7442 Tomo 1 pago 1

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR***
Informe de Actividades Nº	***01/07***
Periodo	*30/11/2022 a 31/12/2022*
Número del Contrato	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 7442 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022
Objeto:	"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS. OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA."
Plazo	*6 MESES 28 DÍAS*
Valor Total del Contrato	***MIL TRESCIENTOS UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE*** *($ 1.301.875.124) de los cuales el MUNICIPIO DE PEREIRA aportará la suma* ***MIL TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE*** *($ 1.038.121.623) y la ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR la suma de* ***DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE*** *($ 263.753.501).*
Valor del Periodo del Informe	*CIENTO VEINTISIETE MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y SIETE PESOS MCTE* ***$127.099.037***
Fecha de Inicio	*30/11/2022*
Fecha de Terminación	*28/06/2023*
Proyecto	*61310004 implementaciones de estrategias enfocadas al bienestar del adulto mayor del municipio de Pereira.*
Supervisor	*MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS*
Dependencia	*Secretaria de Desarrollo Social y Político*

Saldo $ 28.838.852 año 2022

Powered by CamScanner

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	Se contribuye a la calidad de vida de los 65 adultos mayores prestándoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportadas: 1 Adulto mayor falleció el 19 de diciembre de 2022 para al final del periodo quedar con un total de 64 adultos mayores. Vivienda: Ocuparan habitaciones Y salones confortables, limpias, aireadas que les brinden dignidad y calidad de vida. Se suministrará implementos para el aseo y desinfección de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar.	Se anexará documentación detallada donde se especifica que son dos sedes. Sede 1: Una finca con dos casas y 2 módulos, sede 2: una finca con dos casas juntas con lo que cuenta la fundación para albergar a los adultos mayores. Certificado de alojamiento, de las dos sedes Copia en DVD.	Se atenderán los siguientes adultos: 64: 31 días 1: 20 días Total: 2004 días se verifica en la relación de adultos mayores.
1. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada, y nutricional (desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio, cena). De conformidad con la minuta establecida por la supervisión los siete días de la semana.	Se Provee alimentación para 65, Adultos Mayores, en este periodo se presentaron las siguientes novedades: 1 Adulto mayor falleció el 19 de diciembre de 2022 para al final del periodo quedar con un total de 64 adultos mayores. Teniendo en cuenta dietas acordes a sus edades, sus patologías y a las pautas nutricionales y vitamínicas implementadas por la nutricionista. proporcional al periodo según novedades reportadas.	Se anexará fotocopias de los recibos, facturas, documento soporte de los bienes y servicios adquiridos durante el periodo 30 de noviembre al 31 de diciembre del 2022. Facturas de mercado, arepas, carne, frutas y verduras, cuentas de Cobro RUT, Cedula y Facturas. Copia DVD, Registro fotográfico y listado.	Se atenderán los siguientes adultos: 64: 31 días 1: 20 días Total: 2004 días se verifica en las planillas de entrega de alimentación.
2. Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales Crema antipañalitis y Paños húmedos y medicamentos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.	Se suministra el componente de pañales, pañitos y crema antipañalitis a 17 adultos mayores.	Se anexará f las facturas, documento soporte de la compra de pañales durante el periodo 30 de noviembre al 31 de diciembre del 2022. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
4. *Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del centro de protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante).*	*Se suministrará a cada adulto mayor un kit de aseo que comprende (1 cepillo de dientes, 1 crema dental,1 jabón de baño, 1 talco para pies, 2 cuchillas de afeitar,4 rollos de papel higiénico, 1 desodorante, 1 shampoo y una crema hidratante). Para los 65 adultos mayores en presencia del supervisor.*	*Se anexará fotocopias las facturas, documento soporte de la compra de 65 kit de aseo durante el periodo 30 de noviembre al 31 de diciembre del 2022. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.*	
5. *Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, (para hombres Camiseta o camisa Polo Hombre o camisa de pijama, Bóxer Hombre, Medias Hombre, Jean o Sudadera o Bermuda o pantalón de pijama, Zapatos Hombre y para mujer Blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza Brasier Panty Jean o Falda o Sudadera o pantalón de pijama, Medias Zapatos). (tres 3 entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)*			*Para este periodo no se hace entrega del kit de toalla.*
6. *Proporcionar a los Adultos Mayores, Una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)).*			*Para este periodo no se hace entrega del kit de toalla.*
7. *Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.*	*Se prestará el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos. 3 veces a la semana.*	*Se anexará registro fotográfico de las actividades realizadas con los adultos mayores, copia DVD*	

Powered by CamScanner

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
8. Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.	El profesional en ciencias del deporte y recreación, se encargará de dichas actividades, en apoyo con las auxiliares de enfermería para así brindarles una atención integral a los 65 Adultos Mayores que estuvieron en el transcurso del mes como ya se explicó anteriormente.	Se anexa informe del profesional de deportes con las actividades realizadas, registro fotográfico Copia en DVD	
9. Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.	Se garantizará el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.	Se anexará planilla de transporte de salidas a citas médicas, exámenes de laboratorio de los adultos. Registro fotográfico, cuenta, de cobro, documento soporte, copia de la cedula y pase de conducción del conductor, SOAT y tarjeta de propiedad del carro.	
10. Proporcionar kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (ALCOHOL, BAJALENGUAS, CURAS, GUANTES, LAGRIMAS, SUERO, VENDAS, YODOPOVIDONA, GASAS, TERMOMETRO, ESPARADRAPO.). (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)			Para este periodo no se hace entrega del kit de botiquin.

NOMBRE DEL CONTRATISTA
MARÍA ROSALBA PÉREZ GONZALEZ
Contratista
c.c. 34.040.187

Vo.Bo.

NOMBRE SUPERVISOR
MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Supervisor

ALCALDIA DE PEREIRA

Powered by CamScanner

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1

Version: 04

Fecha de Vigencia: mayo 31 de 2022

DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO		
No. CONTRATO Y FECHA:	7442 del 30 de noviembre de 2022		
N° CDP Y FECHA:	12894 del 28 noviembre de 2022		
N° COMPROMISO PRESUPUESTAL Y FECHA	12530 del 29 de noviembre de 2022	N° COMPROMISO DE ADICION Y FECHA	
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, ATRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA		
CONTRATISTA:	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	CEDULA DE CIUDADANIA	**816007705-6**
VALOR DEL CONTRATO	$ **1.038.121.623**	FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES MENSUALES, CADA UNO MES VENCIDO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Y PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR
VALOR ADICIONES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ **1.038.121.623**	VALOR A PAGAR DEL PERIODO	$ **127.099.037**
FECHA DE INICIO	**30 de Noviembre de 2022**	FECHA TERMINACIÓN	28 de JUNIO de 2023
TÉRMINO ADICIONES		FECHA ENTREGA DEL INFORME	**12 DE DICIEMBRE DE 2022**
TÉRMINO SUSPENSIONES		PERIODO A PAGAR	**30/11/2022 AL 30/12/2022**
TÉRMINO TOTAL	Seis (6) meses y veintiocho (28) días.	SUPERVISOR/A	**MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS.**

ALCANCE DEL CONTRATO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	% DE EJECUCIÓN DEL ALCANCE DEL CONTRATO
Brindar a la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	1.1 Se contribuyo a la calidad de vida iniciando el periodo con 65 adultos mayores, a los cuales les prestaron los servicios de vivienda: en los cuales ocupan habitaciones y salones confortables, limpias,aseadas que les brindan dignidad, calidad de vida. Le suministran implementos para el aseo y desinfeccion de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar	1.1. Anexan documentacion detallada donde se especifica que son dos sedes: Sede 1 Una finca con dos casas y dos modulos. Sede 2 Una finca con dos casas juntas con lo que cuenta la Fundacion para albergar a los adultos mayores Certificado de Alojamiento de las dos sedes, copia en DVD	14.29%
Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena) de conformidad con la minuta establecida por la supervisión, los 7 días de la Semana.	2.1 Se provee alimentacion a los 65 adultos mayores, se tienen dietas acorde a las necesidades, patologias y a las pautas nutricionales y vitaminicas implementadas por la nutricionista.	2.1 Anexan Fotocopias de los recibos, facturas de los bienes, servicios adquiridos durante el mes, registro fotografico y listados de entrega. copia en DVD	14.29%
Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales Crema antipañalitis y Paños húmedos.	3.1 Se suministra el componente de pañales, crema antipañalitis y pañitos húmedos a los 17 adultos mayores.	3.1 Se anexa copia de las facturas de compra, plianillas de entrega y evidencias fotograficas.	14.29%

ALCANCE DEL CONTRATO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	% DE EJECUCIÓN DEL ALCANCE DEL CONTRATO
Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante.).	4.1 Se suministran los 65 kits de aseo a los adultos mayores, los cuales se componen de: 1 crema dental 60 ml, 1 jabón barra 120 gr, 2 cuchilla de afeitar, 1 talco 60 gr, 1 desodorante 30 gr, 4 rollos de papel higiénico, 1 shampoo 100 ml, 1 cepillo de dientes, 1 crema humectante 300g. en presencia del apoyo a la supervision.	4.1 Se anexa factura de la compra de los implementos de kit de aseo, listados de entrega y evidencias fotograficas.	14.29%
Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, (para hombres Camiseta o camisa Polo Hombre o camisa de pijama, Bóxer Hombre, Medias Hombre, Jean o Sudadera o Bermuda o pantalón de pijama, Zapatos Hombre y para mujer Blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza Brasier Panty Jean o Falda o Sudadera o pantalón de pijama, Medias Zapatos). (tres 3 entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)	5.1 La entrega de kit de vestuario NO APLICA PARA ESTE MES		14.29%
Proporcionar a los Adultos Mayores, Una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión).	6.1 La entrega de TOALLAS NO APLICA PARA ESTE MES		14.29%
Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.	7.1 Se presta el servicio de orientacion productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos. 3 veces a la semana	7.1 Anexan registro fotografico de las actividades realizadas con los adultos mayores. Copia en CD	14.29%
Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.	8.1 Se realizaran actividades deportivas y recreativas de esparcimiento dos 2 veces a la semana, dirigidas por el profesional en el área de ciencias del deporte y recreacion y el apoyo de las auxiliares de enfermeria.	8.1 Anexan informe de actividades del profesional donde se evidencian los registros de dichos procesos y el registro fotografico. Copia en CD.	14.29%
Garantizar el transporte a citas medicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.	9.1 Se transportaran los adultos mayores pertenecientes al convenio a sus citas médicas, autorizaciones, reclamación de medicamentos, toma de muestras de laboratorio, Rx, visitas a especialistas y demás.	9.1 Se anexa planilla de transporte, registro fotografico de las salidas a citas medicas y demas requerimientos de los adultos mayores a necesidad y los documentos del vehiculo.	14.29%

ALCANCE DEL CONTRATO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	% DE EJECUCIÓN DEL ALCANCE DEL CONTRATO
Proporcionar kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (ALCOHOL, BAJALENGUAS, CURAS, GUANTES, LAGRIMAS, SUERO, VENDAS, YODOPOVIDONA, GASAS, TERMOMETRO, ESPARADRAPO.). (tres (3)entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)	10.1 La entrega de botiquin de primeros auxilios, NO APLICA PARA ESTE MES		14.29%

PERIODO DE PAGO	VALOR TOTAL	VALOR A PAGAR	SALDO POR PAGAR
30/11/2022 AL 30/12/2022	$ **1.038.121.623,00**	$ 127.099.037,00	$ 911.022.586

CERTIFICACIÓN ENTREGA DE EVIDENCIAS DEL PERIODO A PAGAR

Se certifica que el/la contratista hace entrega de las evidencias correspondientes al informe de actividades **N°1** Fecha periodo ejecutado **30/11/2022 AL 30/12/2022** de forma Fisica _X___ Digital ___X__, con copia al Archivo de Gestion de la Secretaria de Desarrollo Social y Politico **Si** X **No**____

CONSTANCIA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Cumpliendo con lo estipulado en el numeral 08 del Decreto 587 de abril de 2022, por medio del cual se adopta el Manual de supervision e interventoria para el sector central del Municipio de Pereira, me permito certificar que el contratista cumplió las metas contractuales programadas en lo relacionado al **Objeto contractual: "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, ATRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA"**

Pereira, 12/12/2022

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
SUPERVISOR(A).

ALCALDÍA DE PEREIRA

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT: 816007705-6
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
AV DEL RIO 27 68, Pereira, Risaralda, Colombia
Tel. 3117992225
Email. elabuelodivinopastor@live.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764026115815 válida desde 2022-03-02 hasta 2023-03-02 rango desde FPDV26 hasta FPDV50.

Cliente:	MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT:	891480030
Dirección:	CRA 7 # 18-55, Pereira, Risaralda, Colombia, CP 66001
Teléfono:	3206713918
Email:	marthai_ospina@yahoo.es
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	20/12/2022
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FPDV44**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:42:22**
FECHA FIRMADO:	**07/12/2022 10:42:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	12	2022	07	12	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	004	David Mauricio Marín Herrera AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS 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 A TRAVÉS DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN # 7442 PERIODO 30 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.	60	1,00	$127.099.037,00		0,00	$127.099.037,00

Notas:
SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO. ACUERDO 041 DEL 2012 DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

SON: (ciento veintisiete millones noventa y nueve mil treinta y siete pesos)
CUFE: 9fb3b24c7076985d9c126f6382a6638cacb5259b6994b257ac3796822941fa64f27f033bc72662aa07c2012ed55c9be3

Subtotal:	$127.099.037,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$127.099.037,00

Firma Digital: LI70NCldJl+y+0GD+bz5yCz8cK04hc0dj3rPuNh1N2lwddqwAFUZ+bwfzZ3327 CGj1yiPZsOHui/7UagkKRtzMYtg4vPNWYl/kee1ACXDatolh580d9WeBCHgLaXx7 F7APvv7V4OG+Db8dSB+utvXaqA2GvHcisvIZlBZpEFaQUAl9rmU5T72DYusciAjZ D/YOo94bXLaZAJOaAFgr1eZ8jOjpn1UcxAP APEUfAHNBtjpNnSzVPzFsibVEwuMA Jkij33RXCbZcxBxSf5Me8lz0vW9qU8pdCOXfL4NhrA7UI33SGJsklapG/qeQ5WfS EO6SvLj3AB621tmx1Fej Hw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



NIT. 816007705-6

Pereira 07 de diciembre de 2022

Doctora:
ANGELA RUBIO
Secretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

Asunto: **RELACION DE DOCUMENTOS INFORME 01/07**

1. DOMENTACION LEGAL PROYECTADA.
2. LISTADO ADULTOS MAYORES

Cordialmente;

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALES
Representante Legal.

Documentación
Legal
CBA
Divino Pastor

Document
Test
ABC
Date 2020

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 7442 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

Clase de Contrato:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
Dependencia Responsable:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
Contratista:	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR / MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Interventor y/o Supervisor	MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Objeto del Contrato:	"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"
Valor del Contrato	**MIL TRESCIENTOS UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($ 1.301.875.124)** de los cuales el MUNICIPIO DE PEREIRA aportará la suma **MIL TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE ($ 1.038.121.623)** y la **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR** la suma de **DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE ($ 263.753.501).** Al ser una vigencia futura su ejecución será de la siguiente manera:
Plazo de Ejecución	SEIS (6) MESES Y VEINTIOCHO (28) DÍAS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

2022:

APORTE MUNICIPIO	APORTE FUNDACIÓN	TOTAL
$ 155.937.889	**$ 43.115.750**	**$ 199.053.639**

2023:

APORTE MUNICIPIO	APORTE FUNDACIÓN	TOTAL
$ 882.183.734	**$ 220.637.751**	**$ 1.102.821.485**

ALCALDIA DE PEREIRA

ACTA DE INICIO

13

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Marzo 14 de 2018

Fecha De Inicio:	30 DE NOVIEMBRE DE 2022
Fecha Terminación:	28 DE JUNIO DE 2023

En la ciudad de Pereira, se reunieron: **MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS** Interventor y/o Supervisor), MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ **(Contratista),** con el fin de iniciar con el objeto relacionado en el Convenio de Asociación N 7442 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

Por las partes se verificaron las Hojas de vida conforme al anexo 1 del proceso de Selección SMDSP-RE-311-2022 denominado Talento Humano Disponible, y se acreditó que corresponden a los perfiles solicitados por la entidad estatal.

NOTA: LEY DE TRANSPARENCIA Y DEL DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA NACIONAL: Todas las actuaciones que se deriven del presente documento se harán con sujeción a lo dispuesto en la Ley 1712 de 2014.

Para constancia se firma en Pereira, por los que en ella intervinieron.

ANGELA MARÍA RUBIO MEJIA
Secretaria de Desarrollo Social y Político

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Supervisor

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Contratista
Representante Legal

Revisión Carlos Andrés Zamora Sánchez contratista

Proyectó: Luz Marina Vargas Soto contratista

DAVIVIENDA

14

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

PEREIRA, RISARALDA, 12/12/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DI VINO PASTOR** con **NIT 816.007.705-6** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 127300073971

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO INFORME 01/07					
ITEM	VALOR UNITARIO	BENEFICIARIOS	NUMERO DE ENTREGAS	MES 01	TOTAL 31 DÍAS
PERSONAL REQUERIDO	68.851.905,72			68.851.906	68.851.906
KIT DE ASEO HOMBRE	51.056,00	55	1	2.808.080	2.808.080
KIT DE ASEO MUJERES	43.344,00	10	1	433.440	433.440
TOALLA 70 * 140	24.057,00	65	0	-	-
PAÑALES O TOALLAS DE INCONTINENCIA	9.993,65	17	30	5.096.762	5.266.654
CREMA ANTIPAÑALITIS *500G	1.169,33	17	30	596.358	616.237
PAÑOS HUMEDOS * 70 UND	1.433,37	17	30	731.019	755.386
KIT DE VESTUARIO HOMBRE	337.187	54	0	-	-
KIT DE VESTUARIO MUJER	379.839	10	0	-	-
ALIMENTACION	21.000,00	65	1	40.950.000	42.315.000
BOTIQUIN	159.621,00	0	1	-	-
TOTALES MES A MES				119.467.564	121.046.702
VALOR ADMINISTRACIÓN =5% TOTAL MES				5.973.378	6.052.335
TOTAL MUNICIPIO				125.440.942	127.099.037
APORTE ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR					
ITEM	SALARIO	CATIDAD	NUMERO DE ENTREGAS	MES 01	TOTAL 31 DÍAS
PERSONAL REQUERIDO	1.228.500	1	1	2.825.550	2.919.735
TRANPORTE	40.000	40	3	4.800.000	4.960.000
ALOJAMIENTO	375.280	65	1	24.268.106	25.068.704
GUANTES DE VINILO 1 PAR	500	12	120	720.000	744.000
INSUMOS PARA MANUALIDADES	20.000	65	1	1.300.000	1.343.333
TOTALES MES A MES ASOCIACIÓN				33.913.656	35.035.772
APORTES					
TOTAL MUNICIPIO				125.440.942	127.099.037
TOTAL ASOCIASION				33.913.656	35.035.772
TOTAL MUNICIPIO + ASOCIASION				159.354.598	162.134.810
MUNICIPIO	MUNICIPIO				
PROFESIÓN	HONORARIOS	CATIDAD	FACTOR MULTIPLICADOR	MES 1	TOTAL 31 DÍAS
DIRECTOR TECNICO	2.300.000	1	5.290.000	5.290.000	5.466.333
PROFESIONAL EDU FISICA.	1.771.350	1	2.285.042	2.285.042	2.361.210
AUXILIARES DE SERVICIO	1.228.500	2	5.651.100	5.651.100	5.839.470
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	1.771.350	3	12.222.315	12.222.315	12.629.726
AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.060.000	4	18.952.000	18.952.000	19.583.733
PSICOLOGA	2.300.000	1	2.967.000	2.967.000	3.065.900
NUTRICIONISTA	2.300.000	1	2.967.000	2.967.000	3.065.900
PERSONAL DE ASEO Y ROPERIA	1.228.500	0	-	-	-
CUIDADORAS	1.771.350	4	16.296.420	16.296.420	16.839.634
TOTALES MES A MES				66.630.877	68.851.906

ASOCIACION	ASOCIACION				
PROFESION	HONORARIOS	CANTIDAD	FACTOR MULTIPLICADOR	MES 01	TOTAL 31 DÍAS
PERSONAL DE ASEO Y ROPERIA	1.228.500	1	2.825.550	2.825.550	2.919.735
TOTAL MES A MES				2.825.550	2.919.735
TOTAL MUNICIPIO + ASOCIACIÓN				69.456.427	71.771.641

Firma Representante.

Rosalba T.

CC. 34,040,187

ANI
Agencia Nacional de Infraestructura

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

FORMATO 6
DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS NATURALES)

Yo María Paolla Perez Gonzalez identificado (a) con c.c 34.010.181 de Pereira, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. (Si Aplica)

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá Adjuntar una certificación expedida por la entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación.

Dada en Pereira a los (01) Primero del mes de Diciembre de 2022

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN DECLARA María Paolla Perez Gonzalez

República de Colombia

MUNICIPIO DE PEREIRA

Nit 8914800302

Solicitud de compromiso presupuestal No.12894

Fecha expedición 28/11/2022 Fecha vencimiento Valor Total **155.937.889,00**

Son: Ciento Cincuenta Y Cinco Millones Novecientos Treinta Y Siete Mil Ochocientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte.

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

Observaciones VIGENCIA FUTURA APROBADA MEDIANTE ACURDO No 18 DE 06 DE OCTUBRE DE 2022 APROBADO POR EL CONCEJO MUNICIPAL.
VALOR TOTAL DEL CONVENIO PARA LAS VIGENCIAS DE LOS AÑOS 2022 Y 2023: $ 1.301.875.124.
VALOR VIGENCIA 2022: $ 199.153.639 DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTA $ 155.937.889 Y EL CENTRO DE BIENESTAR APORTA $ 43.115.750.
VALOR VIGENCIA 2023: $ 1.102.821.485 DE LOS CUALES EL MUICIPIO APORTA $ 882.183.734 Y EL CENTRO DE BIENESTAR APORTA $ 220.637.751

Tercero 8160077056 ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR - MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ

Documento CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7442 Nro. Int. 289

Duración DOSCIENTOS OCHO DIAS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Fecha fin 31/05/2023

Forma pago MEDIANTE ACTAS PARCIALES MENSUALES VENCIDAS PREVIA CERTIFICACION DE LA SUPERVISION Vig. Futura No

Nro. Disponibilidad 5204

Valor 155.937.889,00

Rubro 2.3.2.02.02.009-4103050-2020660010068 **Servicios para la comunidad, sociales y personales**
C. Costo 1109 **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**
Fondo 428 **Excedentes Financieros**
Proyecto 2020660010068 **PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA**
Disponibilidad 5204
Subgrupo Salud 0

Rubro 2.3.2.02.02.009-4103050-2020660010068 Fondo 428 C. Costo 1109

Mes 12	155.937.889,00

ANGELA MARIA RUBIO MEJIA
02459912165733-2504391-005587973

ANGELA MARIA RUBIO MEJIA
02459912165742-2504391-005587974

República de Colombia

MUNICIPIO DE PEREIRA

Nit 8914800302

Compromiso Presupuestal No. 12530

Fecha expedición 29/11/2022 Fecha vencimiento 31/12/2022 Valor Total **155.937.889,00**

Son: Ciento Cincuenta Y Cinco Millones Novecientos Treinta Y Siete Mil Ochocientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte.

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

Observaciones VIGENCIA FUTURA APROBADA MEDIANTE ACURDO No 18 DE 06 DE OCTUBRE DE 2022 APROBADO POR EL CONCEJO MUNICIPAL.
VALOR TOTAL DEL CONVENIO PARA LAS VIGENCIAS DE LOS AÑOS 2022 Y 2023: $ 1.301.875.124.
VALOR VIGENCIA 2022: $ 199.153.639 DE LOS CUALES EL MUNICIPIO APORTA $ 155.937.889 Y EL CENTRO DE BIENESTAR APORTA $ 43.115.750.
VALOR VIGENCIA 2023: $ 1.102.821.485 DE LOS CUALES EL MUICIPIO APORTA $ 882.183.734 Y EL CENTRO DE BIENESTAR APORTA $ 220.637.751

Tercero 8160077056 ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR - MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ

Documento CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7442 Fecha 29/11/2022 Nro. Int. 289

Duración DOSCIENTOS OCHO DIAS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Fecha fin 31/05/2023

Forma pago MEDIANTE ACTAS PARCIALES MENSUALES VENCIDAS PREVIA CERTIFICACION DE LA SUPERVISION Vig. Futura No

Nro. Disponibilidad 5204

Valor 155.937.889,00

Rubro 2.3.2.02.02.009-4103050-2020660010068 **Servicios para la comunidad, sociales y personales**
C. Costo 1109 **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**
Fondo 428 **Excedentes Financieros**
Proyecto 2020660010068 **PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA**
Disponibilidad 5204
Subgrupo Salud 0

INTENCION DE PAGO

Rubro 2.3.2.02.02.009-4103050-2020660010068 Fondo 428 C. Costo 1109

Mes	
12	155.937.889,00

RODRIGO GALLEGO GONZALEZ
02459913081717-2504777-005589398

SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.099.956 expedida en Pereira (Risaralda) y según Tarjeta Profesional No144968-T de la Junta Central de Contadores

CERTIFICADO DE BENEFICIENCIA

El suscrito contador público en usos de sus facultades que le otorga la ley 43 DE 1990 da fe pública sobre la naturaleza jurídica de beneficencia o entidad sin ánimo de lucro

CERTIFICA A:

EL HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR" entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT 816.007.705-6, representada legalmente por la señora **MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 34.040.187 de Pereira (Risaralda)

Con fundamento en la calidad de sin ánimo de lucro y organización no gubernamental, los cuales constitucionalmente se establecen para la realización de funciones sociales delegadas

Certifico por medio del presente documento que **EL HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT 816.007.705-6,** es una entidad de beneficencia, por cuanto de acuerdo a sus documentos de constitución de matrícula mercantil, de registro único tributario, registra actividades de orden social dirigidas al servicio de ayuda, apoyo, sin ánimo de lucro prestando beneficio siendo benefactor de personas necesitadas sin recursos y desamparo, en especial a adultos mayores y discapacitados físicos y mentales.

Conceptuó conforme el **ARTICULO 245. El acuerdo 41 de 2012 código de rentas del municipio de Pereira,** el cual prescribe: *excepciones del pago de estampillas:*

Quedan excluidos del pago de estampilla:

Los convenios interadministrativos, esto es, los celebrados entre las entidades públicas, del orden municipal y sus entidades descentralizadas, cuando no lleve implícito un lucro para algunas de ellas."

Los contratos o convenios que se celebren entre la administración municipal y sus entidades descentralizadas y los organismos de socorro, defensa civil colombiana, cruz roja colombiana, cuerpos de bomberos voluntarios o ***ENTIDADES DE BENEFICENCIA****.*

Los pagos por concepto de servicios públicos, de acueducto y alcantarillado, energía eléctrica, gas y telefonía básica conmutada.

Por lo consagrado en esta norma y en especial el resaltado, el cual es general y cobija instintivamente a toda población pública o privada de la exoneración del pago de estampillas y en especial si los recursos públicos que se destinan al contrato van dirigidos al objeto mismo para el cual se crean estos tributos, descontarlos o retenerlos constituirían un acto contra el mismo contrato y sobre los mismos recursos específicos.

Se firma a los cinco (05) días del mes de diciembre de 2022, para ser presentada ante la Alcaldía del Municipio de Pereira.



SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO
Matrícula Profesional Nº 144968-T
Celular No. 310-3895075

La suscrita Contadora Pública **SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.099.956 expedida en Pereira (Risaralda) y según Tarjeta Profesional No144968-T de la Junta Central de Contadores

CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES

Señores
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA
Pereira

En mi calidad de revisor fiscal de HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR" identificada con NIT 816.007.705-6, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de diez (11) meses comprendido entre el 1 de enero y el 30 de noviembre del año 2022. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el período de diez (10) meses comprendido entre el 1 de enero y el 30 de noviembre de 2022.

SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO
Matrícula Profesional Nº 144968-T
Celular No. 310-3895075



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.099.956
GUZMAN LONDOÑO
APELLIDOS
SONIA RUTH
NOMBRES

Sonia Ruth Guzmán L.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
24-AGO-1989 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2402500-00195342-F-0042099956-20090731 0014266564A 1 4900102276



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
14968-T
SONIA RUTH
GUZMAN LOZANO
C.C. 42
RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2009
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARZON 155389



FIRMA DEL TITULAR

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 3 B C 0 D 4 1 E 6 9 7 E 0 8 A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42099956 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 144968-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Febrero de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14805216466

(415)7707212489984(8020) 000001480521646 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 4 0 4 0 1 8 7	3	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	3 4 0 4 0 1 8 7	1 9 7 5 1 0 2 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	GONZALEZ	MARIA	ROSALBA

Razón 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
AV DEL RIO 27 68 SAN JUAN DE DIOS

42. Correo electrónico rosyserrato18@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 0 6 1	3 2 9 4 0 5 4	3 1 1 7 9 9 2 2 2 5

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 2 9 9	2 0 0 8 0 2 0 4	0 0 9 0	2 0 1 8 0 2 0 2				5 1 4 2	

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	2	2	4	9																						

- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

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 - 01 - 11 / 11 : 51: 46

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 PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:57:24 AM horas del 05/12/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **34040187**
Apellidos y Nombres: **PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA**

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

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

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

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

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:30 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 6159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910112
E-mail: dijn.narc-atc@policia.gov.co

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

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de diciembre de 2022, a las 09:25:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34040187
Código de Verificación	34040187221205092557

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 210851995

WEB
09:45:03
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de diciembre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34040187:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14852844596

(415)7707212489984(8020) 000001485284459 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

36. Nombre comercial	37. Sigla
CPSAM DIVINO PASTOR	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA FCA SANTA MARIA

42. Correo electrónico elabuelodivinopastor@live.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 7 9 9 2 2 2 5	3 0 5 3 0 7 3 4 0 8

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 0 3 0 7 2 2					2

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
Código 5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 22 / 16 : 40: 45

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 PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/12/2022 - 13:24:03
Recibo No. S001401778, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN YCKTfG7DEp

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit : 816007705-6
Domicilio: Pereira, Risaralda

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0502470
Fecha de inscripción: 22 de julio de 2003
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 09 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : KILOMETRO 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA
Municipio : Pereira, Risaralda
Correo electrónico : elabuelodivinopastor@live.com
Teléfono comercial 1 : 3294054
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : KILOMETRO 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA
Municipio : Pereira, Risaralda
Correo electrónico de notificación : elabuelodivinopastor@live.com
Teléfono para notificación 1 : 3294054
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta No. 1 del 06 de julio de 2003 de la Asamblea Constitutiva de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de julio de 2003, con el No. 6270 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la persona jurídica del sector solidario denominada ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

SECRETARIA DE DESARROLO MUNICIPAL

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 4 del 21 de junio de 2011 de la Asamblea General Extraordinaria de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de julio de 2011, con el No. 15630 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma articulo 5 de los estatutos

Por Acta No. 2 del 10 de enero de 2013 de la Asamblea General Extraordinaria de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de enero de 2013, con el No. 215882 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma artículos 7, 15, 21 de los estatutos

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 06 de julio de 2023.

OBJETO SOCIAL

Objeto social.- La asociación tiene por objeto contribuir a un mejor descanso otonal de los abuelos o personas de la tercera edad en los aspectos físicos, psicologicos, social y ético.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Representación legal- Del director y presidente: Representar judicial y extrajudicialmente a la asociación - Presidir las reuniones de la Junta Directiva en la Asamblea General - Convocar a la Asamblea General de acuerdo con los estatutos - Proponer a la Junta Directiva los acuerdos y reglamentos que sean necesarios - Llevar registro de todos los asuntos financieros y contables - Rendir informes en sus labores a la Junta Directiva - Avisar a la junta cuando quiera retirarse de su cargo en forma temporal o definitiva- Dar cuenta a la Asamblea de toda información que sea solicitada - Todas las demás funciones deben ser delegadas expresamente al presidente cuando el director a fundador no pueda ejercerlas. - Vicepresidente: -Representar al presidente en caso de ausencia temporal y/o definitiva, quien asumirá la representación legal de la asociación por la falta absoluta del mismo, en caso temporal la autorizacion expresa y por escrito - Autorizacion para celebrar contratos con entidades públicas y privadas: Cuyos beneficiarios finales serán el grupo de personas incluidas en la aplicacion del objeto social con respecto del uso del recurso asignado, destinados al favorecimiento de adultos mayores marginados y/o su sostenimiento.

NOMBRAMIENTOS

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/12/2022 - 13:24:03
Recibo No. S001401778, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN YCKTfG7DEp

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 4 del 21 de junio de 2011 de la Asamblea General Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 06 de julio de 2011 con el No. 15629 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRESIDENTE	HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	C.C. No. 9.865.437

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPALES		
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	C.C. No. 9.865.437
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	GUSTAVO MARIN HERRERA	C.C. No. 10.138.688
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	DAVID MAURICIO MARIN HERRERA	C.C. No. 1.088.322.150
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	JANETH HERRERA LUZ	C.C. No. 42.116.010
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	LILIANA PATIÑO CADAVID	C.C. No. 24.950.765
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	CLAUDIA GOMEZ TORO	C.C. No. 42.089.454
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	ABUNDIO GONZALES SERRATO	C.C. No. 93.420.706

Por Acta No. 4 del 21 de junio de 2011 de la Asamblea General Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 06 de julio de 2011 con el No. 15629 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	LILIANA PATIÑO CADAVID	C.C. No. 24.950.765

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 4 del 21 de junio de 2011 de la Asamblea General Extraordinaria	15630 del 06 de julio de 2011 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 2 del 10 de enero de 2013 de la Asamblea General Extraordinaria	215882 del 21 de enero de 2013 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8730
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR # 1
Matrícula No.: 18147584
Fecha de Matrícula: 26 de octubre de 2017
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : KILOMETRO 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA - San Juan De Dios
Municipio: Pereira, Risaralda

Nombre: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR # 2
Matrícula No.: 18147587
Fecha de Matrícula: 26 de octubre de 2017
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS 2MM
Municipio: Pereira, Risaralda

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/12/2022 - 13:24:03
Recibo No. S001401778, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN YCKTfG7DEp

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $969,792,413
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8730.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

La Cámara de Comercio de Pereira ha efectuado migración de la información de los Registros Públicos a un nuevo modelo de certificación, lo cual puede ocasionar omisiones o errores en la información certificada, por lo cual en caso de encontrar alguna observación en el certificado, verificaremos la información y procederemos a su corrección.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Fecha expedición: 06/12/2022 - 13:24:03
Recibo No. S001401778, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN YCKTfG7DEp

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de diciembre de 2022, a las 09:28:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8160077056
Código de Verificación	8160077056221205092810

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 210852510

WEB
09:49:16
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de diciembre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR identificado(a) con NIT número 8160077056:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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



LISTADO DE ADULTOS MAYORES EN CONVENIO CON LA ALCALDIA
CONTRATO 7442 DEL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022
SEDE I Y II

PERIODO DEL 30 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022

N°	NOMBRE	C.C	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE INGRESO	ESTADO
1	JOSE RUBELIO LOPEZ QUINTERO	4.501.510	31/12/1937	84	11- OCTUBRE – 2006 13/03/2020	ACTIVO
2	JORGE ELIECER SALDARRIAGA LOPEZ	10.115.636	02/08/1963	58	14 – AGOSTO – 2008 13/03/2020	ACTIVO
3	JOSE NIEVES CAMPAZ	16.467.212	05/08/1952	69	29 – OCTUBRE – 2009 13/03/2020	ACTIVO
4	RAMON ANTONIO GIRALDO MONTES	10.526.915	28/09/1952	69	3 – DICIEMBRE – 2010 13/03/2020	ACTIVO
5	JOSE FABIO HINCAPIE GONZALEZ	10.062.700	19/10/1945	76	6 – FEBRERO – 2011 13/03/2020	ACTIVO
6	LUIS EDUARDO VILLARRAGA VALENCIA	4.501.514	12/11/1939	83	29 – OCTUBRE – 2011 13/03/2020	ACTIVO
7	EDUARDO LOPEZ CASTAÑO	1.277.971	03/11/1933	88	8 – ABRIL – 2015 13/03/2020	ACTIVO
8	JUAN ESTEBAN OROZCO VASQUEZ	4.306.962	20/01/1937	85	21 – DICIEMBRE – 2016 13/03/2020	ACTIVO
9	ALVARO OBDULIO CORREA HINESTROZA	10.082.870	14/02/1949	73	4- ENERO – 2017 13/03/2020	ACTIVO
10	JOSE BASILIO LARGO LADINO	4.506.943	13/04/1941	81	4 –ENERO – 2017 13/03/2020	ACTIVO
11	JOSE ARMANDO MORENO SEDEÑO	10.127.947	23/06/1962	59	3-DICIEMBRE-2017 13/03/2020	ACTIVO
12	LIBARDO ANTONIO GONZALES	1.087.488.639	25/11/1948	73	9-FEBRERO-2018 13/03/2020	ACTIVO
13	SATURIA CARDONA RINCON	42.103.159	24/09/1950	72	28 DE SEPTIEMBRE DE 2022	ACTIVO
14	JAIME SALAZAR SALAZAR	10.083.302	18/08/1955	66	27-FEBRERO-2019 13/03/2020	ACTIVO
15	ORLANDO SANCHEZ GUARIN	4.511.601	18/12/1944	77	30-MARZO-2019 13/03/2020	ACTIVO
16	JOSE OREB GIRALDO	4.531.399	07/01/1951	71	14-MAYO-2019 13/03/2020	ACTIVO
17	JOSE HELMER LOPEZ ELEJALDE	10.098.584	09/11/1959	62	12-JUNIO-2019 13/03/2020	ACTIVO
18	JOSE ORUESBEL OROZCO LOAIZA	4.311.710	24/02/1940	82	15-JUNIO-2019 13/03/2020	ACTIVO
19	JESUS SALVADOR MORALES PELAEZ	2.531.575	11/08/1930	91	01-JULIO-2019 13/03/2020	ACTIVO
20	GUSTAVO GARCIA OROZCO	4.509.782	05/07/1930	91	20-AGOSTO-2019 13/03/2020	ACTIVO
21	MARIA FANNY VARGAS HERNANDEZ	21.974.199	11/04/1937	85	15-MARZO-2020	ACTIVA
22	MANUEL CASTRO	NN	SIN CC	SIN CC	24-MARZO-2020	ACTIVO
23	RAMIRO ANTONIO MONSALVE POSADA	4.504.949	09/06/1940	81	16/OCTUBRE/2020	ACTIVO
24	JOSE GILDARDO LOAIZA MONTOYA	1.291.699	05/05/1940	81	25/SEPTIEMBRE/2020	ACTIVO
25	ARMANDO VELEZ	3.045.660	04/02/1946	76	27/NOVIEMBRE/2020	ACTIVO
26	VIDAL ANTONIO VELASCO ACEVEDO	2.468.046	27/04/1941	81	04/DICIEMBRE/2020	ACTIVO
27	HERNANDO DE JESUS TREJOS PARRA	10.107.727	25/07/1962	59	04/DICIEMBRE/2020	ACTIVO
28	JUAN BAUTISTA CARMONA ARBOLEDA	1.341.587	19/03/1931	92	04/DICIEMBRE/2020	ACTIVO
29	ANTONIO MARIA ORTIZ LOPEZ	4.499.646	19/03/1940	82	12/08/2021	ACTIVO
30	JUAN MANUEL OSPINA GARCIA	10.068.523	31/08/1949	72	12/10/2021	ACTIVO
31	JOSE ANTONIO VELEZ SANCHEZ	4.339.161	31/05/1962	59	26/11/2021	ACTIVO
32	LUCILA DE JESUS DIAZ ALVAREZ	24.548.758	10/06/1950	71	11/12/2021	ACTIVO
33	IDALIA HERRERA BUITRAGO	42.100.015	25/09/1956	65	26/01/2022	ACTIVA
34	HUMBERTO PATIÑO HERRERA	43.871.754	31/12/1930	91	26/01/2022	ACTIVO
35	LUZ HELENA GONZALEZ DE GIL	42.061.713	20/01/1953	69	08/03/2022	ACTIVA
36	FRANCISCO ANTONIO GOMEZ	1.260.047	31/12/1924	97	20/11/2008	ACTIVO
37	MARIO HINCAPIE GONZALEZ	1.309.501	03/01/1944	78	12 – DICIEMBRE – 2014	ACTIVO



					13/03/2020	
38	BELISARIO GARCÍA	89.009.377	01/01/1976	46	15/12/2017	ACTIVO
39	LUIS ROSO SUAREZ HERNANDES	13.839.456	28/06/1956	65	07/12/2017	ACTIVO
40	HECTOR DE JESUS LOPEZ ZAPATA	16.200.928	12/09/1948	73	29/01/2018	ACTIVO
41	JESUS MARIA MARTINEZ	6.440.557	18/08/1940	81	23-FEBRERO-2018 13/03/2020	ACTIVO
42	MELBA ROSA HINCAPIE ARCILA	42.004.703	16/12/1961	60	22/02/2019	ACTIVO
43	DANIEL OCAMPO CARDONA	1.351.127	04/01/1930	92	22/02/2019	ACTIVO
44	GUSTAVO PULGARIN	10.091.008	25/11/1954	67	22/02/2019	ACTIVO
45	HERNANDO OCAMPO GALLEGO	10.078.244	25/10/1952	69	11/12/2017	ACTIVO
46	NOEL ANTONIO CARDONA SERNA	6.237.970	30/09/1943	78	13/03/2020	ACTIVO
47	LIBARDO VELASQUEZ GALLEGO	10.058.246	28/07/1935	86	18-MARZO-2020	ACTIVO
48	JOAQUIN EMILIO GARCIA PATIÑO	4.497.842	30/07/1933	88	24-MARZO-2020	ACTIVO
49	DUILÍA ROSA NAVARRO FERNANDEZ	24.920.594	28/01/1941	81	03/06/2020	ACTIVO
50	ANIBAL DE JESUS VARGAS PARRA	4.311.515	29/08/1939	82	04/12/2020	ACTIVO
51	LUIS ANIBAL NAVARRETE TAPASCO	1.373.746	05/11/1927	94	04/12/2020	ACTIVO
52	MARIA ADELINA GUTIERREZ DE LOPEZ	24.932.079	23/04/1943	79	13/10/2021	ACTIVA
53	LIBORIO CEBALLOS FIGUEROA	2.563.947	2/08/1938	83	19/01/2022	ACTIVO
54	MARIO RAMIREZ HERNANDEZ	10.118.285	05/02/1959	63	04/03/2022	ACTIVO
55	JAVIER GRANADA CIRO	14.575.004	18/06/1940	81	31/03/2022	ACTIVO
56	LIBARDO CARMONA VILLEGAS	2.765.921	10/11/1962	59	19/05/2022	ACTIVO
57	EUCARIO ERAZO	14.937.453	06/03/1946	76	16/06/2022	ACTIVO
58	MARGARITA CEBALLOS PARDO	1.093.212.457	01/011/1945	76	08/07/2022	ACTIVO
59	BLANCA ELIDA PARRA	29.134.167	20/11/1954	69	15/09/2022	ACTIVO
60	JOSE OCTAVIO GONZALEZ HERNANDEZ	1.281.370	31/12/1937	84	15/09/2022	ACTIVO
61	ABELARDO ALONSO RENDON AGUDELO	4.573.994	02/08/1944	78	21/09/2022	ACTIVO
62	JOSE FERNEN BECERRA HENAO	10.017.812	04/11/1961	60	06/10/2022	ACTIVO
63						
64						
65						

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante Legal

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

Versión: Fecha de Vigencia:

Pereira, 16 Febrero de 2023

Señora
MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Representante Legal
Asociación Hogar del Abuelo "Divino Pastor"
Ciudad

Asunto: **REVISIÓN TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INFORME DE ACTIVIDADES N. 1 DE LA ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR"**

Mediante el presente documento, certifico que se revisó la documentación técnica, administrativa y financiera del informe de pago **N. 1** correspondiente al periodo comprendido entre el **30 de noviembre al 30 de diciembre de 2022**, del **Convenio de Asociación No.7442 del 30 noviembre de 2022, con la Asociación Hogar del Abuelo "Divino Pastor"**.

Teniendo en cuenta que inicia un nuevo Convenio de Asociación, se inicia revisando las remisiones y sus anexos (copia del documento de identidad y el Adres o Sisbén), evidenciando que les hace falta este último documento a los **65** adultos mayores asignados a este centro de protección y además deben corregir las remisiones de:

José Raúl Castro Vélez, porque tiene mal el nombre y el documento de identidad.
Javier Granada Ciro, tiene malo el número de documento de identidad.
Melba Rosa Hincapié, tiene malo el documento de identidad. (Subsano)

Seguidamente se revisan las hojas de vida del personal requerido para este nuevo convenio, evidenciando que faltan algunos documentos:

Director técnico: Carlos Andrés Ramírez: No cumple con el perfil, toda vez que no cuenta mínimo con un año de experiencia relacionada con la población atender (Adulto Mayor). (Subsano)

Manipuladora de Alimentos, Nini Yojana Guerrera Martínez, No aporta el examen medico para manipuladores de alimentos. (Subsano)

Auxiliar de Servicios, Abundio González Serrato: Aporta hoja de vida sin firmar. (Subsano)

Seguidamente se revisa la parte financiera en lo concerniente a lo presupuestado en la oferta económica, en lo que tiene que ver con el personal contratado, las facturas

por concepto de kit de aseo, alimentación, pañales, crema antipañalitis, pañitos y botiquín que lo asume el municipio de Pereira, y en conjunto se revisa el alojamiento, transporte, persona de aseo, guantes de vinilo y los insumos para las manualidades los cuales le corresponde asumir al Hogar del Abuelo Divino Pastor; encontrando lo siguiente:

Revisión de Novedades:

En el presente periodo tuvieron con **65** personas beneficiadas y en el transcurso del mes este centro de protección reporta la siguiente novedad: un (1) fallecido el día 19 de diciembre de 2022, llamado Luis Rozo Suarez Hernández.

En los ítems de kit de aseo, botiquín, crema antipañalitis y paños húmedos, se revisaron las facturas de compra y las evidencias aportadas de listas y registro fotográficos y todos están de acuerdo a la oferta económica aprobada por la Alcaldía.

Para el ítem de pañales, se debe corregir la relación de facturas aportada, en cuanto al cobro al municipio, el cual debe corresponder a $5.266.654, que corresponden a los 31 días para este periodo y si lo que sucede es que están sumando los tres ítems juntos con las cremas antipañalitis y los pañitos, se recomienda efectuar esta relación por cada ítem. (Subsano)

ALIMENTACION: Teniendo en cuenta que este periodo fue cobrado bajo una proyección del informe de actividades, por motivos del cierre de la secretaria de haciendo municipal, para el próximo **informe N. 2** se realizara un descuento de **$231.000**, por concepto de alimentación dejada de dar el fallecido reportado en las novedades anteriormente relacionadas.

Así mismo se recomienda ajustar los costos del balance de ejecución y el informe de actividades en alojamiento, alimentación y en cuanto los insumos de manualidades, toda vez que en este último reportan un valor que esta por encima de la factura aportada. (Subsano)

ALOJAMIENTO

Tenido en cuenta que este ítem hace parte del 20% que debe aportar la asociación en cumplimiento del convenio, es importante recordar que este valor debe ser proporcional al número de beneficiarios y/o a la suma en días que estos se alojaron en el centro de protección; es decir, que deben tener en cuenta las novedades de ingresos, retiros y fallecimientos; para así según la fluctuación de personas en este periodo, calcular el valor que aportan en alojamiento por mes.

No. Personas	Días Alojados
64	31 días
1	20 días
65 personas	**2004 días**

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

Después de la anterior revisión, la Asociación Hogar del Abuelo "Divino Pastor", subsano, corrigió y ajusto las novedades presentadas previo conocimiento de las mimas, con el fin de continuar con los siguientes pagos.

El valor total cobrado por la Asociación Hogar Del Abuelo "Divino Pastor", para el informe de pago **N. 1** periodo comprendido entre el **30 de noviembre al 30 de diciembre de 2022**, fue de **CIENTO VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($126.856.486).**

NOTA: Cabe aclarar que para el **informe de actividades N. 2** se debe descontar **$231.000,** por concepto del ítem alimentación dejada de dar por la novedad de un fallecido.

Atentamente,

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Subsecretaria de Grupos Vulnerables y Programas
Especiales Secretaria de Desarrollo Social y Político

Proyecto y Elaboro: **BLANCA BIBIANAMENDOZA GOMEZ**
Apoyo a la Supervisión Desarrollo Social y Político

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

Así las cosas, serian $375.280/30=$12.509,333333*2004dias **$25.068.704** que son aportados por concepto de alojamiento por este Centro de Protección para el Adulto Mayor.

RECURSO HUMANO

Se revisa el recurso humano aportado por el municipio y el que debe aportar el CPSAM, en cuanto a las evidencias que se deben aportar para justificar el cumplimiento de este ítem del convenio de asociación, encontrando lo siguiente: (Subsano)

DIRECTORA TECNICO	CARLOS ANDRES RAMIREZ	EL DIRECTOR NOCUENTA CON MINIMO UN AÑO DE EXPERIENCIA RELACIONADA CON LA POBLACION ATENDER (ADULTA MAYOR). POR LO TANTO ESTE DIRECTOR NO ES ACEPTADO PARA EL CARGO.
PSICOLOGA	NORMA YANETH PALACIO SEPULVED	FALTA DOCUMENTO SOPORTE, FALTA EL PAGO DE SALUD, PENSION Y ARL MES DE DICIEMBRE 2022
NUTRICIONISTA	JESICA ANDREA BERMUDEZ LONDOÑO	FALTA DOCUMENTO SOPORTE, FALTA EL PAGO DE SALUD, PENSION Y ARL MES DE DICIEMBRE 2022
PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL D	JHON EDUARD ROJAS VARGAS	FALTA DOCUMENTO SOPORTE, FALTA EL PAGO DE SALUD, PENSION Y ARL MES DE DICIEMBRE 2022
AUXILIAR DE ENFERMERIA	JHON HEILER RENTERIA GOMEZ	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
AUXILIAR DE ENFERMERIA	DANIELA GONZALEZ TREJOS	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LUZ MARY CASTAÑO OSPINA	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ELVIA HELENA PACHON MURIEL	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
CUIDADORA	LUISA FERNANDA GIL MORALES	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
CUIDADORA	BETANIA YUSEPINA MARRERO HERNAND	LE FALTA INFORME DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS . FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA EVIDENCIANDO EL PAGO DE LA NOMINA.
CUIDADORA	DIANA MARCELA PACHON MURIEL	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
CUIDADORA	LISYANY MARLY MELENDES PEREZ	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
AUXILIAR DE SERVICIOS	ABUNDIO GONZALEZ SERRATO	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
AUXILIAR DE SERVICIOS	LUZ YANETH HERRERA PEREZ	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	NINI YOJANA GUERRERA MARTINEZ	LE FALTA EXAMEN DE MANIPULACION DE ALIMENTOS FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA EVIDENCIANDO EL PAGO DE LA NOMINA.
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	YINA LICETH GIRALDO OROZCO	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	MARTHA GLADYS MUÑOZ MURIEL	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA
PERSONAL DE ASEO	JAKELYN SALAMANCA AGUIRRE	FALTA COMPROBANTE DE PAGO CON LA FIRMA DEL TRABAJADOR O COPIA TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391-8

Pereira, 4 de febrero de 2023

La Representante Legal y Revisora Fiscal de la Fundación de la Divina Misericordia Arca de Noe

CERTIFICAN QUE:

El Dr. Ney Holmes Ortega Chamorro, identificado con C.C. No. 16.540.330, presta sus servicios a la Fundación en Calidad de Gerontólogo, a través de contrato de servicios profesionales, contratación que es asumida en su totalidad por la Fundación de la Divina Misericordia "Arca de Noe", por lo tanto, no se utilizan recursos del convenio de asociación 5906 del Municipio de Pereira para tal fin.

La presente certificación se expide con destino al Municipio de Pereira, como soporte documental para el informe mensual de actividades del convenio de asociación 7438 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2022.

CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES
Presidenta y representante legal
CC 42.012.185

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
Revisora Fiscal
CC 66.870.333

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

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	1000000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4480599028	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/01/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN			869295283

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
23\201	23\201- 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		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO 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 IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 34.200
SUBTOTALES:									$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 34.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	ERAE COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ERA COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ERAE COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	ERAE COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO																		23\201-PROTECCION		1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS018-S.O.S.		1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-25-COLMENA		1.400.000	16540330	$ 34.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 433.200

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

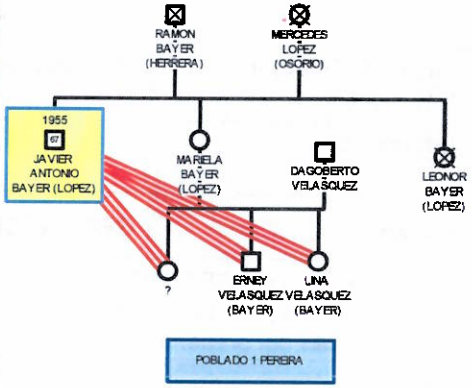
1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

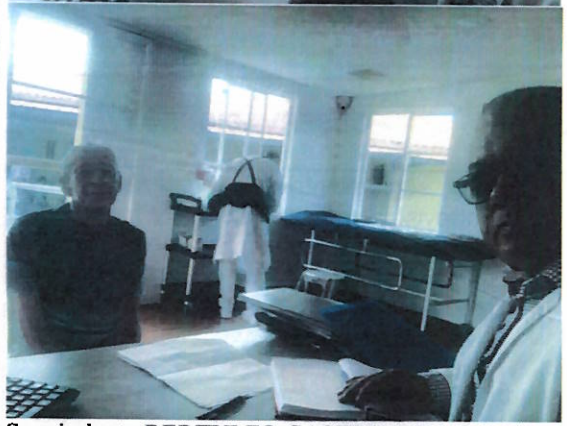
Contrato:	**No**	**Fecha de inicio y finalización:**	30 noviembre de 2022 al 30 de junio de 2023
Periodo del informe	01 al 30 de enero de 2022	**Informe No.**	2 de 7
Contratista:	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO	**Cargo:**	GERONTOLOGO
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como GERONTOLOGO 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

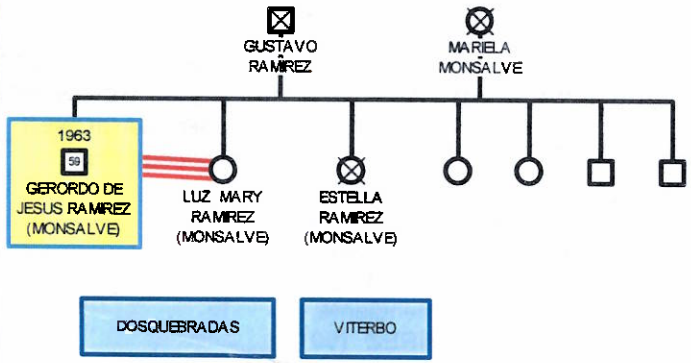
2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

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.	**04/01/2023** Se valoro de primera vez nuevos residentes identificando capacidad funcional y red de apoyo, se realiza genograma a JAVIER ANTONIO BAYER LOPEZ (67 años) independiente, GERARDO DE JESUS RAMIREZ (60 años) Durante el periodo se realizó seguimiento al usuario BERTULFO CASTRILLON encontrando que se encuentran en buenas condiciones y que sigue el tramite correspondiente a la cirugía de ojos. **17/01/2023** Se realizo seguimiento a MARGOT GALLEGO, quien manifiesta tener dolor lumbar, ser indaga y se establece que es fruto de una mala posición al dormir.	Fotos, genograma	Los seguimientos se realizan previa entrevista del usuario y se dan indicaciones según el caso a los diferentes cuidadores y auxiliares del modulo al cual corresponda el usuario.









Seguimiento BERTULFO CASTRILLON 17/01/2023

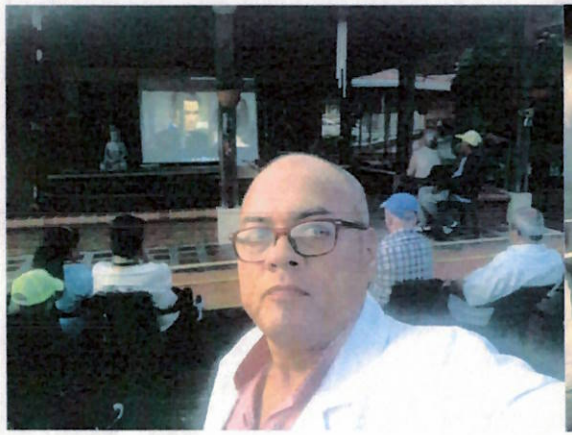


Seguimiento MARGOT GALLEGO GONZALES 17/01/2023



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	**26/01/2023** Se realiza proyección de película "El hombre, la mujer y la Venganza" como parte del cine club de la entidad que busca integrar a programas sociales y de reminiscencia.	Se anexa fotos,	Se involucran todos los residentes de los diferentes módulos Se tiene la participación activa de los residentes

Proyeccion de pelicula 26/01/2023





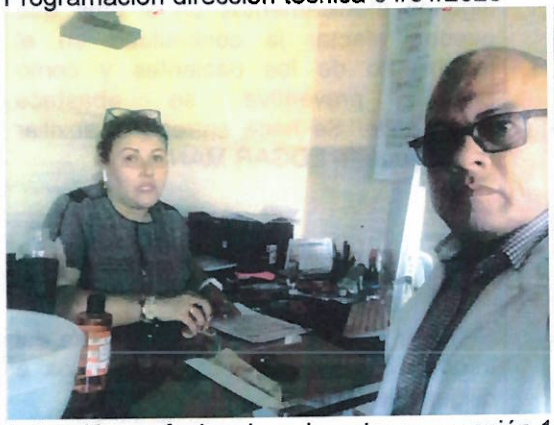
3. Capacitar los funcionaros en cuidados al adulto mayor, 1 taller	**26/01/2023** Se realiza capacitación con auxiliares y cuidadores relacionado con los deberes y derechos de las personas mayores, así como de maltrato y sus formas se incluye el edadismo	Se anexa Fotos y acta de capacitación	Se les presenta proyección en video bean de los deberes y protocolo institucional con la ruta de maltrato

Capacitacion cuidadores 26/01/2023



4. Apoyar la gestión de la dirección técnica que se requerida.	**04/01/2023** Se realiza con la dirección técnica proyección de actividades a realizar departe de la profesional en deporte y recreación de 3 manualidades semanales y 2 de actividad física, la Psicóloga en el apoyo además en el mejoramiento del clima organizacional, todos los profesionales harán una capacitación del talento humano mensual. **11/01/2023** Se realiza inducción y reinducción con la psicóloga para la operación y tareas a desarrollar en el año, se explica como se realizan los informes y soportes de los mismos, valoraciones, actividades grupales e individuales. **17/01/2023** Se realiza reunión con la nueva profesional en deporte y recreación quien hará el reemplazo de la actual a partir del 1 de febrero se hace inducción de la misma participa dirección técnica, gerontólogo, profesional en deporte éntrate y saliente se realiza gestión de consecución de medicamentos necesarios para los adultos mayores para evitar desabastecimiento y mantener reservas mientras se da el trámite 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 al auxiliar de enfermería EDGAR MANSO. Se hace presentación en video bean del informe a presentar, con el Dropbox a diligenciar Se hace presentación en video bean del informe a presentar, con el Dropbox a diligenciar, Se establece cronogramas ejecutados y proyectados mes a mes

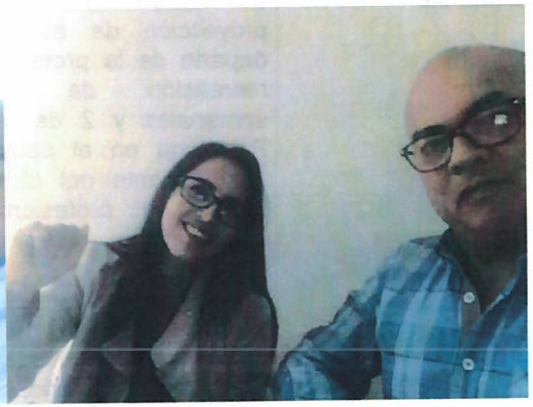
Programacion direccion tecnica 04/01/2023



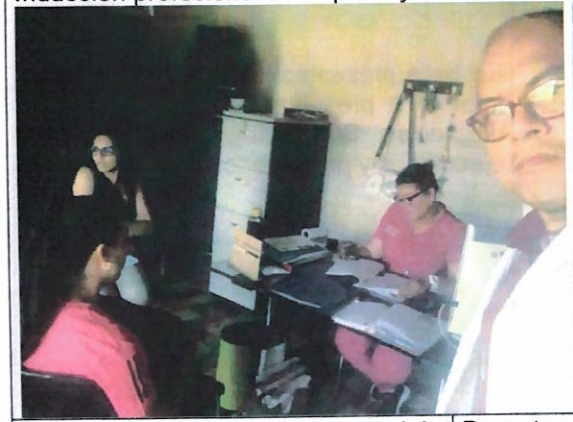
induccion con psicologa11/01/2023



programacion prof. Deport/rec 13/01/2023



Inducción profesional en deporte y recreación 18/01/2023

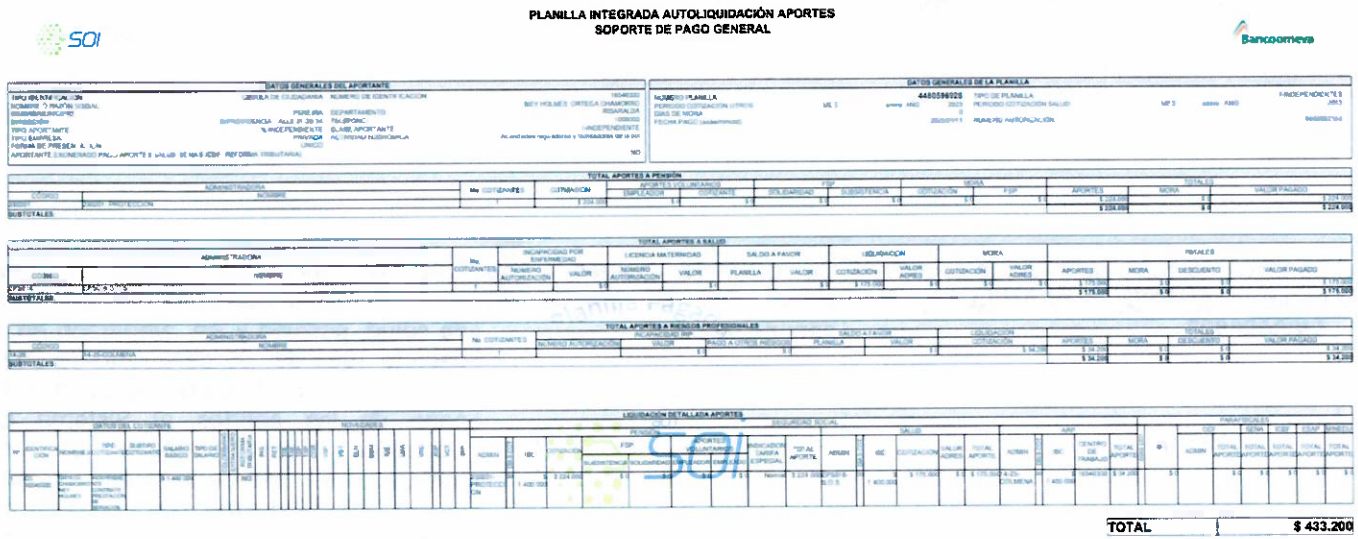




5. Participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad.	Durante el periodo no se realizó comité técnico	NA	Se encuentra programado para el mes de febrero
6. Ajustar protocolos de referencia en caso de ser necesario previa solicitud de la dirección técnica.	En el periodo 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 Certificación de retencion CxC enero informe del mes de **ENERO** Capacitación cuidadores Soporte seguridad social	Se presenta documento en forma digital y se envía al correo institucional	Se envía por correo electrónico a fundacion.arcadenoe@hotmail.com
CERTIFICACION RETENCION CXC enero 2023 info gerontologo ENERO 2023 CAPACITACION CUIDADORES 26012023 SoporteDePago.General.4480596928.1106...			
8. Presentar el pago de seguridad social actualizada.	Se presenta copia de pago de seguridad social **ENERO PLANILLA No. 4480596928**	Se presenta imagen y se anexa Pdf de 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"

, en medio digital. (email) y PDF
Mes de



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSIÓN

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL $ 433.200

9. Presentar cronograma de actividades y las horas laborales informando oportunamente en caso de alguna modificación.	**30/01/2023** Se presenta cronograma ejecutado de **ENERO** y proyectado de **FEBRERO**	Se anexa cronograma	El cronograma proyectado estará sujeto a modificaciones de acuerdo a necesidades o eventualidades Durante el periodo se modificaron 3 fechas a petición de la dirección técnica y fueron reprogramadas así: Dia 5 por 4 Dia 12 po 11 y 13 Dia 19 por 17

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

EJECUTADO				*PROYECTADO*			
FECHA	*DIA*	*HORA*	*ACTIVIDAD*	*FECHA*	*DIA*	*HORA*	*ACTIVIDAD*
04 /01/2022	MIERCOLES	2 A 8 PM	REUNION DE INDUCCCION	02 /02/2022	JUEVES	2 A 7 PM	TRABAJO SEGÚN LOS HALLAZGOS
11 /01/2022	MIERCOLES	8 A 2 PM	VALORACION E INTERVENCION	09 /02/2022	JUEVES	2 A 7 PM	ACTIVIDAD ACOMPAÑAMIENTO DECEMBRINA
13 /01/2022	VIERNES	1 A 5 PM	REUNION	16 /02/2022	JUEVES	2 A 7 PM	ACTIVIDADES LUDICAS GIMNASIA CEREBRAL
17/01/2022	MARTES	12 A 08 PM	REUNION DE INDUCCCION	23/02/2022	JUEVES	2 A 7 PM	VALORACION E INTERVENCION PELICULA
26 /01/2022	JUEVES	2 A 7 PM	VALORACION E INTERVENCION PELICULA CAPACITACION				

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
C.C. 16540330
GERONTOLOGO

CLAUDIA LORENA GARCIA

VoBo DIRECCION TECNICA

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 2040

30 | M | 23

Pagado a: Morelia Estua

Nit. ó C.C. 1004964853

Dirección: B. El Placer

Tel. 3023354155

CONCEPTO	VALOR TOTAL
Aseo y Roperia	
TOTAL $	1.433.480

Observaciones:

Recibido:
Morelia Estua
C.C.

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

Impresos Rápidos - Tel. 333 5024

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	2023-02-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1004964853
NOMBRE EMPLEADO	MORELIA ESTUA CORTES
EPS	EPSIC ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD PIJAOSALUD
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	25508423
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-01
PERIODO SALUD	2023-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
								X	1/01/23																			0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.389.679	0,1600000	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.389.679	0,0052200	$ 7.300	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 222.400	$ 55.600	$ 7.300	$ 55.600	$ 340.900

4

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:
11ca8903e2635c9e1592a30b7f603d30917e4b409a15eb380669562720f480cfde7a595dd5f55ea4b736ada514941578

Número de Nómina:	NO52	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-02-04 03:10:29-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-01-01 a 2023-01-31	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: MORELIA ESTUA CORTES
Número de Documento:
1004964853

Código del Trabajador: 07

Tipo Trabajador:	Dependiente	Tiempo Laborado:	61 DIAS
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Fecha de Ingreso:	2022-11-29
Salario Integral:	No	Fecha de Retiro:	
Sueldo:	1.389.679	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	1.389.679
2	Subsidio de Transporte			30D	140.606
3	Intereses a las Cesantías			31D	14.369
				Saldo	1.544.654

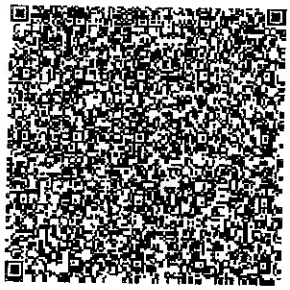
Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				55,587
2	Fondos de Pensión				55.587
				Saldo	111.174

Notas

NOMINA DEL MES DE ENERO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-01-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**1.544.654**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**1.433.480**

Documento validado por la DIAN:
2023-02-04 15:10:34-05:00
Documento generado el:
2023-02-0403:10:29-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME

ASEO Y LAVANDERIA

NOMBRE: MORELIA ESTUA CORTES

C.C: 1004964853

PERIODO: 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL AÑO 2023

ALCANCES:

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios en Aseo y Lavandería, relacionados con limpieza y desinfección de las áreas de la institución piso, paredes, techos, ventanas, puertas, accesorio, pasamanos, baños, recogida de ropa, prelavado, lavado, secado, arreglo de ropa, organización, uso de medidas de protección personal, aplicación de protocolos INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD, apoyo a personal cuidador y auxiliares de enfermería en cuanto al cuidado, protección y bienestar del adulto mayor institucionalizado.

N.°	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	**ASEO DE HABITACIONES**	Se iniciaron las labores a la hora indicada. Se Mantuvieron las áreas de trabajo limpias, ordenadas y confortables de tal manera que los residentes se sientan a gusto con el servicio prestado.
2	**ASEO Y DESINFECCION DE UNIDADES SANITARIAS**	Se realizó el aseo de las unidades sanitarias de la manera adecuada, siguiendo los protocolos de bioseguridad y utilizando los productos indicados para dicha labor. Se realizo el vaciado de papeleras y eliminación de residuos
3	**ASEO DE AREAS COMUNES**	Se realizó el aseo de las áreas comunes de la institución constantemente, las cuales fueron: paredes, ventanas, pasamanos, mesas, sillas, pasillos y estructura metálica.
4	**SERVICIO DE LAVANDERIA**	Se realizó el proceso de separación de prendas, luego de dicha clasificación se procedió a descontaminar y seguidamente depositar las prendas en la correspondiente lavadora (para ropa sucia y ropa contaminada), luego de cada ciclo se pasó a colgar las ropas y finalmente al estar secas se procedió al doblado, planchado y repartición. Se verifico que las prendas esten debidamente marcadas y en buen estado. Las prendas en mal estado fueron reportadas y dadas de baja con autorización de la directora.

		Se tomo nota de la ropa entregada por los residentes
5	**ZONA DE ROPA**	Se realizo mantenimiento de lavadoras y secadora. Se mantuvo una adecuada asepsia en la zona de lavandería. Lavado de conteiner, pisos y canecas. se verifico y envió evidencias al terminar el turno del estado en que quedo la zona de lavandería.
6	**APOYO ALA INSTITUCION Y EQUIPO DE TRABAJO**	Se notificaron desperfectos ocurridos en las instalaciones y equipos para así evitar el deterioro de la parte física de la institución. Se llevo a cabo de la mejor manera la sana convivencia con el grupo de trabajo. Se ayudo en la repartición de alimentos y en la limpieza y desinfecciones de unidades luego de ser utilizadas. Se apoyo en el cuidado y bienestar del adulto mayor Se colaboro con el lavado de manos cada dos horas como lo establece el protocolo de bioseguridad. Se utilizo adecuadamente el uniforme.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

ACTIVIDAD 1







ACTVIDAD 2







ACTVIDAD 3









ACTIVIDAD 4

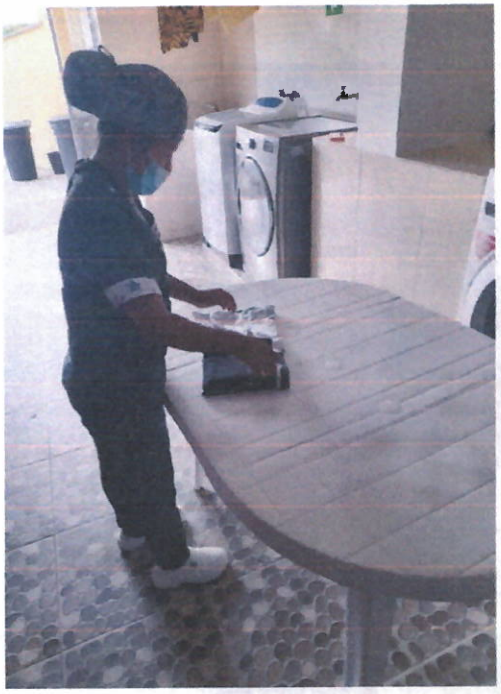












ACTVIDAD 5





ACTVIDAD 6







FIRMA: Morelia Estua

NOMBRE: MORELIA ESTUA CORTES

C.C: 1004964853

ASEO Y LAVANDERIA



NIT. 816007705-6

Pereira 30 de diciembre de 2022

Doctora:
ANGELA RUBIO
Secretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

Asunto: **RELACION DE DOCUMENTOS INFORME 1/7 CONVENIO 7442-2022**

1. DOMENTACION LEGAL
2. ALCANCE N° 1 ALOJAMIENTO, RELACION DE ADULTO MAYORES.
3. ALCANCE N° 2 ALIMENTACION
4. ALCANCE N° 3 PAÑALES
5. ALCANCE N° 4 KIT DE ASEO
6. ALCANCE N° 5 NO SE ENTREGO
7. ALCANCE N° 6 NO SE ENTREGO
8. ALCANCE N° 7 SERVICIO DE ORIENTACION EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS.
9. ALCANCE N° 8 ACTIVIDADES DEPORTIVAS INFORME PROFESIONAL EN DEPORTES.
10. ALCANCE N° 9 TRANSPORTE
11. INSUMOS PARA MANUALIDADES
12. GUANTES DE VINILO
13. RECURSO HUMANO
14. DVD

Nota: se entregan 3 paquetes.

Cordialmente;

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALES
Representante Legal.

SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 3117992225,
SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

ALCANCE 1
ALOJAMIENTO

Relación de adultos mayores alcaldía Pereira periodo De 28 Noviembre al 31 Diciembre de 2022

CERTIFICADO

Yo **LUZ MARINA VARGAS SOTO** Coordinadora del programa Adulto mayor, certifico que el contratista CPSAM Divino Pastor, atendió 64 adultos mayores, prestándoles atención integral en el periodo comprendido entre el 30 de noviembre al 30 de diciembre de 2022.

N°	NOMBRE	C.C
1	JOSE RUBELIO LOPEZ QUINTERO	4.501.510
2	JORGE ELIECER SALDARRIAGA LOPEZ	10.115.636
3	JOSE NIEVES CAMPAZ	16.467.212
4	RAMON ANTONIO GIRALDO MONTES	10.526.915
5	JOSE FABIO HINCAPIE GONZALEZ	10.062.700
6	LUIS EDUARDO VILLARRAGA VALENCIA	4.501.514
7	EDUARDO LOPEZ CASTAÑO	1.277.971
8	JUAN ESTEBAN OROZCO VASQUEZ	4.306.962
9	ALVARO OBDULIO CORREA HINESTROZA	10.082.870
10	JOSE BASILIO LARGO LADINO	4.506.943
11	JOSE ARMANDO MORENO SEDEÑO	10.127.947
12	LIBARDO ANTONIO GONZALES	1.087.488.639
13	SATURIA CARDONA RINCON	42.103.159
14	JAIME SALAZAR SALAZAR	10.083.302
15	ORLANDO SANCHEZ GUARIN	4.511.601
16	JOSE OREB GIRALDO	4.531.399
17	JOSE HELMER LOPEZ ELEJALDE	10.098.584
18	JOSE ORUESBEL OROZCO LOAIZA	4.311.710
19	JESUS SALVADOR MORALES PELAEZ	2.531.575
20	GUSTAVO GARCIA OROZCO	4.509.782
21	MARIA FANNY VARGAS HERNANDEZ	21.974.199
22	JOSE RAUL CASTRO VELEZ	4.510.878
23	RAMIRO ANTONIO MONSALVE POSADA	4.504.949
24	JOSE GILDARDO LOAIZA MONTOYA	1.291.699
25	ARMANDO VELEZ	3.045.660
26	VIDAL ANTONIO VELASCO ACEVEDO	2.468.046
27	HERNANDO DE JESUS TREJOS PARRA	10.107.727
28	JUAN BAUTISTA CARMONA ARBOLEDA	1.341.587
29	ANTONIO MARIA ORTIZ LOPEZ	4.499.646
30	JUAN MANUEL OSPINA GARCIA	10.068.523
31	JOSE ANTONIO VELEZ SANCHEZ	4.339.161
32	LUCILA DE JESUS DIAZ ALVAREZ	24.548.758
33	IDALIA HERRERA BUITRAGO	42.100.015
34	HUMBERTO PATIÑO HERRERA	43.871.754
35	LUZ HELENA GONZALEZ DE GIL	42.061.713
36	FRANCISCO ANTONIO GOMEZ	1.260.047
37	MARIO HINCAPIE GONZALEZ	1.309.501
38	BELISARIO GARCÍA	89.009.377
39	**LUIS ROSO SUAREZ HERNANDES**	**13.839.456**
40	HECTOR DE JESUS LOPEZ ZAPATA	16.200.928
41	JESUS MARIA MARTINEZ	6.440.557
42	MELBA ROSA HINCAPIE ARCILA	42.004.703

43	DANIEL OCAMPO CARDONA	1.351.127
44	GUSTAVO PULGARIN	10.091.008
45	HERNANDO OCAMPO GALLEGO	10.078.244
46	NOEL ANTONIO CARDONA SERNA	6.237.970
47	LIBARDO VELASQUEZ GALLEGO	10.058.246
48	JOAQUIN EMILIO GARCIA PATIÑO	4.497.842
49	DUILÍA ROSA NAVARRO FERNANDEZ	24.920.594
50	ANIBAL DE JESUS VARGAS PARRA	4.311.515
51	LUIS ANIBAL NAVARRETE TAPASCO	1.373.746
52	MARIA ADELINA GUTIERREZ DE LOPEZ	24.932.079
53	LIBORIO CEBALLOS FIGUEROA	2.563.947
54	MARIO RAMIREZ HERNANDEZ	10.118.285
55	JAVIER GRANADA CIRO	14.575.004
56	LIBARDO CARMONA VILLEGAS	2.765.921
57	EUCARIO ERAZO	14.937.453
58	MARGARITA CEBALLOS PARDO	1.093.212.457
59	BLANCA ELIDA PARRA	29.134.167
60	JOSE OCTAVIO GONZALEZ HERNANDEZ	1.281.370
61	ABELARDO ALONSO RENDON AGUDELO	4.573.994
62	JOSE FERNEN BECERRA HENAO	10.017.812
63	HOMBRE NN	SIN DOCUMENTO
64	HOMBRE NN	SIN DOCUMENTO
65	HOMBRE NN	SIN DOCUMENTO

Se firma en Pereira a los 30 días del mes de diciembre de 2022

LUZ MARINA VARGAS SOTO
CC 66.871.156
Coordinador a Adulto Mayor.



LISTADO DE ADULTOS MAYORES EN CONVENIO CON LA ALCALDIA
CONTRATO 7442 DEL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2022
SEDE I Y II

PERIODO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2023

Nº	NOMBRE	C.C	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE INGRESO	ESTADO
1	JOSE RUBELIO LOPEZ QUINTERO	4.501.510	31/12/1937	84	30/11/2022	ACTIVO
2	JORGE ELIECER SALDARRIAGA LOPEZ	10.115.636	02/08/1963	58	30/11/2022	ACTIVO
3	JOSE NIEVES CAMPAZ	16.467.212	05/08/1952	69	30/11/2022	ACTIVO
4	RAMON ANTONIO GIRALDO MONTES	10.526.915	28/09/1952	69	30/11/2022	ACTIVO
5	JOSE FABIO HINCAPIE GONZALEZ	10.062.700	19/10/1945	76	30/11/2022	ACTIVO
6	LUIS EDUARDO VILLARRAGA VALENCIA	4.501.514	12/11/1939	83	30/11/2022	ACTIVO
7	EDUARDO LOPEZ CASTAÑO	1.277.971	03/11/1933	88	30/11/2022	ACTIVO
8	JUAN ESTEBAN OROZCO VASQUEZ	4.306.962	20/01/1937	85	30/11/2022	ACTIVO
9	ALVARO OBDULIO CORREA HINESTROZA	10.082.870	14/02/1949	73	30/11/2022	ACTIVO
10	JOSE BASILIO LARGO LADINO	4.506.943	13/04/1941	81	30/11/2022	ACTIVO
11	JOSE ARMANDO MORENO SEDEÑO	10.127.947	23/06/1962	59	30/11/2022	ACTIVO
12	LIBARDO ANTONIO GONZALES	1.087.488.639	25/11/1948	73	30/11/2022	ACTIVO
13	SATURIA CARDONA RINCON	42.103.159	24/09/1950	72	30/11/2022	ACTIVO
14	JAIME SALAZAR SALAZAR	10.083.302	18/08/1955	66	30/11/2022	ACTIVO
15	ORLANDO SANCHEZ GUARIN	4.511.601	18/12/1944	77	30/11/2022	ACTIVO
16	JOSE OREB GIRALDO	4.531.399	07/01/1951	71	30/11/2022	ACTIVO
17	JOSE HELMER LOPEZ ELEJALDE	10.098.584	09/11/1959	62	30/11/2022	ACTIVO
18	JOSE ORUESBEL OROZCO LOAIZA	4.311.710	24/02/1940	82	30/11/2022	ACTIVO
19	JESUS SALVADOR MORALES PELAEZ	2.531.575	11/08/1930	91	30/11/2022	ACTIVO
20	GUSTAVO GARCIA OROZCO	4.509.782	05/07/1930	91	30/11/2022	ACTIVO
21	MARIA FANNY VARGAS HERNANDEZ	21.974.199	11/04/1937	85	30/11/2022	ACTIVA
22	JOSE RAUL CASTRO VELEZ	4.510.878	30/01/1944	78	30/11/2022	ACTIVO
23	RAMIRO ANTONIO MONSALVE POSADA	4.504.949	09/06/1940	81	30/11/2022	ACTIVO
24	JOSE GILDARDO LOAIZA MONTOYA	1.291.699	05/05/1940	81	30/11/2022	ACTIVO
25	ARMANDO VELEZ	3.045.660	04/02/1946	76	30/11/2022	ACTIVO
26	VIDAL ANTONIO VELASCO ACEVEDO	2.468.046	27/04/1941	81	30/11/2022	ACTIVO
27	HERNANDO DE JESUS TREJOS PARRA	10.107.727	25/07/1962	59	30/11/2022	ACTIVO
28	JUAN BAUTISTA CARMONA ARBOLEDA	1.341.587	19/03/1931	92	30/11/2022	ACTIVO
29	ANTONIO MARIA ORTIZ LOPEZ	4.499.646	19/03/1940	82	30/11/2022	ACTIVO
30	JUAN MANUEL OSPINA GARCIA	10.068.523	31/08/1949	72	30/11/2022	ACTIVO
31	JOSE ANTONIO VELEZ SANCHEZ	4.339.161	31/05/1962	59	30/11/2022	ACTIVO
32	LUCILA DE JESUS DIAZ ALVAREZ	24.548.758	10/06/1950	71	30/11/2022	ACTIVO
33	IDALIA HERRERA BUITRAGO	42.100.015	25/09/1956	65	30/11/2022	ACTIVA



34	HUMBERTO PATIÑO HERRERA	4.387.175	31/12/1930	91	30/11/2022	ACTIVO
35	LUZ HELENA GONZALEZ DE GIL	42.061.713	20/01/1953	69	30/11/2022	ACTIVA
36	FRANCISCO ANTONIO GOMEZ	1.260.047	31/12/1924	97	30/11/2022	ACTIVO
37	MARIO HINCAPIE GONZALEZ	1.309.501	03/01/1944	78	30/11/2022	ACTIVO
38	BELISARIO GARCÍA	89.009.377	01/01/1976	46	30/11/2022	ACTIVO
39	LUIS ROSO SUAREZ HERNANDEZ	13.839.456	28/06/1956	65	30/11/2022	FALLECIDO 19/12/2022
40	HECTOR DE JESUS LOPEZ ZAPATA	16.200.928	12/09/1948	73	30/11/2022	ACTIVO
41	JESUS MARIA MARTINEZ	6.440.557	18/08/1940	81	30/11/2022	ACTIVO
42	MELBA ROSA HINCAPIE ARCILA	42.004.703	16/12/1961	60	30/11/2022	ACTIVO
43	DANIEL OCAMPO CARDONA	1.351.127	04/01/1930	92	30/11/2022	ACTIVO
44	GUSTAVO PULGARIN	10.091.008	25/11/1954	67	30/11/2022	ACTIVO
45	HERNANDO OCAMPO GALLEGO	10.078.244	25/10/1952	69	30/11/2022	ACTIVO
46	NOEL ANTONIO CARDONA SERNA	6.237.970	30/09/1943	78	30/11/2022	ACTIVO
47	LIBARDO VELASQUEZ GALLEGO	10.058.246	28/07/1935	86	30/11/2022	ACTIVO
48	JOAQUIN EMILIO GARCIA PATIÑO	4.497.842	30/07/1933	88	30/11/2022	ACTIVO
49	DUILÍA ROSA NAVARRO FERNANDEZ	24.920.594	28/01/1941	81	30/11/2022	ACTIVO
50	ANIBAL DE JESUS VARGAS PARRA	4.311.515	29/08/1939	82	30/11/2022	ACTIVO
51	LUIS ANIBAL NAVARRETE TAPASCO	1.373.746	05/11/1927	94	30/11/2022	ACTIVO
52	MARIA ADELINA GUTIERREZ DE LOPEZ	24.932.079	23/04/1943	79	30/11/2022	ACTIVA
53	LIBORIO CEBALLOS FIGUEROA	2.563.947	2/08/1938	83	30/11/2022	ACTIVO
54	MARIO RAMIREZ HERNANDEZ	10.118.285	05/02/1959	63	30/11/2022	ACTIVO
55	JAVIER GRANADA CIRO	14.575.004	18/06/1940	81	30/11/2022	ACTIVO
56	LIBARDO CARMONA VILLEGAS	2.765.921	10/11/1962	59	30/11/2022	ACTIVO
57	EUCARIO ERAZO	14.937.453	06/03/1946	76	30/11/2022	ACTIVO
58	MARGARITA CEBALLOS PARDO	1.093.212.457	01/011/1945	76	30/11/2022	ACTIVO
59	BLANCA ELIDA PARRA	29.134.167	20/11/1954	69	30/11/2022	ACTIVO
60	JOSE OCTAVIO GONZALEZ HERNANDEZ	1.281.370	31/12/1937	84	30/11/2022	ACTIVO
61	ABELARDO ALONSO RENDON AGUDELO	4.573.994	02/08/1944	78	30/11/2022	ACTIVO
62	JOSE FERNEN BECERRA HENAO	10.017.812	04/11/1961	60	30/11/2022	ACTIVO
63	HERNAN DE JESUS TABARES RIOS	1.312.638	11/02/1931	91	30/11/2022	ACTIVO
64	ABDENAGO ZULUAGA GARCIA	4.531.785	14/12/1950	72	30/11/2022	ACTIVO
65	JOSE VICENTE REY	91.175.494	19/03/1960	63	30/11/2022	ACTIVO

Rosalba P.

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ

Directora y Representante Legal

AVENIDA DEL RIO N° 27-68 BARRIO SAN JUAN DE DIOS SEDE I, VEREDA TRIBUNAS FINCA LAS 2 M AL FRENTE D ELA OFRENDA DESE II

Email: elabuelodivinopastor@live.com



NIT 816007705-6

Pereira, 30 Diciembre del 2022

Doctora
MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Subsecretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldia de Pereira

Asunto: **CERTIFICACIÓN DE ALOJAMIENTO E INSTITUCIONALIZACIÓN**

El CPSAM Hogar del Abuelo Divino Pastor hace constar que la señora **MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ** identificada con C.C **34.040.187** de Pereira en calidad de Representante legal de la misma, dentro de sus obligaciones ya estipuladas dentro de la minuta firmada el 30 de Noviembre del 2022, aporta el alojamiento a hoy de 65 Adultos Mayores, que consta de dos Sedes (sede I. Km. 10 vía armenia vereda Condina-Guacarí, Finca Santa María – 36 adultos mayores) (sede II. Km. 7 via armenia vereda Tribunas, Finca las 2MM – 29 adultos mayores).

Para constancia se firma a los 30 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

HERNÁN DARÍO HERRERA
Presidente

ROSALBA PÉREZ GONZÁLEZ
Representante legal.

Anexo: evidencia fotográfica.



NIT 816007705-6









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 [ ] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Rebelio Lopez Q. DOC. IDENTIDAD 4.501.510

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 31 MES 12 AÑO 1937.

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Oficio 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez. TELEFONO: 3117994225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyelena Gallo

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.501.510
LOPEZ QUINTERO
APELLIDOS
JOSE RUBELIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1937
PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
23-NOV-1961 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2400100-54127141-M-0004501510-20041112 06097 04317A 02 1005767194

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	4501510
NOMBRES	JOSE RUBELIO
APELLIDOS	LOPEZ QUINTERO
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	01/06/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:14:05	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

05

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/202.

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

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jorge Eliecer. Saldaña **DOC. IDENTIDAD** 10115 636

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [08] AÑO [1963]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Ddo Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contrudad segun correo 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

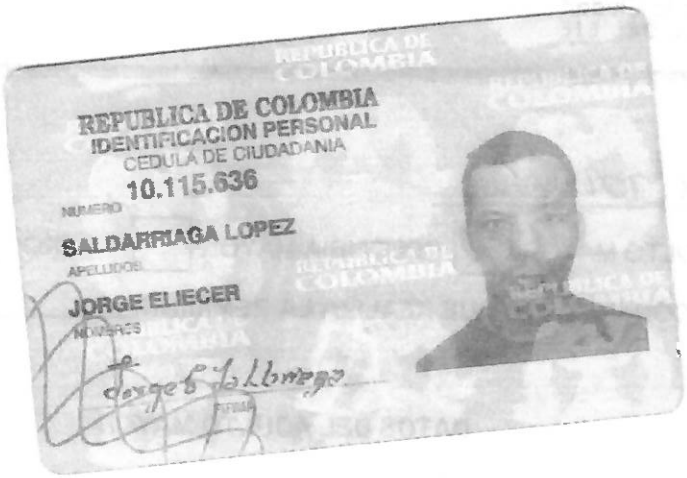
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM. Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Pena **TELEFONO:** 311 799 2225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyelena Calle J

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143486666 42

ALCALDÍA DE PEREIRA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.115.636
NUMERO
SALDARRIAGA LOPEZ
APELLIDOS
JORGE ELIECER
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
02-AGO-1963
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
26-OCT-1982 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-54131251-M-0010115636-20041118
03079 043220 03 170154876

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	10115636
NOMBRES	JORGE ELIECER
APELLIDOS	SALDARRIAGA LOPEZ
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	08/04/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:15:26	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

67

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: Jose Nieves Campaz DOC. IDENTIDAD 16467212.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [08] AÑO [1952]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Fisica

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contratado segun Concepto 7442 del 30 de Nov / 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Lopez Paez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.467.212
CAMPAZ
APELLIDOS
JOSE NIEVES
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1952
BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
01-OCT-1974 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2400100-00147460-M-0016467212-20090123 0009594685A 1 4600009316

68

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	16467212
NOMBRES	JOSE NIEVES
APELLIDOS	CAMPAZ
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	27/08/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:16:34	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Ramon Antonio Giraldo M. DOC. IDENTIDAD 10521965.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 28 MES 09 AÑO 1952

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contratado segun concurso 7442 de 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

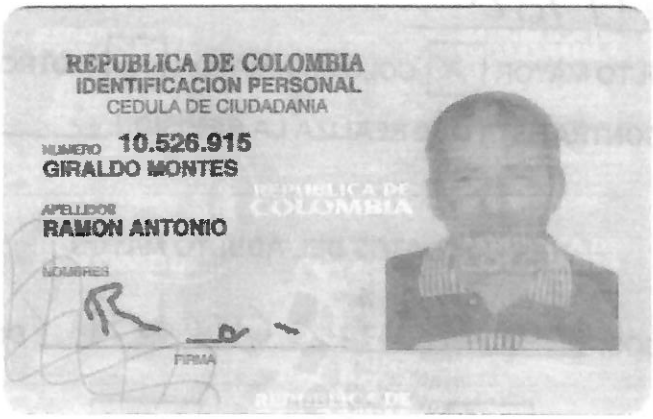
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3147992225.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ley Elena Gallego

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

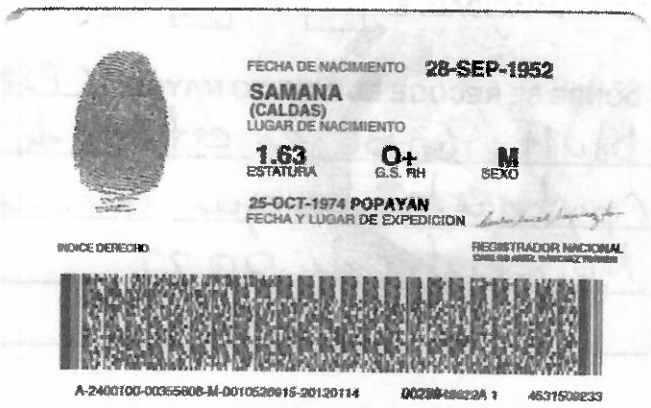
NUMERO 10.526.915
GIRALDO MONTES

APELLIDOS
RAMON ANTONIO

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1952
SAMANA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

25-OCT-1974 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-00365808-M-0010520615-20120114 4531508233

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	10526915
NOMBRES	RAMON ANTONIO
APELLIDOS	GIRALDO MONTES
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	03/05/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:18:44	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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 Fabio Ancapie Gonzalez DOC. IDENTIDAD 10062700

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [19] MES [10] AÑO [1947].

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM. Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego J

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.062.700
HINCAPIE GONZALEZ
APELLIDOS
JOSE FABIO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1945
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

06-JUN-1969 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00918247-M-0010062700-20170706 0056140119A 1 4544448216

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	10062700
NOMBRES	JOSE FABIO
APELLIDOS	HINCAPIE GONZALEZ
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	01/08/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:26:10	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Luis Eduardo Villarraga V **DOC. IDENTIDAD** 4501514

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [12] MES [11] AÑO [1939]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad según Oficio 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

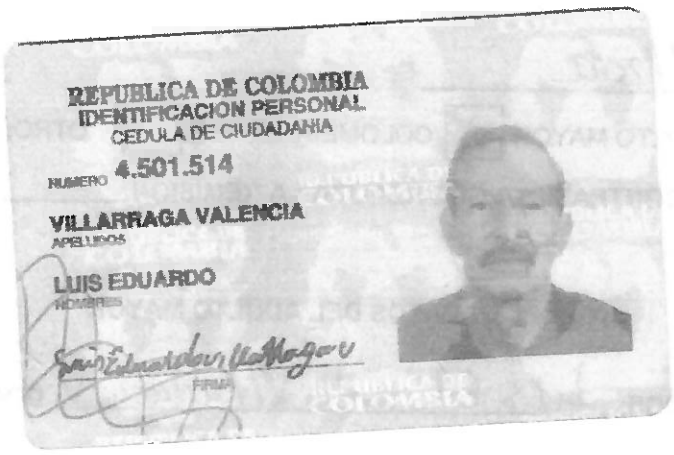
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117592225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elca Gallego T

FIRMA: Ly Elca **TELEFONO:** 3143466692

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.501.514

VILLARRAGA VALENCIA
APELLIDOS

LUIS EDUARDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1939
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

23-NOV-1961 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2405400-54130201-M-0004501514-20041112 07118 0317A 02 143655280

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	4501514
NOMBRES	LUIS EDUARDO
APELLIDOS	VILLARRAGA 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	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/11/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:27:07	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Eduardo lopez castro / **DOC. IDENTIDAD** 1217971

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [03] MES [11] AÑO [1933]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CRSAH Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contraloría según Correo 7442 del 30 de Noviembre del 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

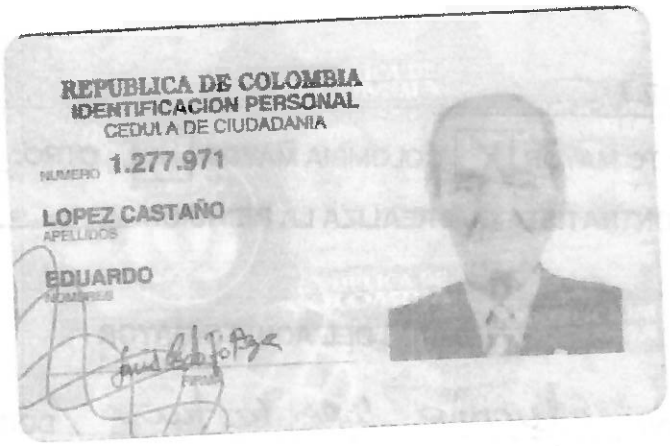
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CRSAH Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: _____ **TELEFONO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.277.971

LOPEZ CASTAÑO
APELLIDOS

EDUARDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1933
PALESTINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

18-JUN-1956 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-43157301-M-0001277971-20070313 00966 07072A 02 212983826

16

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	1277971
NOMBRES	EDUARDO
APELLIDOS	LOPEZ CASTAÑO
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	01/04/2002	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	02/07/2023 19:28:39	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Juan Esteban Orozco Vasquez DOC. IDENTIDAD 4306 962

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [20] MES [01] AÑO [1937]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Psicologica

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor. en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun correo 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ley Elena Gallego L

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



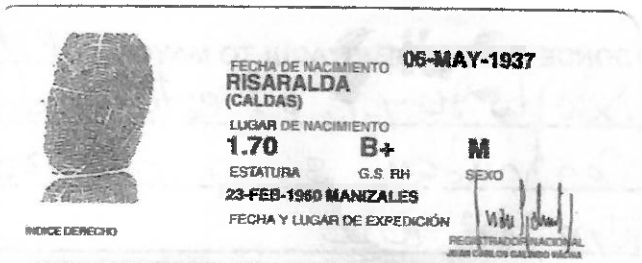
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.306.962
OROZCO VASQUEZ

APELLIDOS
JUAN ESTEBAN

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1937
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S RH | M SEXO

23-FEB-1960 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-01084009-M-0004308862-20190715 0058410122A 3 4565378197

78

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	4306962
NOMBRES	JUAN ESTEBAN
APELLIDOS	OROZCO VASQUEZ
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	01/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:29:28	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Alvaro Correa Hinestroza DOC. IDENTIDAD 10082870

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 14 MES 02 AÑO 1949

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Cognitiva

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Centralidad segun convenio 7449 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba (Lopez) TELEFONO: 311 7992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143486642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 10.082.870
CORREA HINESTROZA
APELLIDOS
ALVARO OBDULIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1949
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
17-ENE-1978 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00813650-M-0010082870-20170821 0065872161A 1 5021732762

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	10082870
NOMBRES	ALVARO OBDULIO
APELLIDOS	CORREA HINESTROZA
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

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:30:31	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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 Basilio Largo Ladino DOC. IDENTIDAD 4506943

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [13] MES [04] AÑO [1941]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física - Cognitiva

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. Según Concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lic Elena Gallego J

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.506.943

LARGO LADINO

APELLIDOS

JOSE BASILIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1941

QUINCHIA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

25-ABR-1963 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0900100-00155735-M-0004508943-20090505 0011282821A 1 30869170

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	4506943
NOMBRES	JOSE BASILIO
APELLIDOS	LARGO LADINO
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	01/09/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:31:19	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Jose Armando Moreno S. DOC. IDENTIDAD 10127987

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [23] MES [06] AÑO [1962]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Cognitiva

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Correo 7442 del 30 de Noviembre del 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3143466642

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyleis Gallego

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.127.947
MORENO SEDEÑO

APELLIDOS
JOSE ARMANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1962
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

09-DIC-1985 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00339651-M-0010127947-20111012 0028250843A 1 4531529083

94

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	10127947
NOMBRES	JOSE ARMANDO
APELLIDOS	MORENO SEDEÑO
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	01/04/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:32:36	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Libardo Antonio Gonzalez. **DOC. IDENTIDAD** 10874886 39

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [11] AÑO [1948]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad segun Concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Gloria Gallego S

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.087.488.639
GONZALEZ HERNANDEZ
APELLIDOS
LIBARDO ANTONIO
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1948
APIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
18-ABR-2007 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
P-2402100-54160351-M-1087488639-20070914
0185 07257A 02

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	1087488639
NOMBRES	LIBARDO ANTONIO
APELLIDOS	GONZALEZ HERNANDEZ
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

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:34:03	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

97

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: Saturia Cardona Perez DOC. IDENTIDAD 42603159

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 24 MES 09 AÑO 1950

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Ado Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad de cercuio 744 del 30 de Noviembre del 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: Ly Elena TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.103.159
CARDONA RINCON

APELLIDOS
SATURIA

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1950
ARABIA
PEREIRA (RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.43 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-SEP-1990 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00062861-F-0042103159-20080902 0002897498A 1 4590010411

Escaneado con CamScanner

80

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	42103159
NOMBRES	SATURIA
APELLIDOS	CARDONA RINCON
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	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/05/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	02/07/2023 19:35:08	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Jaime Salazar Salazar. **DOC. IDENTIDAD** 10083302

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 18 MES 09 AÑO 1955

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] **CUAL** Sensorial - Mental

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Dlo Alto Mayor. en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

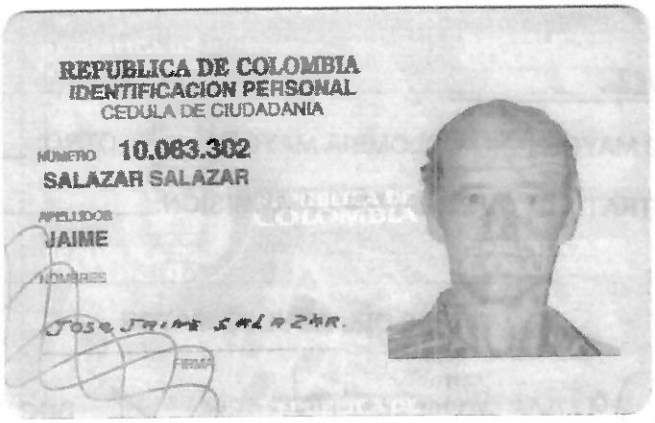
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosella Perez. **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.063.302
SALAZAR SALAZAR
APELLIDOS
JAIME
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1955
FILANDIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
17-ENE-1976 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-3400100-00082901-M-0010083302-20080802 0802280776A 1 4550033334

90

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	10083302
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	SALAZAR SALAZAR
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	22/03/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:36:04	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Orlando Sandy Cuarin DOC. IDENTIDAD 4511601

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [18] MES [12] AÑO [1944]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Cognitiva

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7442 del 30 de Noviembre del 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

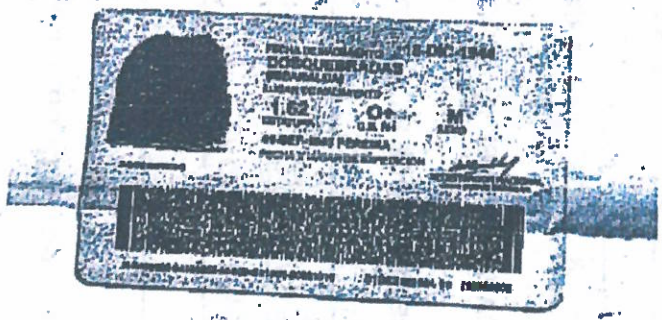
PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: Elena TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA





Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

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	4511601
NOMBRES	ORLANDO
APELLIDOS	SANCHEZ GUARIN
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	26/01/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: [illegible] | Estación de origen: 152.186.10.238

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 esta 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 establezca 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: 30/11/20

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

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JoseOrlando Giraldo DOC. IDENTIDAD 4531399

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [07] MES [01] AÑO [1951]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física.

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Convenio 744 de 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

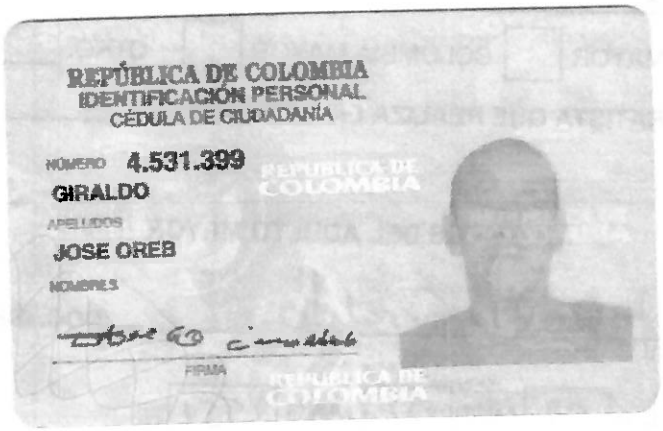
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225.

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

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

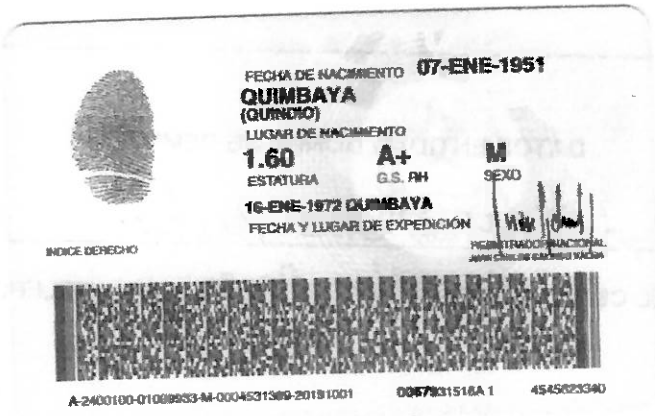


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.531.399
GIRALDO
APELLIDOS
JOSE OREB
NOMBRES

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1951
QUIMBAYA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
16-ENE-1972 QUIMBAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-01088933-M-0004531389-20191001 0057831516A 1 4545023340

94

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	4531399
NOMBRES	JOSE OREB
APELLIDOS	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	27/08/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:37:38	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

95

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 Elver Lopez Elgalde **DOC. IDENTIDAD** 100985 84

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [09] MES [11] AÑO [1959]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Diuno Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. segun Concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

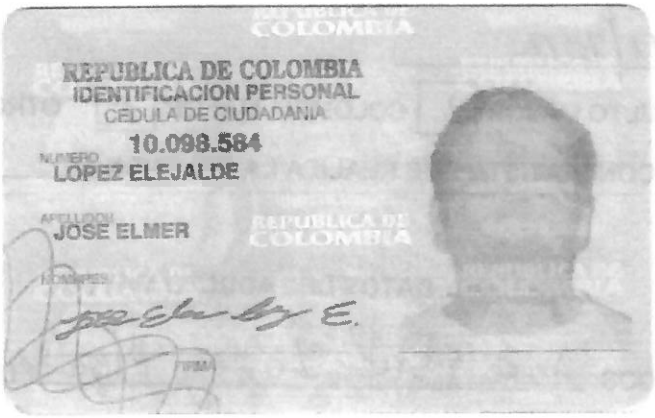
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Diuno Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 313 992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elva Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.098.584
APELLIDOS LOPEZ ELEJALDE
NOMBRES JOSE ELMER
REPUBLICA DE COLOMBIA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1959
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
05-SEP-1978 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-00098081-M-0010098584-20080911 0003242420A 1 4540010803

96

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	10098584
NOMBRES	JOSE ELMER
APELLIDOS	LOPEZ ELEJALDE
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	08/04/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:39:07	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

97

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 Onesbel Orozco Lacaja **DOC. IDENTIDAD** 4311710

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [24] MES [02.] AÑO [1940]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Diano Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cotnedad segun Concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Diano Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

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

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.311.710
OROZCO LOAIZA

APELLIDOS
JOSE ORUESBEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1940
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO

27-MAY-1981 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3402500-00118000-M-0004311710-20081029 0005021374A 1 4800018082

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	4311710
NOMBRES	JOSE ORUESBEL
APELLIDOS	OROZCO LOAIZA
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:	02/07/2023 19:40:16	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

Versión: 01

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: Jesus Salvador Morales P. DOC. IDENTIDAD 2531575

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [11] MES [08] AÑO [1930]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Fisica

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466641

ALCALDIA DE PEREIRA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 2.531.575
MORALES PELAEZ

APELLIDOS
JESUS SALVADOR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1930
FILANDIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

13-JUL-1954 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-01131783-M-0002531575-20200212 0070061965A 1 8500293687

100

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	2531575
NOMBRES	JESUS SALVADOR
APELLIDOS	MORALES PELAEZ
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	12/07/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	02/07/2023 19:41:17	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

101

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

Versión: 01

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: Gustavo Garcia Orozco DOC. IDENTIDAD 4509782

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [07] AÑO [1930]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Dilo Hogar en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Correo 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

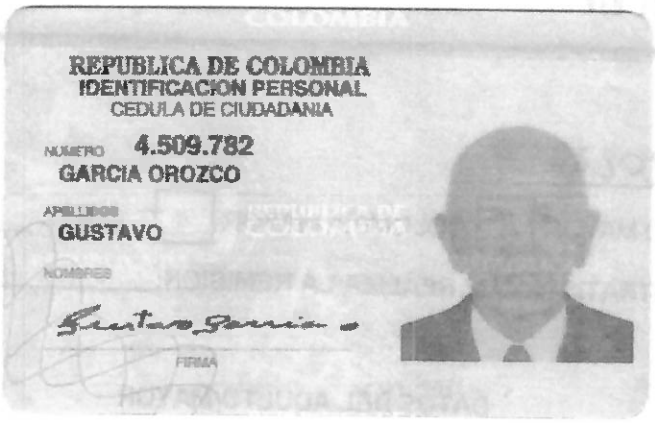
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego

FIRMA: _____ TELEFONO: 3113466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.509.782
GARCIA OROZCO

APELLIDOS
GUSTAVO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1930
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-NOV-1964 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00246215-M-0004509782-20100727 30463801

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	4509782
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	GARCIA OROZCO
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	14/10/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:42:38	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

103

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: Maria Fany Vargas **DOC. IDENTIDAD** 21974199

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [11] MES [04] AÑO [1937]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en situación de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Correo 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Callejas

FIRMA: Elena **TELEFONO:** 3143466642



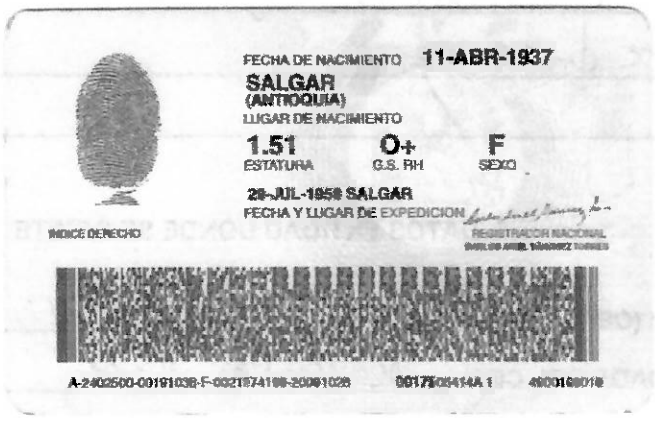
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.974.199
VARGAS HERNANDEZ

APELLIDOS
MARIA FANNY

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1937
SALGAR
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

28-JUL-1958 SALGAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2402500-00191038-F-0021974199-20081028 0017505414A 1 4000168018

104

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	21974199
NOMBRES	MARIA FANNY
APELLIDOS	VARGAS HERNANDEZ
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	30/12/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:43:46	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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 Raul Castro Velez DOC. IDENTIDAD: 4.510878

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [30] MES [01] AÑO [1944]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL: Fisica y Cognitiva

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7472 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPS AM. Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: [signature] TELEFONO: 3143466642.

ALCALDIA DE PEREIRA

106

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
NUMERO DE IDENTIFICACION	4510878
NOMBRES	JOSE RAUL
APELLIDOS	CASTRO VELEZ
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
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	17/11/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/09/2023 08:58:36 | **Estación de origen:** 192.168.79.239

La información registrada en esta página es reflejo de la reportada 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 los prestadores 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 esta 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: Ramiro Antonio Morales P. DOC. IDENTIDAD 4504949

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [09] MES [06] AÑO [1940]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contratado segun Correo 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

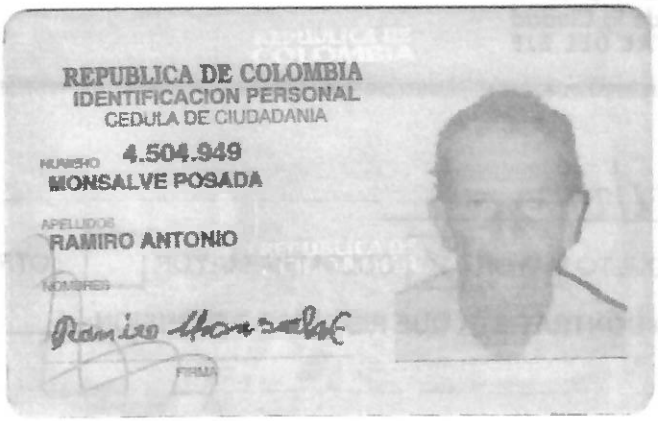
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez. TELEFONO: 3117992225

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

FIRMA: S Elena TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.504.949
MONSALVE POSADA

APELLIDOS
RAMIRO ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1940
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-SEP-1982 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

108

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	4504949
NOMBRES	RAMIRO ANTONIO
APELLIDOS	MONSALVE POSADA
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	01/11/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:44:48	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

109

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 Gildardo Loaiza M / DOC. IDENTIDAD 1291699

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [05] AÑO [1940]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Cognitiva

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7492 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez. TELEFONO: 3117991225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: Ly Elena Gallego TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.291.699
LOAIZA MONTOYA

APELLIDOS
JOSE GILDARDO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1940
MISTRATO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
27-SEP-1961 GUATICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2402100-00224316-M-0001291699-20100311 0021565447A 1 30495091

110

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	1291699
NOMBRES	JOSE GILDARDO
APELLIDOS	LOAIZA MONTOYA
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

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:45:49	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

111

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: Armando Velez DOC. IDENTIDAD 3045660

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 04 MES 02 AÑO 1946

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Dlo Alto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Custodia segun Oficio 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Pava TELEFONO: 3117897225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallo L.

FIRMA: [signature] TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.045.660
VELEZ
APELLIDOS
ARMANDO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1946
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
20-JUN-1967 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2402500-00153215-M-0003046880-20080515 0010446727A 2 4910005619

112

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	3045660
NOMBRES	ARMANDO
APELLIDOS	VELEZ
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	01/04/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:46:51	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Vidal Antonio Velasco A. DOC. IDENTIDAD 2468046

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [27] MES [04] AÑO [1941]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Oficio 7442 del 30 de Noviembre del 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3119992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Cadly J

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 2.468.046
VELASCO ACEVEDO

APELLIDOS
VIDAL ANTONIO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1941
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

15-DIC-1963 ANSERMANUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

A-2400100-01104670-M-0002468046-20191019 0068395407A 1 4545679143

114

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	2468046
NOMBRES	VIDAL ANTONIO
APELLIDOS	VELASCO ACEVEDO
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	01/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:48:07	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

115

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: Helo de Jesus Tejos Parra **DOC. IDENTIDAD** 10107922

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [07] AÑO [1962]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Rosalba Perez Particular segun Cariño 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

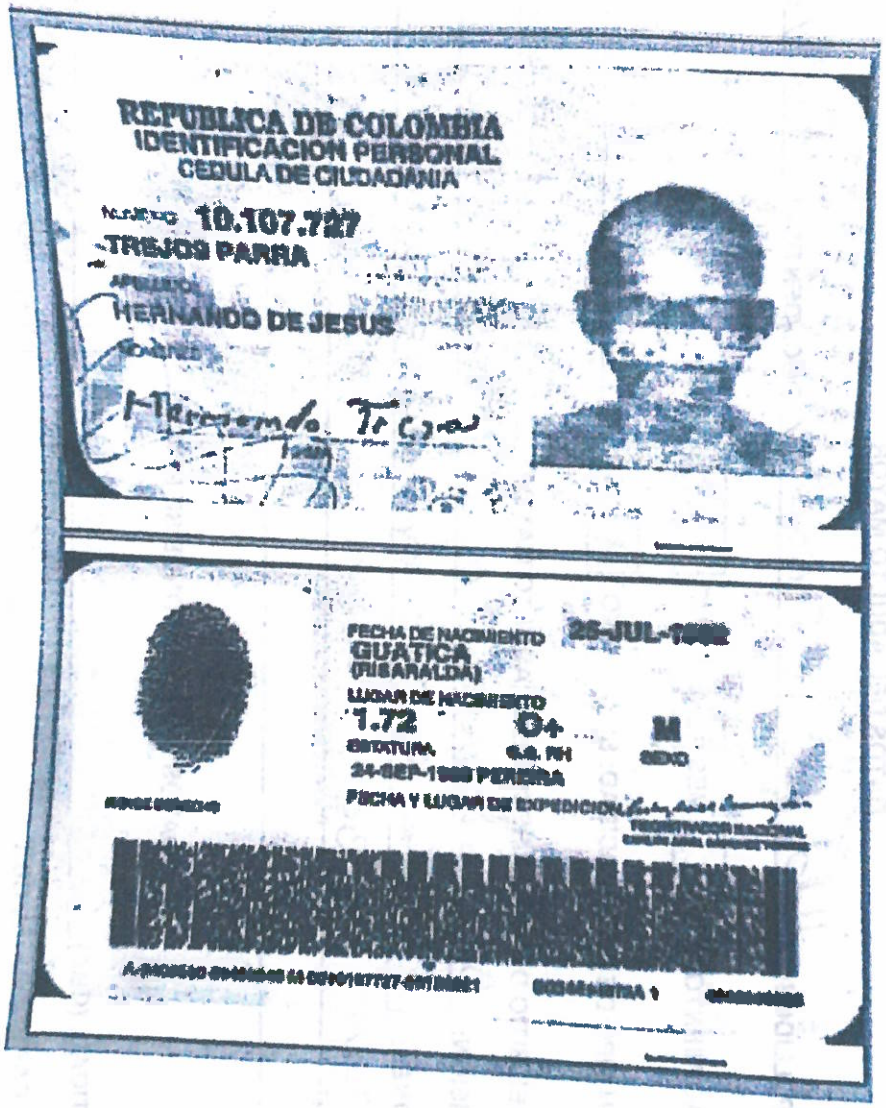
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyn Elena Gallego.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466641

ALCALDÍA DE PEREIRA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.107.727
TREJOS PARRA

APELLIDOS
HERNANDO DE JESUS

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1962
GUATICA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-SEP-1982 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Escaneado con CamScanner

116

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	10107727
NOMBRES	HERNANDO DE JESUS
APELLIDOS	TREJOS PARRA
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	01/03/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:49:10	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

Versión: 01

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: Juan Bautista Coronado DOC. IDENTIDAD 1341507.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 19 MES 03 AÑO 1931

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM. Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad de cupo 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Lopez Perez. TELEFONO: 3117992225.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego T

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.341.587**

CARMONA ARBOLEDA

APELLIDOS

JUAN BAUTISTA

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1931**

ANSERMA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-MAY-1958 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
[illegible]

INDICE DERECHO



A-3402500-00667211-M-0001341587-20100024 [illegible] 33434558

118

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
NUMERO DE IDENTIFICACION	1341687
NOMBRES	JUAN BAUTISTA
APELLIDOS	CARMONA ARBOLEDA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 08/05/2023 09:58:20 | **Estación de origen:** | 192.168.70.238

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 soporte 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 no debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como cumplimiento 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 esta página, por favor acérquese 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 reportar 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: Antonio Ma. Ortiz Lopez **DOC. IDENTIDAD** 4499646

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 19 MES 03 AÑO 1940.

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad de Servicio 7442 de 30 de Nov de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Parra **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyda Elena Galvis L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

Escaneado con CamScanner

120

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	4499646
NOMBRES	ANTONIO MARIA
APELLIDOS	ORTIZ LOPEZ
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	01/11/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:51:33	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Juan Manuel Ospina Gaviria **DOC. IDENTIDAD** 10068523

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [31] MES [08] AÑO [1949]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad según Concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.068.523
OSPINA GARCIA
APELLIDOS
JUAN MANUEL
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1949
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
12-JUL-1971 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-00144760-M-0010068523-20081230
0009206318A 1
30436189

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	10068523
NOMBRES	JUAN MANUEL
APELLIDOS	OSPINA GARCIA
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

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:52:39	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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: Jose Antonio Velez Sandy. **DOC. IDENTIDAD** 4339161

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 31 MES 05 AÑO 1962

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en situación de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad según concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117977225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elia Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

Escaneado con CamScanner

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	4339161
NOMBRES	JOSE ANTONIO
APELLIDOS	VELEZ SANCHEZ
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

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:53:30	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Lucila de Jesus Diaz Alvarez DOC. IDENTIDAD 24548758

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [10] MES [06] AÑO [1950]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Cognitiva

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7442 del 30 de Noviembre 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez. TELEFONO: 3117997222

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego Y

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.548.758

DIAZ ALVAREZ
APELLIDOS

LUCILA DE JESUS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1950
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO

26-DIC-1986 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2402100-00159799-F-0024548758-20060821 0012733589A 1 24004209

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	24548758
NOMBRES	LUCILA DE JESUS
APELLIDOS	DIAZ ALVAREZ
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	01/12/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:54:28	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Idalia Herrera Buitrago DOC. IDENTIDAD 42100015

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 25 MES 09 AÑO 1956

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continidad Cama 7443 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

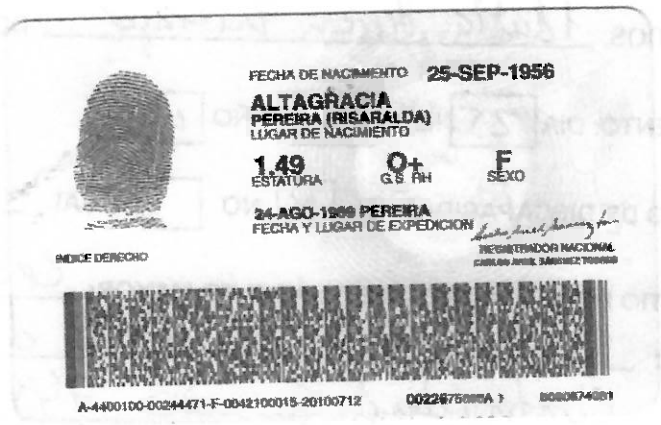
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez. TELEFONO: 3117997225.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1956

ALTAGRACIA
PEREIRA (RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-AGO-1989 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-4400100-00244471-F-0042100015-20100712



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.100.015
HERRERA BUITRAGO

APELLIDOS
IDALIA

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA

126

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	42100015
NOMBRES	IDALIA
APELLIDOS	HERRERA BUITRAGO
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	27/06/2012	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:55:19	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Hubeato Patiño. DOC. IDENTIDAD 4387175

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 31 MES 12 AÑO 1930

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL fisica

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CRSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continidad segun concepto 7442. de 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

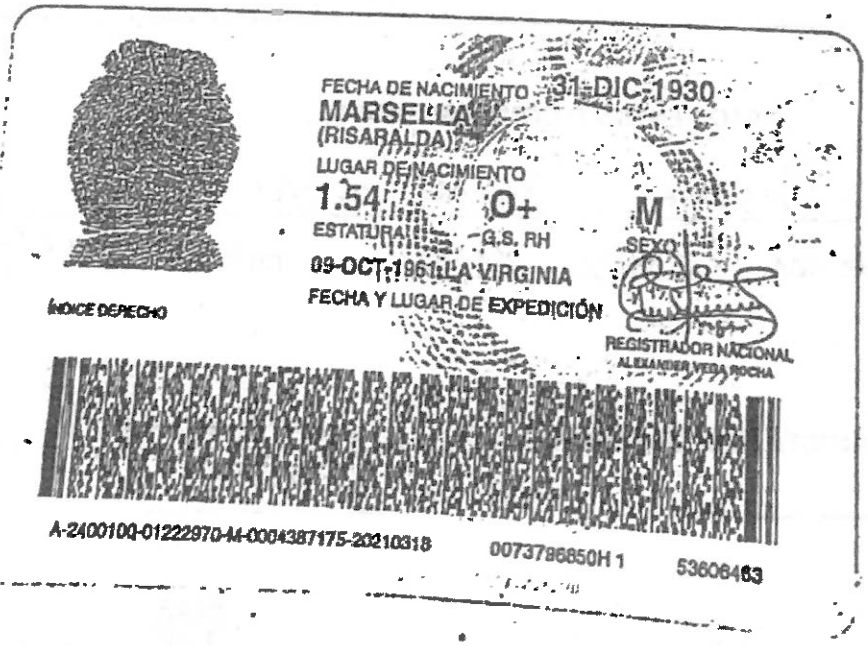
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CRSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lg Elena Gallego L

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 4.387.175
PATIÑO HERRERA
APELLIDOS
HUMBERTO
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1930
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-OCT-1961 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
A-2400100-01222970-M-0004387175-20210318
0073786850H 1
53606463

130

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	4387175
NOMBRES	HUMBERTO
APELLIDOS	PATIÑO HERRERA
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	03/02/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:56:28	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

131

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: Ly Elena Gonzalez de Gil **DOC. IDENTIDAD** 42.061713

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [20] MES [01] AÑO [1953]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

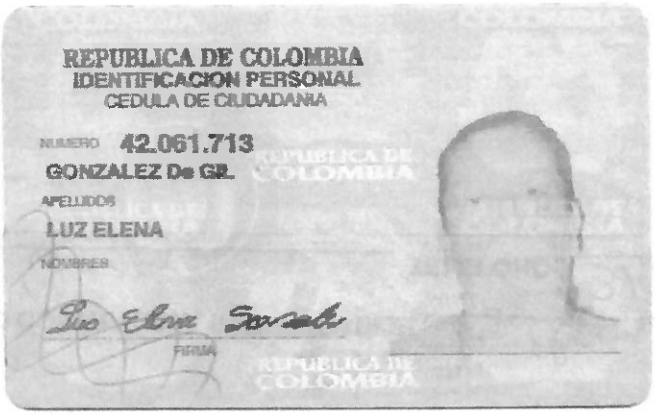
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: Ly Elena **TELEFONO:** 3143466641

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.061.713
GONZALEZ De GR.
APELLIDOS
LUZ ELENA
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1953
PALESTINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

25-SEP-1980 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00160679-F-0042061713-20090630 0012822234A 2 4580011081

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	42061713
NOMBRES	LUZ ELENA
APELLIDOS	GONZALEZ DE GIL
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

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:57:27	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

133

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: Francisco Antonio Gomez Nuñez DOC. IDENTIDAD 1260 047

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [31] MES [12.] AÑO [1924]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7442 de 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyliana Gallego

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.260.047
GOMEZ MENDOZA

APELLIDOS
FRANCISCO ANTONIO

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1924
BELALCAZAR
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

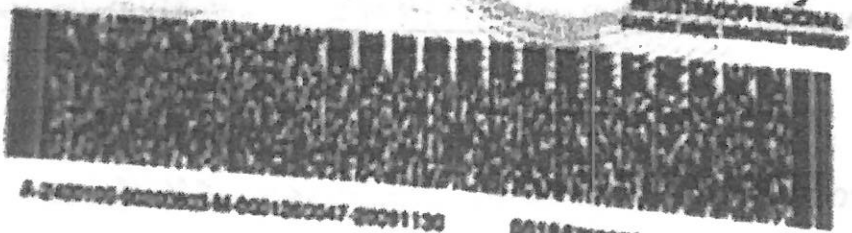
1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-AGO-1958 BELALCAZAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



134

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
NUMERO DE IDENTIFICACION	1260047
NOMBRES	FRANCISCO ANTONIO
APELLIDOS	GOMEZ MENDOZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	27/08/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: [redacted] | Estación de origen: [redacted]

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 no debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como cumplimiento al marco legal y técnico definido y menos como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentra 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

135

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: Mario Hincapie Gonzalez DOC. IDENTIDAD 1309501

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [03] MES [01] AÑO [1944]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Sensorial

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad segun Concurso 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ely Elsa Castillo

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDIA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.309.501
HINCAPIE GONZALEZ

APELLIDOS
MARIO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1944
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-DIC-1965 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

136

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	1309501
NOMBRES	MARIO
APELLIDOS	HINCAPIE GONZALEZ
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	01/01/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	02/07/2023 19:58:26	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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

137

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: Belisario Garcia DOC. IDENTIDAD 89.009372

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [01] AÑO [1946]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

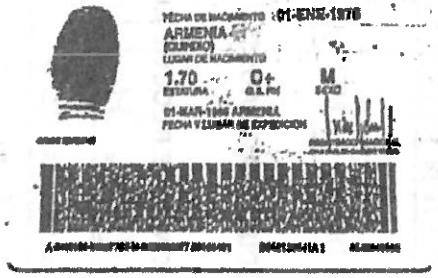
PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992[illegible]

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ley Elena Gallego

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA





Escaneado con CamScanner

138

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	89009377
NOMBRES	BELISARIO
APELLIDOS	GARCIA
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

Fecha de Impresión:	02/07/2023 19:59:26	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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 [ ] COLOMBIA MAYOR [ ] **OTRO:** _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Roso Suarez Hdez **DOC. IDENTIDAD** 13.839456

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [28] MES [06.] AÑO [1956]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] **CUAL** Fisica y mental

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contrincado segun Comicio 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosenda Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.839.456

SUAREZ HERNANDEZ

APELLIDOS

LUIS ROSO

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1956

COVARACHIA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-SEP-1976 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3408600-00405605-M-0013839456-20121013 0031427870A 1 4802054015

Escaneado con CamScanner

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	13839456
NOMBRES	LUIS ROSO
APELLIDOS	SUAREZ HERNANDEZ
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
AFILIADO FALLECIDO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	18/12/2022	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	02/07/2023 20:00:25	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos — Minsalud

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

22124420131239

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento	Municipio
RISARALDA	PEREIRA

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

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

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2022-12-19	20:20:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	13839456

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SUAREZ	HERNANDEZ	LUIS	ROSO

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1088328711

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GALVIS	MONTOYA	JUAN	DAVID

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1088328711

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
RISARALDA	PEREIRA

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
2022-12-20	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2022-12-20 07:48

Código verificación: 9A63-C6D3-50A6-A220

Powered by CamScanner

142

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: Hector de Jesus Lopez Zap. **DOC. IDENTIDAD** 16.200928.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [12] MES [09] AÑO [1948]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Contravidad segun Caucio 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

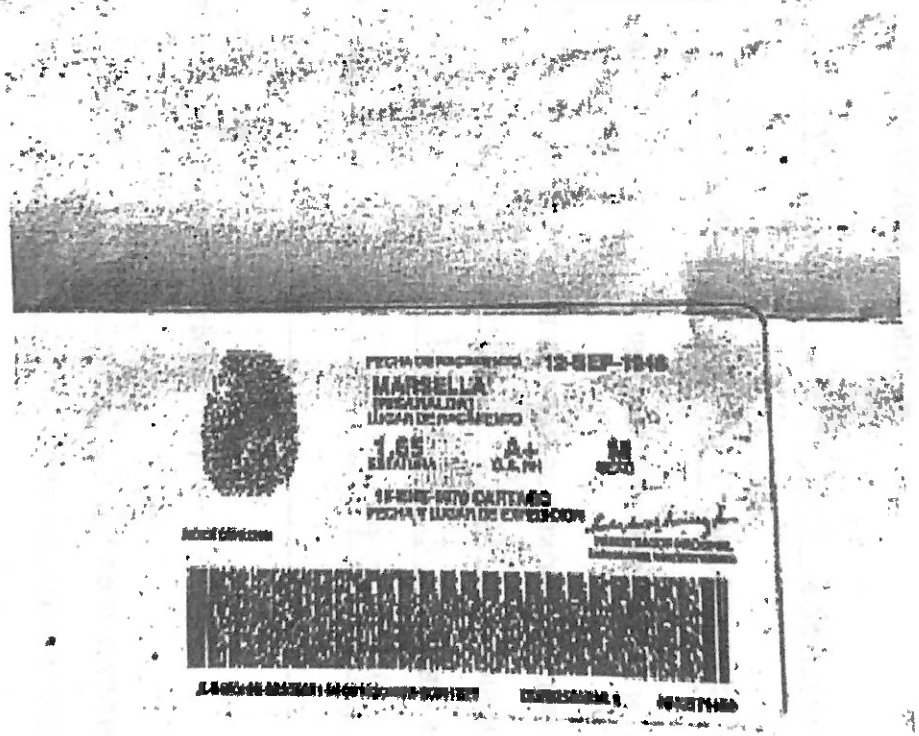
PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego J

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466641

ALCALDÍA DE PEREIRA





Escaneado con CamScanner

1 de 3

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	16200928
NOMBRES	HECTOR DE JESUS
APELLIDOS	LOPEZ ZAPATA
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	01/01/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión:	02/07/2023 20:01:26	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

114

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: Jesus Ma Martinez DOC. IDENTIDAD 6440557.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 18 MES 08. AÑO 1940

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Sensorial

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Olivo Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en situación de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Cantidad de Cercito 7442. de 30 de Nov. de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Olivo Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Castaño J.

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.440.557
MARTINEZ OROZCO

APELLIDOS
JESUS MARIA

NOMBRES



NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1940
ARANZAZU
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

18-DIC-1981 EL DOVIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-3402100-00164477-M-0006440557-20090727 0013073010A 1

145

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	6440557
NOMBRES	JESUS MARIA
APELLIDOS	MARTINEZ OROZCO
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 20:02:21	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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: Helba Rosa Hincapie Ariza **DOC. IDENTIDAD** 42004703

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [16] MES [12] AÑO [1961]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contraloría. según Oficio 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466692

ALCALDÍA DE PEREIRA

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	42004703
NOMBRES	MELBA ROSA
APELLIDOS	HINCAPIE ARCILA
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	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	02/07/2023 20:03:16	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

148

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: Daniel Ocampo Cardon. **DOC. IDENTIDAD** 1351127.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [04] MES [01] AÑO [1930]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor. en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad. segun Concepto 7442 de 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

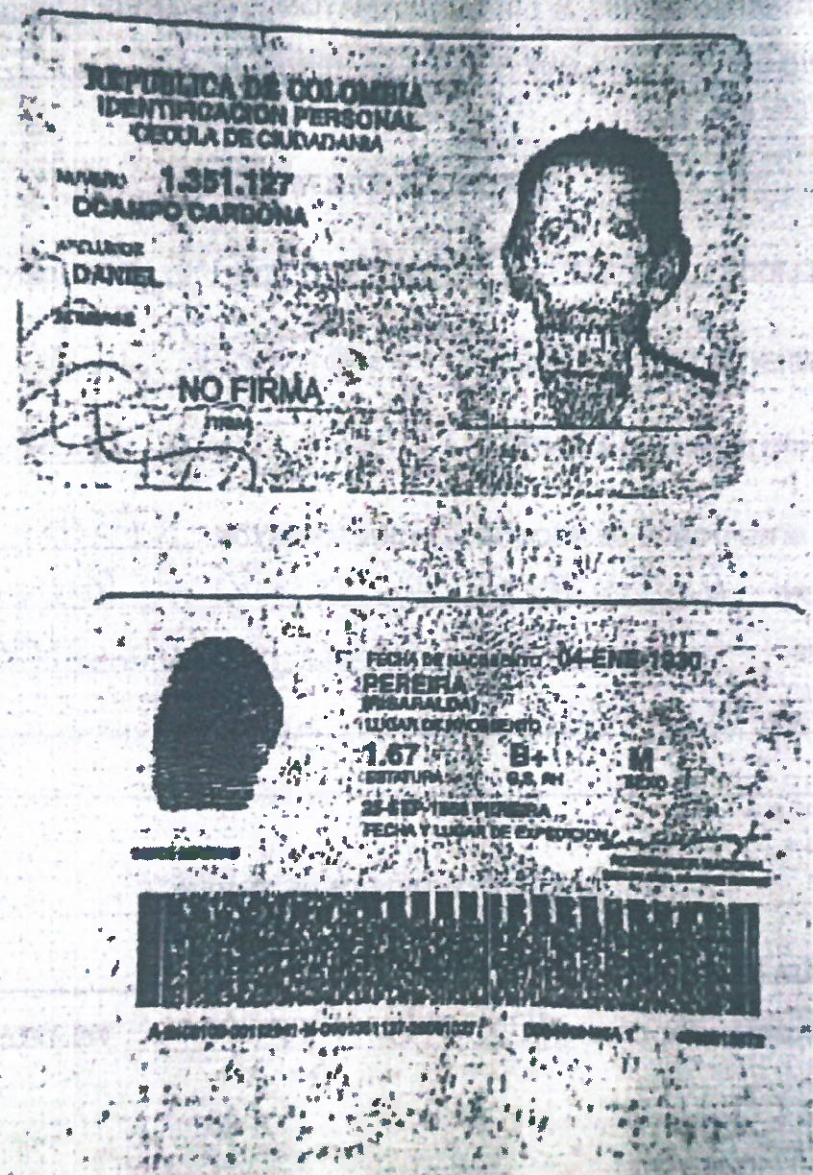
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3143466642

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: L Elena Gallego L

FIRMA: L Elena **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.351.127
OCAMPO CARDONA
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1930
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
25-SEP-1958 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

149

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	1351127
NOMBRES	DANIEL
APELLIDOS	OCAMPO CARDONA
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:	02/07/2023 20:04:08	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

150

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: Gustavo Pulgarin. Perez **DOC. IDENTIDAD** 10091008

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [11] AÑO [1954]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Consumo 7442. del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Peña **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyliana Gallego Y

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 10.091.008
PULGARÍN PEREZ

APELLIDOS

GUSTAVO

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1954
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

14-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0402100-0118712-M-0010091008-2000011T 9008700308A 1 4545824749

151

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	10091008
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	PULGARIN PEREZ
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	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 20:05:15	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

152

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: Hernando Orozco Gallego **DOC. IDENTIDAD** 10078244

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [10] AÑO [1952]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en situación de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad según concepto 7442 de 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

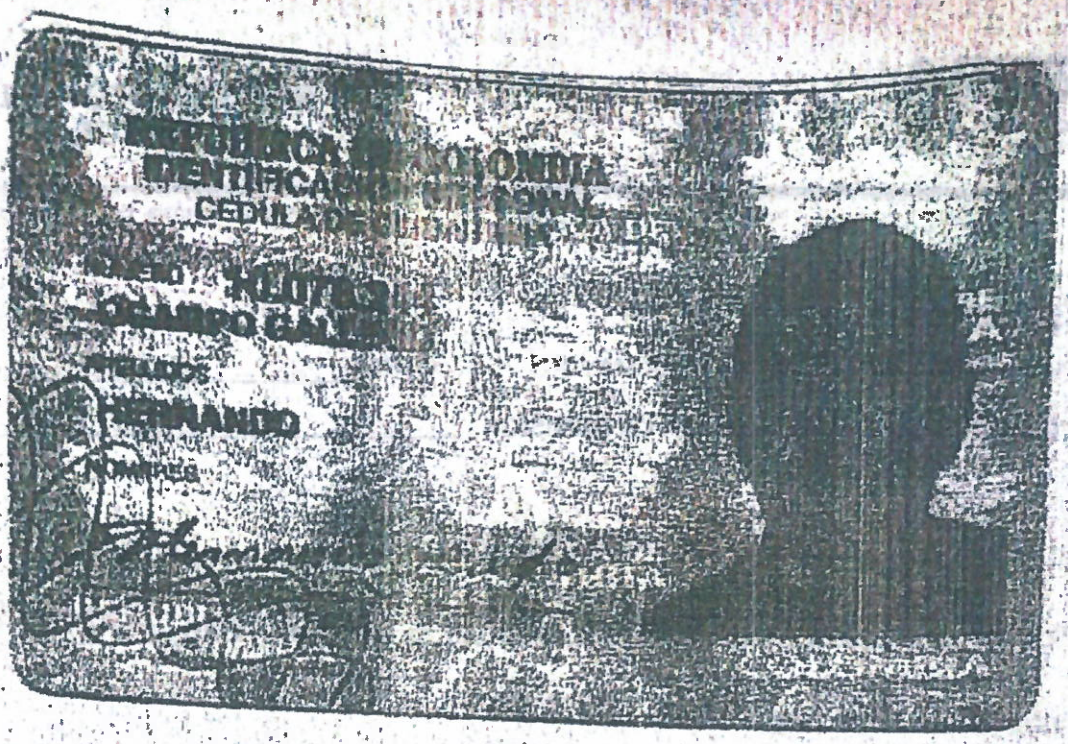
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

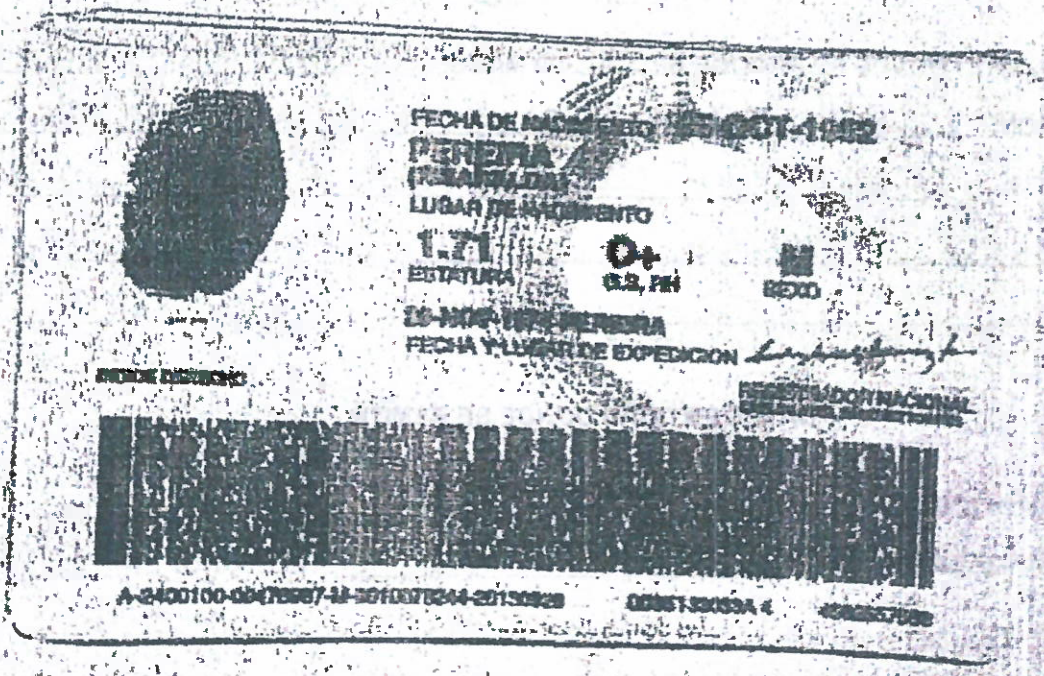
PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA





Escaneado con CamScanner

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	10078244
NOMBRES	HERNANDO
APELLIDOS	OCAMPO GALLEGO
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	08/04/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 20:06:13	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

154

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/202.

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

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Noel Antonio Cardona S **DOC. IDENTIDAD** 6237970

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 30 **MES** 09 **AÑO** 1943

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor. en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad segun convenio 7442 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

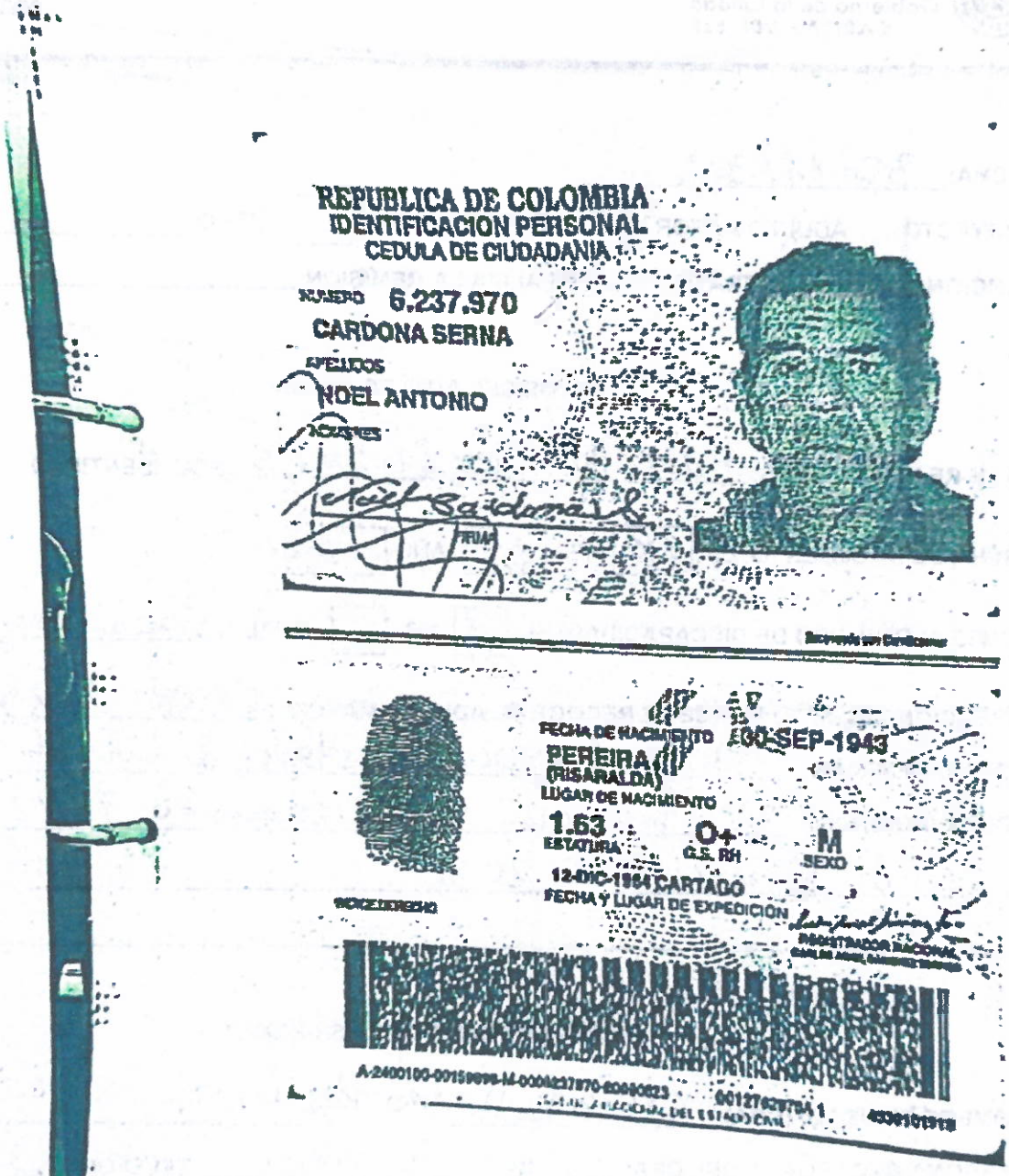
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.237.970
CARDONA SERNA
APELLIDOS
NOEL ANTONIO
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1943
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-DIC-1984 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

15

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	6237970
NOMBRES	NOEL ANTONIO
APELLIDOS	CARDONA SERNA
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	31/10/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 20:07:08	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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 [ ] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Libardo Velasquez Gallego DOC. IDENTIDAD 10058246

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [28] MES [07] AÑO [1945]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Olivo Pasta

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en condición de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad. Según Carnet 7442 de 30 de Octubre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Olivo Pasto.

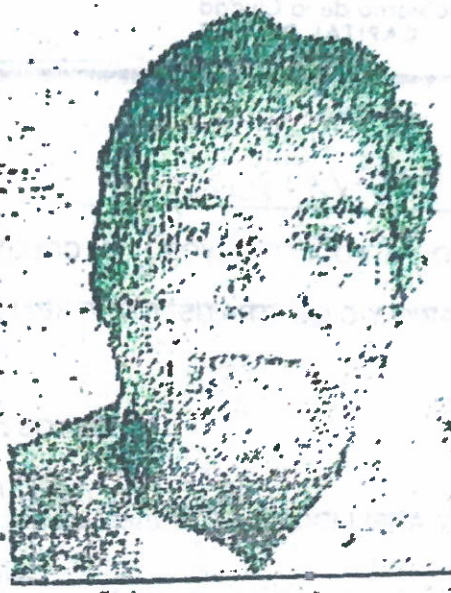
PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosella Pez TELEFONO: 311799 2225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Eliz Galeano

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

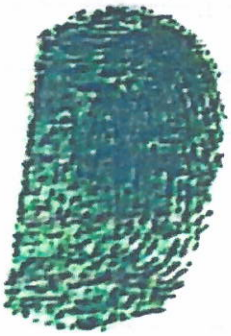


NUMERO **10.058.246**
VELASQUEZ GALLEGO

APELLIDOS
LIBARDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1945**
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-JUL-1967 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-7400100-00060074M-0010058246-20091224 0018320717A 1 4530648508

157

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	10058246
NOMBRES	LIBARDO
APELLIDOS	VELASQUEZ GALLEGO
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	01/07/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	02/07/2023 20:08:03	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

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

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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

150

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: Joaquin Emilio Garcia P. DOC. IDENTIDAD 4497842

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 30 MES 07 AÑO 1933

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Sensorial

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad segun convenio 7442 de 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

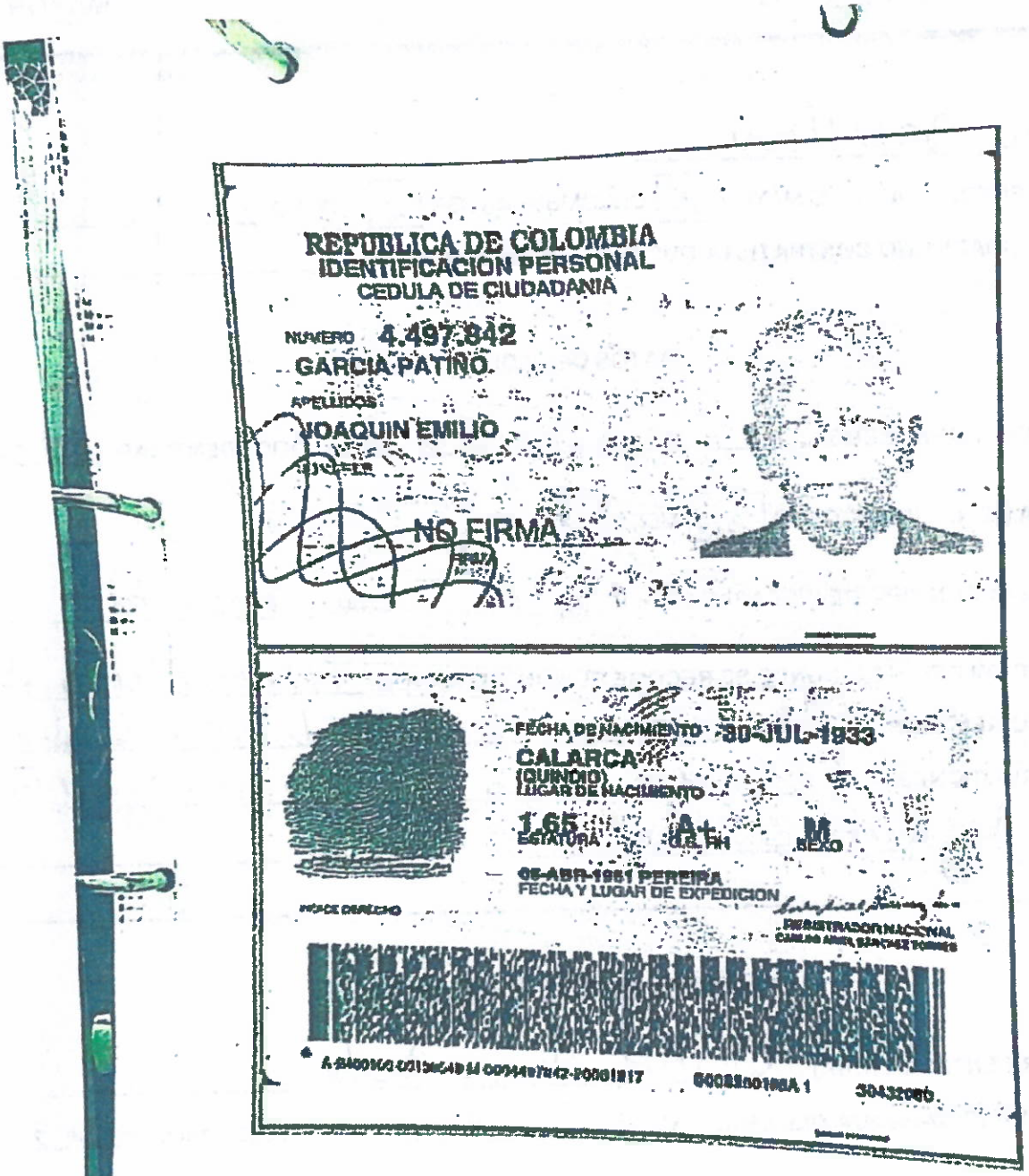
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.497.842
GARCIA PATIÑO
APELLIDOS
JOAQUIN EMILIO
NOMBRES

NO FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1933
CALARCA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-ABR-1951 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

159

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
NUMERO DE IDENTIFICACION	4497842
NOMBRES	JOAQUIN EMILIO
APELLIDOS	GARCIA 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	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	12/05/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 07/09/2023 07:32:45 | **Dirección de origen:** | 192.168.79.220

La información registrada en esta página es reflejo de la reportada 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. Así 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. Así mismo 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, recae 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 no debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como cumplimiento 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 esta 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 realizado esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente

CERRAR VENTANA

160

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: Dulia Rosa Navarro F **DOC. IDENTIDAD** 24920594

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [28] MES [01] AÑO [1941]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad según oficio 7442 del 30 de Noviembre del 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3163466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.920.594

NAVARRO FERNANDEZ
APELLIDOS

DUILIA ROSA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1941
SANTUARIO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-NOV-1982 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-54114991-F-0024920564-20040429 0224904110802 12171273

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
NUMERO DE IDENTIFICACION	24920584
NOMBRES	DUILIA ROSA
APELLIDOS	NAVARRO FERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
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

Fecha de impresión: [illegible] | **Estación de origen:** 192.168.79.228

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 no debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como cumplimiento al marco legal y técnico definido y vigente como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentra 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

162

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

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

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Anibal de Jesus Vargas P. **DOC. IDENTIDAD** 4.311515

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [29] MES [08] AÑO [1939]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en situación de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Centro dia según concepto 7472 del 30 de Diciembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Elsa Gallego L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.311.515
VARGAS PARRA
APELLIDOS
ANIBAL DE JESUS
NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1939
BOLIVAR
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-MAY-1957 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

163

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 del Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4311518
NOMBRES	ANIBAL DE JESUS
APELLIDOS	VARGAS PARRA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
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

Fecha de impresión: [illegible] 07:37:58 | **Estación de origen:** | 192.168.20.230

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 mostradas 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 no debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como cumplimiento 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 esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y active 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: Luis Anibal Navarrete Tap. DOC. IDENTIDAD 1373746

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [11] AÑO [1927]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física.

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad de Carnio 7442 del 30 de Nov de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

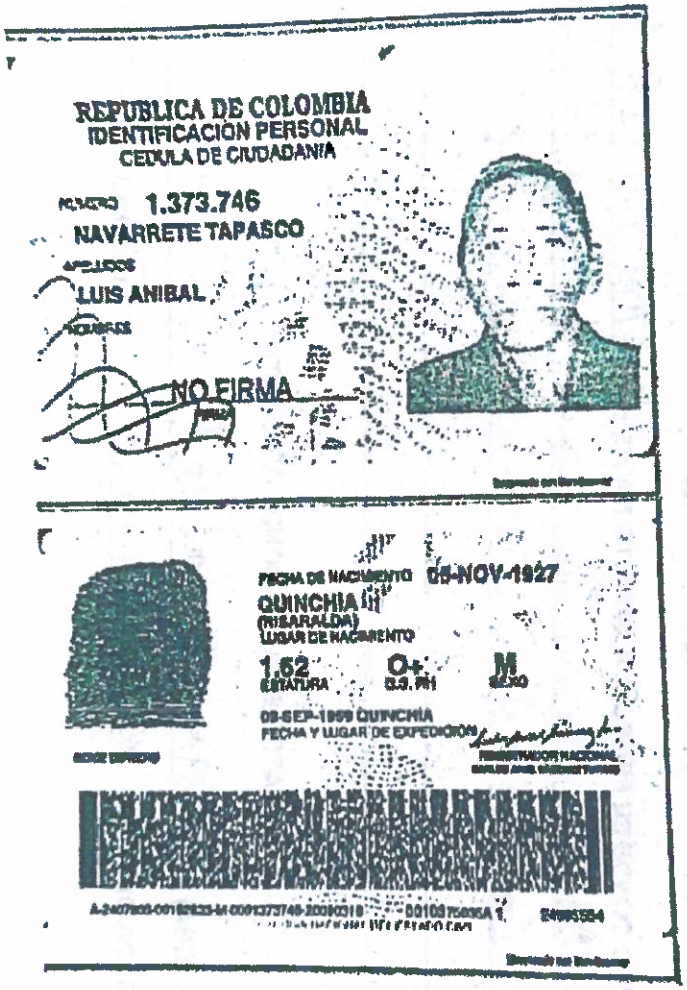
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosaura Perez TELEFONO: 3117997225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Elena Gallo

FIRMA: _____ TELEFONO: 3117997225
3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.373.746
NAVARRETE TAPASCO
APELLIDOS
LUIS ANIBAL
NOMBRES

NO FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1927
QUINCHIA (RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
09-SEP-1999 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Escaneado con CamScanner

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	1373746
NOMBRES	LUIS ANIBAL
APELLIDOS	NAVARRETE TAPASCO
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	30/08/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 02/08/2023 07:36:51 | **Dirección de origen:** | 152.186.79.230

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 para bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la **entidad de** acuerdo con la última de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que al afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genere 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 soporte respectivo 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 criterio 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 esta 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 solicitud, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

166

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: Ma Adelina Gutierrez de Lopez DOC. IDENTIDAD 24932.039

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [23] MES [04] AÑO [1943]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contratado segun Cardo 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

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

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.932.079
GUTIERREZ De LOPEZ

APELLIDOS
MARIA ADELINA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1943
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-NOV-1957 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

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	24932079
NOMBRES	MARIA ADELINA
APELLIDOS	GUTIERREZ DE LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	10/02/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 02/08/2023 07:30:58 | **Ubicación de origen:** | 192.168.70.226

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. Para ello, 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. Así mismo 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 no debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y vigente como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta 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

168

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: Liborio Ceballos Figueroa **DOC. IDENTIDAD** 2563947

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [07] AÑO [1938]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad segun Oficio 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elca Gallego L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466647

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO 2.563.947
CEBALLOS FIGUEROA

APELLIDOS
LIBORIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1938
FLORIDA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

10-NOV-1960 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



A-2400100-01263230-M-0002563947-20070228 0078300104A 2 9918450685

169

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 el Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	2563947
NOMBRES	LIBORIO
APELLIDOS	CEBALLOS FIGUEROA
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	16/12/2001	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/07/2023 07:41:34 | **Dirección de origen:** | 192.168.70.228

La información registrada en esta página es reflejo de la 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. Así mismo, 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 somos corresponsables para distinguir la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta 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 [ ] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Mario. Ramirez Hernandez DOC. IDENTIDAD 70118285.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [02] AÑO [1959]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Física

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en situación de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cartera dada según Oficio 7492 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Calle L

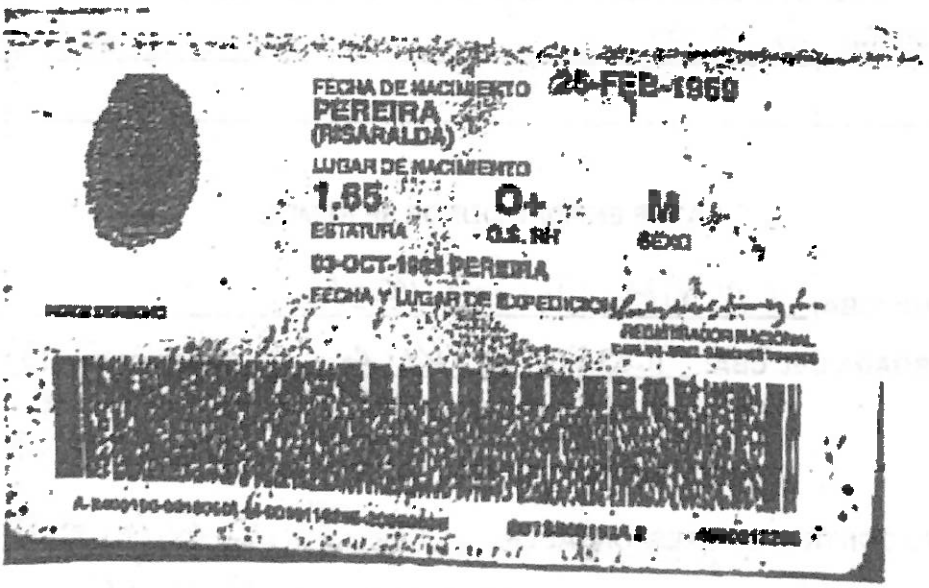
FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466692

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.116.285
RAMIREZ HERNANDEZ
APELLIDOS
MARIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1969
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-OCT-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Escaneado con CamScanner

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	10118285
NOMBRES	MARIO
APELLIDOS	RAMIREZ HERNANDEZ
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	05/12/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 02/08/2023 07:42:31 | **Estación de origen:** | 192.168.70.230

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, **recae en 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 completamente el marco legal y tarifas definido y latinos como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta 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 solicitud, 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

172

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: Javier Granada Giro DOC. IDENTIDAD 14.575004

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [18] MES [06] AÑO [1940]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Convenio 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117999225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: L Elena TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

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 el Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	14575004
NOMBRES	JAVIER
APELLIDOS	GRANADA CIRO
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
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	01/10/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 08/08/2023 07:43:32 | **Estación de origen:** | 192.168.70.230

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 esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentra 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.

CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

174

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: Libardo Carmona Villegas DOC. IDENTIDAD 2765921

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [10] MES [11] AÑO [1962]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL Cognitiva

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Olano Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Concepto según Concepto 7442 del 30 de Noviembre 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

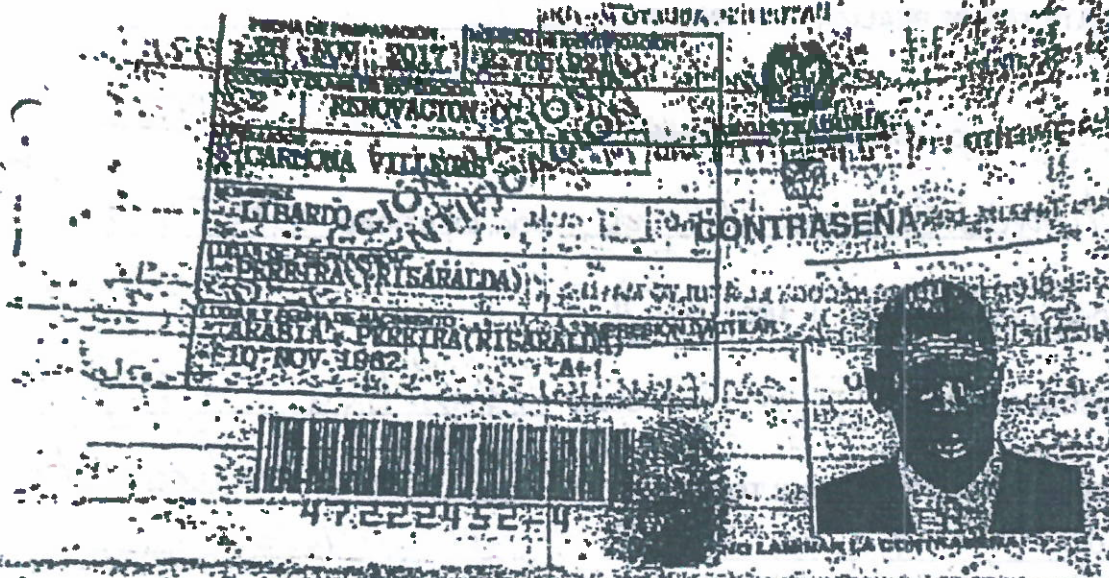
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Olano Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez TELEFONO: 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Yeleni Gallego L

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDIA DE PEREIRA


RENOVACIÓN
CARMONA VILLEGAS
EDUARDO
CONTRASEÑA
PEREIRA (RISARALDA)
ARABIA - PEREIRA (RISARALDA)
10 NOV 1982
A+

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	2765921
NOMBRES	LIBARDO
APELLIDOS	CARMONA VILLEGAS
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 02/09/2023 07:44:29 | **Dirección de origen:** | 192.168.70.228

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

Atiéndase 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 no debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como exclusivamente el criterio legal y técnico definido y ninguno como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor contacte 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

176

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: Evaro Cruzo **DOC. IDENTIDAD** 1493453

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [06] MES [03] AÑO [1946]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7492 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elsa Gallego

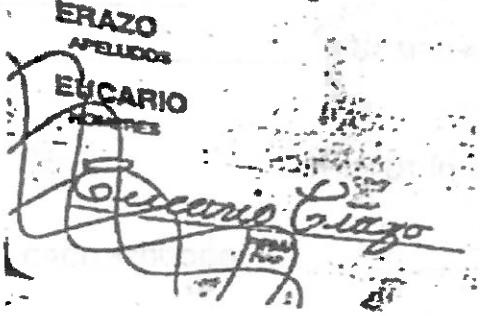
FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 14.937.453

ERAZO
APELLIDOS

EUCARIO
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1946
SAN PABLO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-ABR-1968 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

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 IDENTIFICACIÓN	14937453
NOMBRES	EUCARIO
APELLIDOS	ERAZO
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
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

Fecha de Impresión: | [illegible] | **Estación de origen:** | 192.168.78.238

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 EDC, 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 EDC. 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, EDC y EPS-S.

Esta información no debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y menos como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta 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

118

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: Margarita Ceballos Pardo **DOC. IDENTIDAD** 1093 212.457.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [11] AÑO [1941]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Divino Pastor.

MOTIVO REMISION: Adulto mayor en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad según Cardo 7442 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Divino Pastor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Rosalba Perez **TELEFONO:** 3117992225

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: Ly Elena **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.212.457
CEBALLOS PARDO
APELLIDOS
MARGARITA
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1945
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.44 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-MAY-2004 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

MAYOR DE EDAD

A-2400100-00242564-M-1093212457-20100525 0023611A1 1 33472403

BARRIO SAN JUAN DE DIOS SEDE I, VEREDA TRIBUNAS FINCA LAS 2 M AL FRENTE D ELA CERVENDA DESE H