio del 2012
Antiguedad actualización de la persona: 98 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Ma Osdeiba Florez Muñoz **DOC. IDENTIDAD** 24283765

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [12] MES [01] AÑO [1940]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de No

MOTIVO REMISION: Adulta Mayor. en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contraloría segun Oficio 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ligdena Gallego L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.283.765**

FLOREZ MUÑOZ

APELLIDOS

MARIA ASOBEIDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1940**

FRESNO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-ENE-1963 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0900100-00411526-F-0024283765-20121113 0031638695A 1 5020763575

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	24283765
NOMBRES	MARIA ASOBEIDA
APELLIDOS	FLOREZ MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	18/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/02/2022 13:28:39 | **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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: María Fenir Cote **DOC. IDENTIDAD** 34040609

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [06] AÑO [1951]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. consecutivo 7438 del 30 de Noviembre 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cuervo **TELEFONO:** 3143466640 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

165

CORTES

MARIA FENIR

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1951**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1975 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2402500-00438681-F-0034040609-20130606 **0033**318497A 1 4562290831

Ingreso nivel 25

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	34040609
NOMBRES	MARIA FENIR
APELLIDOS	CORTES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	01/04/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 05/02/2022 13:41:39 | **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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Nabor Elias Sanchez Ospina DOC. IDENTIDAD 8420693

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [05] AÑO [1943]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dosa de Nor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Centralidad comuna 7438 del 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dosa de Nor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano TELEFONO: 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego L.

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642.

ALCALDIA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 8.420.693

SANCHEZ OSPINA
APELLIDOS

NABOR ELIAS
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1943
CARAMANTA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

12-JUL-1966 TURBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

R-2400100-54118025-M-0008420693-20060305 06047 06063A 02 148026021

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	8420693
NOMBRES	NABOR ELIAS
APELLIDOS	SANCHEZ OSPINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	01/09/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/24/2022 18:44:44	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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Norberto García Valencia **DOC. IDENTIDAD** 1213 997

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [07] MES [05] AÑO [1936]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cotinidad segun Cercda 7438 de 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego J.

FIRMA: Ly Elena **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.213.992**

APELLIDOS
GARCIA VALENCIA

NOMBRES
NORBERTO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1936**

PALESTINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

22-ENE-1959 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0908200-00207972-M-0001213992-20100106 **00196**93098A 1 4150557085

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	1213992
NOMBRES	NORBERTO
APELLIDOS	GARCIA VALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/24/2022 20:29:50 | **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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luciano Ramirez Giraldo **DOC. IDENTIDAD** 4507153

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [03] AÑO [1942]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CASA Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad concepto 7438 del 30 Nov. 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

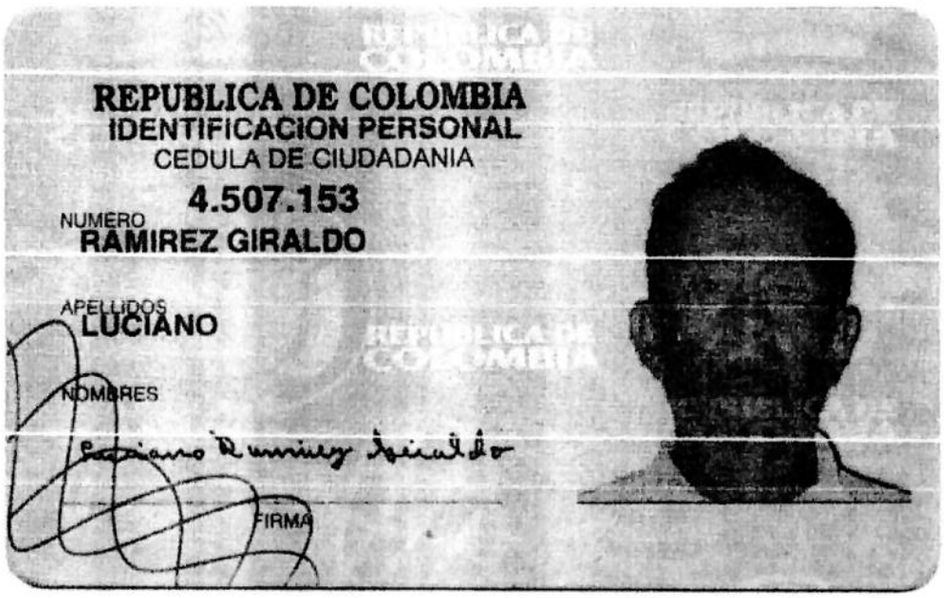
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Arca de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.507.153

APELLIDOS RAMIREZ GIRALDO

NOMBRES LUCIANO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1942

MARSELLA (RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-JUN-1963 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00069101-M-0004507153-20080911 0003242572A 1 4530011178

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	4507153
NOMBRES	LUCIANO
APELLIDOS	RAMIREZ GIRALDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	09/08/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/31/2022 13:34:11	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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Guillermo Eliecer Rios Delgal DOC. IDENTIDAD 161267.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [15] MES [08] AÑO [1935]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad segun Cuento 7438 del 30 de Noviembre 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano TELEFONO: 3148910316.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Cadlepot.

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

177

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **161.267**

RIOS DELGADO

APELLIDOS

GUILLERMO ELIECER

NOMBRES





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1935**
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

27-AGO-1956 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00949417-M-0000161267-20171026 0058250466A 1 4544617786

178

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	161267
NOMBRES	GUILLERMO ELIECER
APELLIDOS	RIOS DELGADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	02/06/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/24/2022 18:41:58	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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Gilberto de Jesus Gonzales A **DOC. IDENTIDAD** 2684880

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [22] MES [06] AÑO [1938]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad según concepto 7438 del 30/Nov 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gaviria **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.684.880
GRISALES ARIAS
APELLIDOS
GILDARDO DE JESUS
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1938
PUEBLORRICO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO
13-DIC-1982 VERSALLES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2400100-00202289-M-0002684880-20091207 0018775716A 1 4530113817

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	2684880
NOMBRES	GILDARDO DE JESUS
APELLIDOS	GRISALES ARIAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	21/11/2001	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/30/2022 18:22:05 | **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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Alberto Antonio Arapinta V. **DOC. IDENTIDAD** 9775701

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [22] MES [01] AÑO [1950]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor. en estado de Vulnerbilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. Segue Concepto 7430 de 30 de Nov/2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cardo **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

183



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1950

EL AGUILA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-AGO-1972 CALARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2601000-58154011-M-0009775701-20061222 05881 06356A 02 223433011

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.775.701

ANGARITA VASQUEZ

ALBEIRO ANTONIO

FIRMA



184

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	9775701
NOMBRES	ALBEIRO ANTONIO
APELLIDOS	ANGARITA VASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	QUINDIO
MUNICIPIO	CALARCA

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: 05/16/2022 18:14:28 | **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

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Domingo Serna Duque **DOC. IDENTIDAD** 10055001

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [21] MES [12] AÑO [1943]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contraloría. según Oficio 7438 del 30 de Nov/2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena García **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ingalena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

10.055.001
SERNA DUQUE
JOSE DOMINGO

NO FIRMA

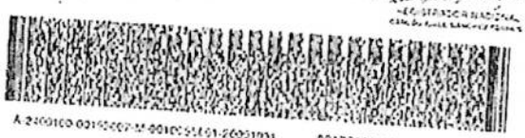




FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1943
ANSERMANUEVO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
26-NOV-1985 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



A-2400100-00150007-M-0010055101-20031031 0017610150A 1 2500105429

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 47345
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III

18,38

Datos Personales

Nombres: JOSE DOMINGO
Apellidos: SERNA DUQUE
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 10055001
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 11 de agosto del 2015
Ultima actualización de la ficha: 10 de agosto del 2017
Ultima actualización de la persona: 11 de agosto del 2015
Antiguedad actualización de la persona: 61 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Gerardo de Jesus Ruiz M. **DOC. IDENTIDAD** 4379706.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [16] MES [08] AÑO [1963]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe.

MOTIVO REMISION: Ddo Ho Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cortesia segun Correo 7438 DJ 30 de Noviembre / 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cuca **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego P

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

189



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.379.706
RAMIREZ MONSALVE
APELLIDOS
GERARDO DE JESUS
NOMBRES

Gerardo Ramirez Monsalve
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1963
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
26-NOV-1981 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2600100-00241311-M-0004379706-20100615 0022209481A 1 4180767208

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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	4379706
NOMBRES	GERARDO DE JESUS
APELLIDOS	RAMIREZ MONSALVE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

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	13/05/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/02/2023 16:32:24	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