ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 2539

Fecha de Elaboración: 14 de marzo de 2023

Nit: 890001326

Fecha de Expedición del C.D.P. 18 de enero de 2023

Fecha: 14/03/2023

Vence: 31/12/2023

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
	Servicios de atención residencial para personas m	

Total Compromiso

ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal: 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS No. 2539

ALCALDIA DE ARMENIA

Vigencia Fiscal 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 8512

NIT. 890000464-3
741 7100
Carrera 16 # 15 28 Centro ,

Fecha de Compromiso: 1 de septiembre de 2023

Beneficiario CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN **Nit:** 890001326 - 1

No. C.D.P. 7615 **Fecha de Expedición del** C.D.P. 28 de agosto de 2023

Tipo de Compromiso Transferencia de recursos

Oficio SOCIAL SO-PSP- 6617 **Fecha:** 1/09/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: ADICION A CONVENIO 00-17 DE 2023. CONVENIO INTERINSTITUCIONAL PARA TRANSFERIR RECURSOS DEL RECAUDO DE LA ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR NIVEL DEPARTAMENTAL SEGUN LA TRANSFERENCIA EFECTUADA POR PARTE DE LA GOBERNACION DEL QUINDIO A LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE ARMENIA PARA DARLE LA DESTINACION ORDENADA POR LA LEY 1276 2023.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

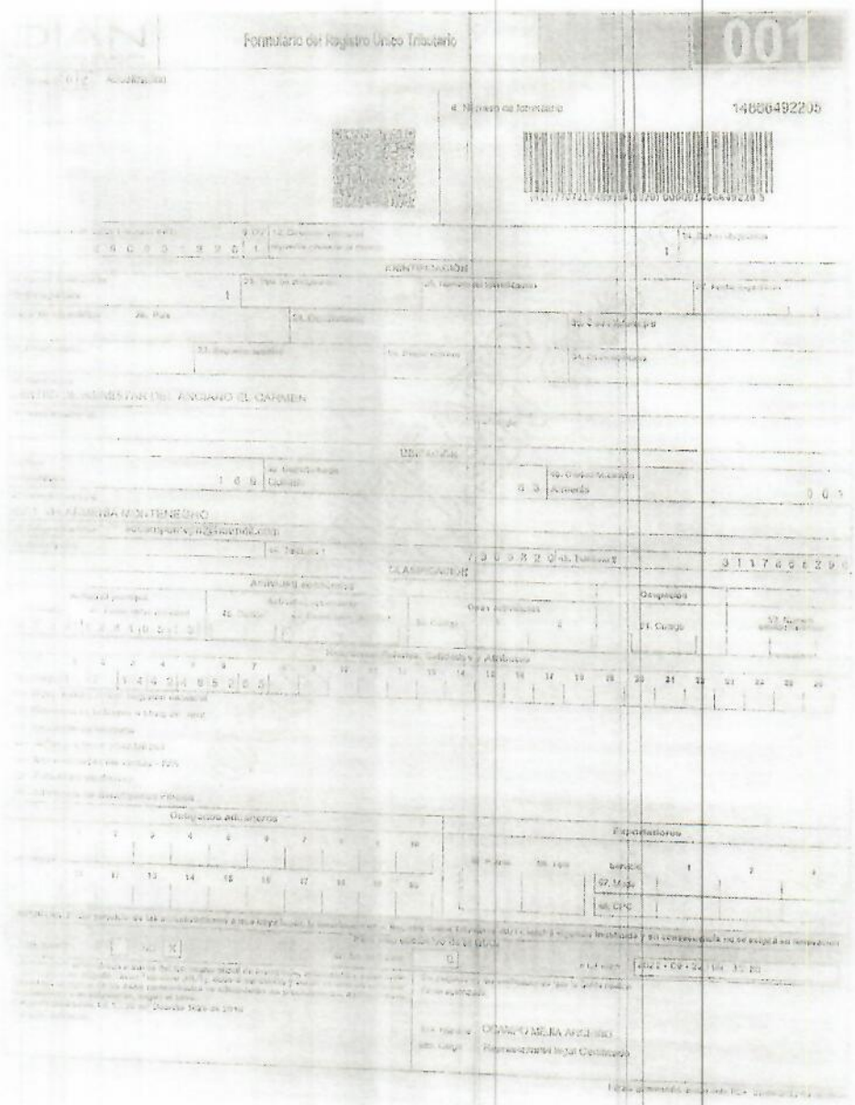
Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversion Recurso Propio-Destinacion Especifica ESTAMPILLA PARA EL ADULTO MAYOR NIV		
10901 - 2.3.2.02.02.009.4104007.122.93221 - 051	Servicios de atención residencial para personas m	$ 114.000.000,00
	Total Compromiso	$114.000.000,00

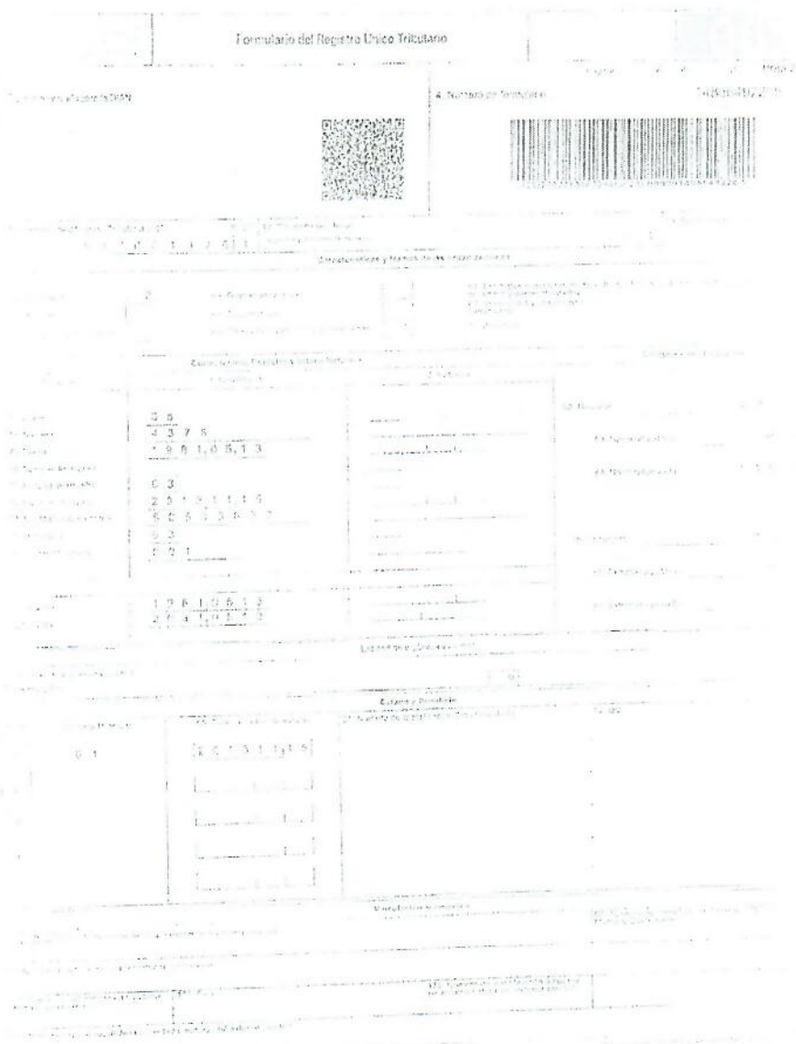
Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Octubre	$38.000.000,00
Noviembre	38.000.000,00
Diciembre	38.000.000,00
Valor Total	$114.000.000,00

Elaboro: DSANCHEZ

Imprimió: CVROMERO

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.




Formulario del Registro Único Tributario

Formulario del Régimen Único Tributario
Representación

001

Hoja 3

14850482205

CENTRO DE
BIENESTAR
DEL ANCIANO
EL CARMEN

Armenia, 24 de octubre de 2023

CERTIFICACIÓN

El Centro de Bienestar del Anciano "El Carmen" de la ciudad de Armenia, entidad privada sin ánimo de lucro con personería jurídica N° 4376 del 81, expedida por el Ministerio de Salud, **hace constar que la Institución ha cancelado los aportes a la Seguridad Social en los últimos 6 meses y en consecuencia se encuentra a paz y salvo por dicho concepto**, según el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del año 2002. Los pagos del mes de octubre/23 se han realizado oportunamente.

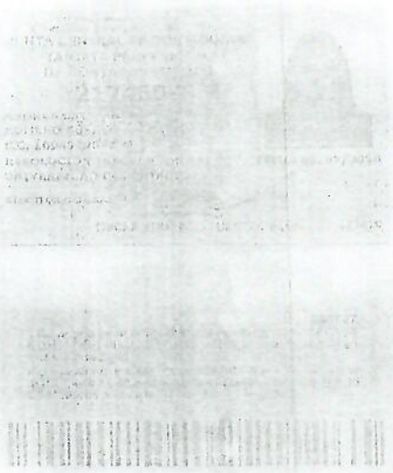
La Institución contrata mediante convenios de prestación de servicios sus empleados, las familias de los adultos mayores institucionalizados realizan contratos independientes de los cuidadores. En consecuencia, el personal anterior hace los aportes directamente a Salud y Pensión.

Atentamente

ANDREA E. ROMERO C.
cc. 1.094.920.067
Contador Público
TP. 217460-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.094.920.067
ROMERO CUERVO
ANDREA ESTEFANIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1991
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
12-MAY-2009 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
0014070200A 1
24043396



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E0548A415F73104

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 **ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094920067 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 217460-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Agosto 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

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18 02:05:17 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	ARCESIO OCAMPO MEJIA				
Documento	NI 10227302	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	OCAMPO MEJIA ARCESIO	Identificación	CC 10227302		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10227302		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	05					OCAMPO MEJIA ARCESIO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	0	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	NIN-AFP
Código AFP Traslado:	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP:	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	0 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517606.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:01 PM

Número Planilla 86457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	PAULA ANDREA MEJIA PEREZ				
Documento	NI 25025706	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	MEJIA PEREZ PAULA ANDREA	Identificación	CC 25025706		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 25025706		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MEJIA PEREZ PAULA ANDREA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$1.160.000						

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	ININ-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-11, 11:28:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057344451

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 11/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO		
Documento	CC1094920067	**Dirección**	KM 13 #1 - 1 CIUDADELA COMFENALCO KM 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7541525
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARMENIA	**Departamento**	QUINDIO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing	Ret	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Irp	Días ARP	Días EPS	Días APVP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1094920067	ANDREA ESTEFANIA ROMERO CUERVO	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS016) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0.522	$ 1.160.000	$ 6.100	(CCF43) COMFENALCO QUINDIO	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 0	$ 359.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5548577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:01 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	JAIRO CHICA CORREA				
Documento	NI 9807927	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	CHICA CORREA JAIRO	Identificación	CC 9807927		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 9807927		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CHICA CORREA JAIRO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Dias AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.000.000
Aporte EPS	$ 125.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517606.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:02 PM

Número Planilla 86457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	CESAR ERLEY TORRES MENA				
Documento	NI 1120499624	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	TORRES MENA CESAR ERLEY	Identificación	CC 1120499624		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1120499624		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					TORRES MENA CESAR ERLEY	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:13 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	CARLOS ASTUDILLO	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Documento	NI 18411665	Teléfono	7340833		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	QUINDIO		
Ciudad	ARMENIA	Identificación	CC 18411665		
Representante Legal	ASTUDILLO CARLOS				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 18411665					ASTUDILLO CARLOS	63001000 - 63	000000001	QUINDIO
	01 00								

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:18 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	DEYANIRA PERDOMO TRUJILLO				
Documento	NI 38201227	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	PERDOMO TRUJILLO DEYANIRA	Identificación	CC 38201227		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 38201227		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PERDOMO TRUJILLO DEYANIRA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 12.200
Tarifa ARP	1,044 %
Clase de Tarifa ARP	2

IV. PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:32 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	ADRIANA OSPINA COLORADO				
Documento	NI 41916134	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	OSPINA COLORADO ADRIANA	Identificación	CC 41916134		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ADRIANA OSPINA COLORADO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS A3L AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Trasladó:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS037
Código EPS Traslado:	
NUEVA EPS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 6.100
Tarifa ARP	0,522 %
Clase de Tarifa ARP	1

IV. PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellin: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18 02:05:18 PM

Número Planilla 86457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	MARIA DEL ROSARIO RESTREPO				
Documento	NI 41885995	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	RESTREPO VELASQUEZ MARIA DEL ROSARIO	Identificación	CC 41885995		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41885995		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	05					RESTREPO VELASQUEZ MARIA DEL ROSARIO	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	0	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	NIN-AFP
Código AFP Traslado:	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP:	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	0 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2,436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:13 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	LUZ ADRIANA RAMIREZ SERNA	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Documento	NI 41928894	Teléfono	7340833		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	QUINDIO		
Ciudad	ARMENIA	Identificación	CC 41928894		
Representante Legal	SERNA RAMIREZ LUZ ADRIANA				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
CC 41928894										
Tipo Cotizante	01	00					LUZ ADRIANA RAMIREZ SERNA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2.436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellin: 604 2727 -.Otras ciudades: 018000 51 99 77, Linea Ética: 018000 517606.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:34 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	JAVIER CARDONA FLOREZ				
Documento	NI 9807194	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	CARDONA FLOREZ JAVIER	Identificación	CC 9807194		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 9807194		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CARDONA FLOREZ JAVIER	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	25-14
Código AFP Traslado:	
COLPENSIONES	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código EPS:	EPS010
Código EPS Traslado:	
EPS SURA	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 80.800
Tarifa ARP	6.960 %
Clase de Tarifa ARP	5

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18 02:05:16 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	JENIFFER LORENA MOLINA				
Documento	NI 1094923661	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	MOLINA TOBON JENIFFER LORENA	Identificación	CC 1094923661		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094923661		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MOLINA TOBON JENIFFER LORENA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1.000.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS005
Código EPS Traslado:	
EPS SANITAS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2,436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0	Tarifa Ministerio	0%
Aporte ICBF	$ 0	Tarifa ICBF	0%
Aporte SENA	$ 0	Tarifa SENA	0%
ESAP	$ 0	Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-11, 10:36:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 66310912

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 11/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYEVERLYN YOHHJANA GUTIERREZ PILLIMUE		
Documento	CC1094952717	**Dirección**	AV 0 #0 - 0 B NUEVO ARMENIA M E CS 3 E 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7551371
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ARMENIA	**Departamento**	QUINDIO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1094952717	MAYEVERLYN YOHHJANA GUTIERREZ PILLIMUE	59	00																	0	30	30	30	25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	EPS060) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.191.600	$ 29.300	14)CAJA COMPENSACION DEPARTAMENTAL DEL QUINDIO	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 29.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100	$ 0	$ 382.100

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-18, 02:05:21 PM

Número Planilla 66457107

Periodo Servicio 202310

PAGADA 2023-10-18

I. DATOS

Razón Social	MARLY CAROLINA RAMIREZ				
Documento	NI 1094919134	Dirección	CALLE 20 A # 15-16		
Tipo de Empresa	APORTANTE	Teléfono	7340833		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO		
Representante Legal	RAMIREZ MOHAMED MARLY CAROLINA	Identificación	CC 1094919134		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1094919134		Extranjero		Residente		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RAMIREZ MOHAMED MARLY CAROLINA	63001000 - 63	000000001	QUINDIO

Días AFP	30	Días EPS	30	Días ARP	30	Días CCF	0
Salario	$ 1,160.000						

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Código AFP:	230301
Código AFP Traslado:	
PORVENIR	
IBC AFP	$ 1.160.000
Total Cotización AFP:	$ 185.600
Fondo Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo Solidaridad Pensional Subsistencia	$ 0
Tarifa AFP	16 %

Código CCF	NIN-CCF
NINGUNA CCF	
IBC CCF:	$ 0
Aporte CCF:	$ 0
Tarifa CCF	0%

Código EPS:	EPS005
Código EPS Traslado:	
EPS SANITAS	
IBC EPS	$ 1.160.000
Aporte EPS	$ 145.000
Aporte UPC	$0
Tarifa Salud	12,5 %

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	
IBC ARP	$ 1.160.000
Aporte	$ 28.300
Tarifa ARP	2,436 %
Clase de Tarifa ARP	3

IV.PARAFISCALES

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
ESAP	$ 0

Tarifa Ministerio	0%
Tarifa ICBF	0%
Tarifa SENA	0%
Tarifa ESAP	0%

ENLACE OPERATIVO. Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 2444 - Bogotá: 485 4485 - Cali: 485 9444 - Medellín: 604 2727 - Otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Contrato No.	00-17 de 2023		
Objeto	Convenio interinstitucional para transferir recursos del recaudo de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor nivel departamental según transferencia efectuada por la Gobernación del Quindío, a los Centros de Bienestar del adulto mayor del municipio de Armenia, para darle la destinación ordenada por la Ley 1276.		
Valor	**$ 229.273.743**		
Adición	**$ 114.000.000**	**Reg. Presupuestal No.**	2539 8512
Valor total	**$ 343.273.743**		
Supervisor	Dra. Jenny Gómez Betancourth		
Fecha de Inicio	Marzo 22 de 2023		
Fecha de terminación	Diciembre 27 de 2023		
Plazo de ejecución	Hasta el 27 de diciembre de 2023 o hasta agotar recursos disponibles		
Forma de Pago	El valor del presente convenio será pagadero en pagos parciales, cada vez que, el Departamento del Quindío realice transferencia mediante Decreto o acto administrativo al Municipio de Armenia en favor de los diferentes Centros de Bienestar del Adulto Mayor. Así mismo, los montos a transferir y la periodicidad de los pagos, quedarán supeditados a las disposiciones y trámites administrativos consagradas en los diferentes Decretos de transferencia que expida el Departamento del Quindío durante la vigencia 2023 o ya existentes pendiente de transferir recursos.		

FECHA DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2022	10	24

En la ciudad de Armenia Q. en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.6 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

Periodo informado	Transferencia de recurso: Estampilla Departamental. Sexto desembolso Decreto N°787 del 04/10/2023 por valor de $ 61.722.761 Decreto N°789 del 04/10/2023 por valor de $ 24.312.684 = **Total $86.035.445**
Actividades Desarrolladas	2.1 OBLIGACIONES GENERALES 2.1.1. PRESENTAR AL SUPERVISOR INFORMES MENSUALES DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO Se presentó al supervisor el primer informe mensual del cumplimiento de las actividades objeto del contrato. 2.1.2. CUMPLIR OPORTUNAMENTE CON EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 41 INCISO 2 DE LA LEY 80 DE 1993 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1562 DE 2012 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES. Se cumplió oportunamente con los aportes al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en las anteriores leyes y demás normas concordantes. 2.1.3. OBRAR CON LEALTAD Y BUENA FE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL RPESENTE CONTRATO. Se obró con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato. 2.1.4. ADMINISTRAR, CONSERVAR Y ENTREGAR AL TÉRMINO DEL CONTRATO LOS ARCHIVOS DOCUMENTALES PRODUCIDOS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y EL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL, EN APLICACIÓN DE LA LEY 594 DE 2000 (LEY GENERAL DE ARCHIVO), Y RESPONDER POR EL BUEN ESTADO DEL OBJETO CONTRACTUAL. Se administraron, conservaron y entregaron al término del contrato los archivos documentales producidos en desarrollo del objeto contractual y el formato único de inventario documental, respondiendo por el buen estado de los bienes entregados para el cumplimiento del objeto contractual. 2.1.5. UTILIZAR TODOS SUS CONOCIMIENTOS E IDONEIDAD EN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO. COMPROMETIÉNDOSE A TRAMITAR Y ENTREGAR LOS PRODUCTOS Y ACTIVIDADES QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE CONTRATO CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD. Se utilizaron todos los conocimientos e idoneidad en la ejecución del presente contrato, comprometiéndose a tramitar y entregar los productos y actividades que hacen parte del presente contrato con calidad y oportunidad. 2.1.6. PRESENTAR LOS INFORMES REQUERIDOS POR EL CONTRATANTE PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS TAREAS ENCOMENDADAS, UNA VEZ FINALICE EL OBJETO DEL CONTRATO, EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR AL SUPERVISOR, UN INFORME DETALLADO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE SU EJECUCIÓN INDICÁNDOLES

ASUNTOS ASIGNADOS, TRAMITADOS, Y PENDIENTES POR RESOLVER, ASÍ COMO LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS QUE SE HUBIEREN GENERADO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL MISMO. LOS INFORMES ANTES CITADOS DEBEN ENTREGARSE EN UNA (01) COPIA DE SEGURIDAD, QUE DEBERÁ REPOSAR EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATANTE.

Se presentaron los informes requeridos por el contratante para el seguimiento de las tareas encomendadas, entregando al supervisor un informe detallado de las actividades realizadas durante la ejecución, indicando asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como archivos físicos y magnéticos que se generaron durante la ejecución.

2.1.7. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SOBRE EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTEMPLADOS EN LA LEY 1315 DE 2009.

El contratista se comprometió a cumplir con las normas y procedimientos sobre el sistema de seguridad y salud en el trabajo contemplados en la ley 1315 de 2009.

2.1.8. EN EL EVENTO EN QUE EL CONTRATISTA AL MOMENTO DE SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO PERMANEZCA AL RÉGIMEN TRIBUTARIO SIMPLIFICADO Y DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO ADQUIERA LA OBLIGACIÓN DE INSCRIBIRSE EN EL RÉGIMEN COMÚN, SE COMPROMETE A REALIZAR CAMBIO DE RÉGIMEN ANTE LA DIAN DENTROS DE LOS TÉRMINOS QUE OTORGA LA LEY Y A REPORTAR DICHA SITUACIÓN AL CONTRATANTE PARA LO CUAL APORTA EL RUT ACTUALIZADO, LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL LITERAL C DEL ARTÍCULO 437, 499 Y 508-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

El contratista se compromete a realizar cambio de régimen ante la DIAN dentro de los términos que otorga la ley, y a reportar dicha situación al contratante para lo cual aportará el Rut actualizado, de ser necesario.

2.1.9. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A MANTENER ACTUALIZADOS TODOS SUS DOCUMENTOS EN LA ENTIDAD, ESPECIALMENTE EL RUT.

El contratista se comprometió a mantener actualizados todos los documentos en la entidad, especialmente el RUT.

2.1.10. VELAR POR EL BUEN USO DE TODOS LOS ELEMENTOS ENTREGADOS POR EL SUPERVISOR O EL CONTRATANTE PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES.

Se veló por el buen uso de todos los elementos entregados por la supervisora y el contratante para la realización de las actividades.

2.1.11. REPORTAR AL CONTRATANTE EL NÚMERO DE CUENTA BANCARIA DE AHORROS O CORRIENTE, DONDE SE LE HA DE CONSIGNAR EL PAGO DERIVADO DE LA EJEUCION DEL PRESENTE CONTRATO.

Se reportó al contratante el número de cuenta bancaria de ahorro o corriente, donde se ha de consignar el pago derivado de la ejecución del presente contrato.

2.1.12. PRESENTAR LOS INFORMES CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS DE MANERA FÍSICA Y DIGITAL EN PRO DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y LOS RECURSOS INFORMÁTICOS DEL CONTRATANTE.

Se presentan los informes con sus respectivas evidencias de manera física y digital en pro de la seguridad de la información y los recursos informáticos del contratante.

2.1.13. TODA INFORMACIÓN O FORMATOS GENERADOS POR EL CONTRATISTA SON PROPIEDAD DE LA ALCALDÍA DE ARMENIA.

Toda información o formatos generados por el contratista son propiedad de la Alcaldía de Armenia.

2.1.14. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR TODAS AQUELLAS ACCIONES TENDIENTES A CONSERVAR EL MEDIO AMBIENTE, TALES COMO LA DISPOSICIÓN DE BASURAS, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN CERO PAPEL, ENTRE OTROS.

El contratista se comprometió a realizar todas aquellas acciones tendientes a conservar el medio ambiente, como la disposición de basuras, entre otras.

2.2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

2.2.1. DESIGNAR Y EJECUTAR LOS APORTES ENTREGADOS POR PARTE DE MUNICIPIO DE ARMENIA ÚNICAMENTE PARA LA DEBIDA PRESENTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1276 DE 2009 Y 1315 DE 2009 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES.

Los aportes que sean entregados por parte de Municipio de Armenia, serán destinados y ejecutados

únicamente para la debida prestación de los servicios establecidos en la ley 1276 de 2009. Según lo establecido en el Convenio 00-17 de 2023. Se invertirán para colaborar en los siguientes aspectos:

- Alimentación de los adultos mayores
- Servicios públicos del CBA
- Nómina del personal y turnos
- Gastos de mantenimiento y diversos

2.2.2. GARANTIZAR EN TODO MOMENTO LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN ESTADO DE VULNERABILIDAD SOCIAL, SEGÚN CAPACIDAD CERTIFICADA POR LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL Y CANTIDAD DE PERSONAS SEGÚN ENUNCIADA EN EL PROYECTO.

Se garantiza en todo momento la atención integral de los ciento veinte (120) adultos mayores en estado de vulnerabilidad social; alojamiento, alimentación, cuidados básicos, terapias-. Actualmente estamos brindando al cupo completo (120).

La gerontóloga **Paula Andrea Mejía Pérez** realiza valoración multidimensional para ingreso de adultos mayores, coordinación de adecuación e instalación de adultos mayores nuevos, trámite de solicitud y despacho de adultos mayores para citas médicas, entrega diaria de minuta a auxiliares de cocina, ronda diaria de supervisión y acompañamiento a adultos mayores y empleados de la institución.

Prestación Servicio de atención básica en salud: Baño, asistencia en alimentación, suministro de medicamentos, traslado de pacientes para procedimientos en clínicas y hospitales, citas, laboratorios, acompañamiento externo, remisión a servicio de urgencias de adultos mayores descompensados, ronda diaria a los diferentes módulos del CBA, supervisión de administración de medicamentos, realización de procedimientos con la coordinación y asistencia de 8 auxiliares de enfermería que operan en turnos rotativos.

Suministro de servicio de alimentación para 120 Adultos Mayores según el listado adjunto, que conforman el listado censal de población vulnerable, desayunos – almuerzos- comidas – refrigerios según minuta suministrada por la Secretaria de Salud del Municipio y el ICBF, en coordinación con el personal debidamente capacitado en preparación y manipulación de alimentos con su correspondiente certificación vigente.

2.2.3. PRESENTAR BASE DE DATOS EN DIGITAL Y FÍSICA AL SUPERVISOR, DONDE CONSTE LA IDENTIFICACIÓN GENERAL DE LEY DE LOS ADULTOS MAYORES ATENDIDOS POR EL CBA.

Soporte evidencia: listado de los adultos mayores atendidos por el CBA El Carmen

2.2.4. INFORMAR MEDIANTE OFICIO CUALQUIER CAMBIO DE ADULTO MAYOR QUE SE PRESENTE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

No se presentaron fallecimientos ni cambios de adultos mayores. Cuando sea necesario se presentará a la Secretaría de Desarrollo Social certificación de adultos mayores atendidos y cupos disponibles por fallecimientos-retiros; según solicitud mensual requerida.

2.2.5. PRESENTAR UN INFORME FINANCIERO DONDE SE DISCRIMINE EL USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

Se presenta informe financiero correspondiente a la transferencia realizada del quinto desembolso establecido en el presente convenio, en donde se discriminan el uso de los recursos transferidos por parte de la administración Municipal. De acuerdo a lo establecido en el Convenio existente, se legaliza el recurso una vez sea transferido y utilizado.

2.2.6. INFORMAR A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO O DUCUMENTO REMITIDO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL SOBRE LA LIBERACIÓN DE CUPOS DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD SOCIAL Y CONCERTAR CON LA MISMA DEPENDENCIA SU REEMPLAZO, DE ACUERDO A LA BASE DE DATOS CONJUNTA REALIZADA ENTRE LA INSTITUCIÓN Y LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, Y EL CUMPLIMINETO DE LOS CRITERIOS DE CADA INSTITUCIÓN.

Debido a que no se presentaron cambios en el número de adultos mayores, se informará a través de correo electrónico y certificación a la Secretaria de Desarrollo Social sobre la liberación de cupos de adultos mayores en estado de vulnerabilidad social y concertar con la misma dependencia su reemplazo, de acuerdo a la base de datos conjunta realizada entre la institución y la secretaria de Desarrollo Social, y el cumplimiento de los criterios de ingreso de cada institución.

2.2.7. ADELANTAR EN LA INSTITUCIÓN LAS ACCIONES ENCAMINADAS AL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN QUE BRINDEN A LOS ADULTOS MAYORES, CONFORME A LAS RECOMENDACIONES QUE REALICE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.

Se ha cumplido con los planes de mejoramiento y las disposiciones contenidas en la Ley 1315 y

1276 para la atención de los adultos mayores. Según las circulares emanadas por la Secretaría de Salud y el Ministerio de la Protección Social. Se adjunta la Resolución respectiva del cumplimiento de los requisitos para el funcionamiento de la Institución, lo cual fue exigido como requisito para establecer el presente convenio.

Servicios religiosos y espirituales; celebración de la Eucaristía (Suspendida por pandemia). Coordinación exequial adultos mayores fallecidos y trámite ante la funeraria del pueblo y secretaria de Desarrollo Social para la inhumación de adultos mayores fallecidos, pertenecientes a población vulnerable.

Realización de actividades Lúdicas: celebración fechas especiales, reinado, jornadas de embellecimiento – Comfenalco, Grupo MIRA. Utilización del parque biosaludable para uso de los adultos mayores y usuarios del vecindario de nuestras instalaciones. (Según lo establecido en los protocolos de bioseguridad- COVID-19)

Registro fotográfico











2.2.8. CUMPLIR LAS INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA EL SUPERVISOR Y DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE LA LEY, REGLAMENTO O LOS LINEAMIENTOS VIGENTES, O QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD Y QUE CONTEMPLENASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN OBJETO DEL CONVENIO.

Se ha cumplido con las instrucciones impartidas por el supervisor y demás obligaciones que se deriven de la Ley, que contemplen aspectos relativos a la ejecución objeto del convenio.

2.2.9. PERMITIR LA PARTICIPACIÓN DE LAS VEEDURIAS Y DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL SOCIAL ESTABLECIDOS LEGAL Y CONSTITUCIONALMENTE, TALES COMO, LOS INSTRUMENTOS DE CONTROL PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS TRANFERIDOS Y DE LOS SERVICIOS BRINDADOS CON ESTE.

Se permitió el acceso a la Institución de veedores, miembros del cabildo de adulto mayor, familiares, docentes, estudiantes, practicantes, funcionarios de la Alcaldía y Gobernación (Secretaría de Salud, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de Familia), interventores Programa Colombia Mayor, entre otros. De los cuales recibimos sugerencias y aportes en el control y mejoramiento del CBA.

2.2.10. GARANTIZAR EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE ACUERDO AL NÚMERO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS; PARA PRESTAR LOS SERVICIOS MÍNIMOS EN EL CBA.

	Grupo interdisciplinario: • 1 Director • 1 Gerontóloga • 1 Contadora y 1 Asistente Administrativa y Contable • 8 Auxiliares de enfermería • 3 Auxiliares de cocina • 5 Auxiliares de servicios generales • 2 Auxiliares de mantenimiento • 2 Auxiliares de vigilancia • 9 Reemplazos - turnos **2.2.11.** ATENDER CUANDO SE PRESENTE CASOS, A ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIAD Y EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA O POBREZA EXTREMA, EN VIRTUD DEL PARÁGRAFO DEL ARTÍCULO 15 DE LA LEY 1850 DE 2017, MODIFICATORIO DEL ARTÍCULO 3 DE LA LEY 1276 DE 2009. Se han atendido eventos de adultos mayores en condición de vulnerabilidad y en situación de indigencia o pobreza extrema, en virtud del parágrafo del artículo 15 de la ley 1850 de 2017, modificatorio del artículo 3 de la Ley 1276 de 2009. Por abandono en clínicas y hospitales de la ciudad de Armenia. A pesar de que según nuestros registros y de la Secretaría de Familia de la gobernación y Secretaría de Desarrollo social del municipio, el costo de atención de un adulto mayor en estado de vulnerabilidad es superior a $1.800.000 mensuales; la contribución que recibimos por parte de la estampilla departamental no supera los $200.000 mensuales. **2.2.12.** IMPLEMENTAR Y ACTUALIZAR SEGÚN SU VIGENCIA, LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EXIGIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN RELACIÓN CON EL FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR. Se han implementado y actualizado los protocolos de bioseguridad exigidos por el Ministerio de Salud y Protección social en relación con el funcionamiento de los Centros de Bienestar del Adulto Mayor. En coordinación a lo ordenado y orientado por la Secretaría de Salud del municipio de Armenia y del departamento del Quindío. La institución presenta un balance altamente positivo en el manejo de la pandemia, y se ha cumplido con los planes de vacunación de nuestra población en un 100% como se puede comprobar con la evaluación del Ministerio de Salud y secretaria de Salud Municipal.
Evidencias de la ejecución del contrato	Registro fotográfico
ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**$343.273.743**
Anticipo (Si lo hay)	
Valor Acta No 1	**$ 55.269.935,88**
Valor Acta No 2	**$ 15.722.280**
Valor Acta No 3	**$ 97.024.317**
Valor Acta No 4	**$ 17.812.564**
Valor Acta No 5	**$ 33.654.886**
Valor Acta No 6	**$ 86.035.445**
Valor a pagar en la presente Acta No. 6	**$ 86.035.445**
Saldo (Valor pendiente para pago)	**$ 37.754.315,12**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Entidad en donde se realiza el pago.		**Recibo No.**	**Valor total del aporte**
	ASOBICOL (planillas)	Planilla # 66457107-1057344451-66310912	$4.730.000
Periodo cotizado	**De:** 1 octubre/2023		
	Hasta: 31 de octubre/2023		

ANEXOS:	*Marque con x*
Recibo de pago de seguridad social	
Copia planillas de aporte	X
Otros	

OBSERVACIONES: (Este espacio es para que el Supervisor (a) realice las anotaciones del caso, respecto del avance de ejecución del contrato, y en general, todas aquellas que pretenda hacer valer respecto del cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista).

Firma		
Nombre	**Arcesio Ocampo Mejía** **Representante CBA El Carmen**	**Dra. Jenny Gómez Betancourth**
	Contratista	**Supervisor**

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO EL CARMEN

LISTADO CENSAL - POBLACION VULNERABLE

TELEFONO 3006628022

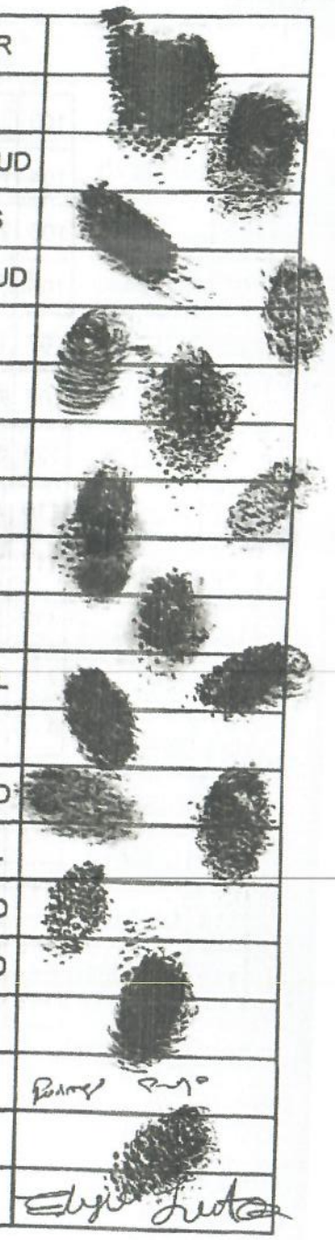
Nº	Nº DOCUMENTO	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	FECHA DE NACIM.TO	FECHA DE INGRESO	DIAGNÓSTICO	EPS	FIRMA
1	29096366	ALZATE	CASTAÑO	ADELA		3/12/1927	30/09/2019	HTA	NUEVA EPS	
2	4529581	ALZATE		OTONIEL		01/081940	5/04/2019	HTA	ASMETSALUD	
3	7517108	ALZATE		DANILO		8/10/1952	17/05/2017	TAB	NUEVA EPS	
4	4463603	AGUIRRE	BERMUDEZ	JUAN	RAFAEL	6/05/1947	12/08/2023	EPOC	FAMISANAR	
5	7512596	ANGARITA		ABELARDO		10/09/1951	22/12/2020	HTA	ASMETSALUD	
6	1094961467	ALVAREZ		BLANCA	ENERIETH	31/12/1959	1/11/2004	EPILEPSIA	SALUDTOTAL	
7	1237055	ARANDA	CAMACHO	MIGUEL		11/02/1931	7/02/2022	FRACTURA DE CADERA	ASMETSALUD	
8	2885318	ARCE	ESTANISLAO	JORGE	ANIBAL	8/04/1937	5/12/2008	INSUF. CARDIACA	NUEVA EPS	
9	24815163	ARENAS	ALVAREZ	ROSA	MARIA	25/11/1937	3/02/2022		NUEVA EPS	
10	9777921	ARBOLEDA	TORO	LUIS	HORACIO	5/04/1957	19/112016	SECUELAS DE A	ASMETSALUD	
11	7529172	ARANGO	HERRERA	CARLOS		4/01/1958	29/08/2022	EPILEPSIA	FAMISANAR	
12	24672997	ARROYO		MARIA	NORA	18/09/1953	4/03/2015	TAB - EPILEPSIA	SURA	
13	29660263	BLANDON	DIAZ	ARLESA		1/08/1941	10/05/2022	DEMENCIA SEN	ASMETSALUD	
14	3093103	BELTRAN	GILOL	HERNAN	DARIO	24/07/1952	22/12/2020	NINGUNO	NUEVA EPS	
15	28655698	BEDOYA	DE SALAZAR	MARIA	TRINIDAD	24/07/1932	16/09/2020	HTA	NUEVA EPS	
16	18493036	BUITRAGO	GARCIA	EDISON	ALBERTO	20/02/1968	21/09/2009	RETARDO MENTA	FAMISANAR	
17	7501057	BERNAL	RIVERA	JUSTO	PASTOR	1/05/1946	4/03/2015	NINGUNA	FAMISANAR	
18	7510333	CANO	GONZALES	FREDERMAN		22/09/1950	23/09/2019	EPILEPSIA	ASMETSALUD	

19	42079482	CARDONA	ACEVEDO	MARIA	LUCILA	28/12/1947	16/09/2019	MENINGITIS	SALUDTOTAL	
20	1276247	CASTAÑO	ECHEVERRI	JOSE	ORLEY	18/08/1937	12/10/2022		SURA	
21	1091884476	CARDONA	RESTREPO	URIOLA		15/03/1951	21/02/2011	HTA	SANITAS	
22	25147979	COLORADO		CELSA	JULIA	27/08/1925	22/12/2016	DEMENCIA SENIL	ASMETSALUD	
23	24470992	CORREA		MARIA	DEL CARMEN	21/08/1931	22/12/2016	HTA	ASMETSALUD	
24	38949393	CORREA	DE VILLA	MARTHA	ROSA	14/06/1941	1/07/2011	SECUELAS DE ACV	ASMETSALUD	
25	79253222	DIAZ		ALVARO		1/12/1954	26/01/2023	EPOC	NUEVA EPS	
26	41601652	DIAZ	LONDOÑO	MIRIAM	LILIA	14/11/1949	18/09/2015	TAB	NUEVA EPS	
27	18389859	DIAZ	AGUILAR	ALVARO		15/10/1952	26/06/2010	SECUELAS DE ACV	ASMETSALUD	
28	16255593	DELGADO	LOPEZ	CARLOS	ALONSO	16/12/1957	26/06/2019	EPOC	NUEVA EPS	
29	7510490	DUQUE	GARCIA	MAURO	ANTONIO	17/05/1950	7/07/2023	SECUELAS DE ACV	ASMETSALUD	
30	24458117	ECHEVERRI		CELINA		16/07/1931	9/07/2018	HTA	ASMETSALUD	
31	7534538	ECHEVERRI	SALAZAR	ROBERTO	WILSON	6/11/1960	7/09/2023		NUEVA EPS	
32	1225191	FERNANDEZ	PEREZ	OBDULIO		14/09/1929	11/08/2022		SANITAS	
33	3488830	GARCIA	CASTRILLON	JOAQUIN	BERNARDO	6/07/1952	4/08/2017	HTA	SALUDTOTAL	
34	2856322	GARRIDO	BELTRAN	JOSE	ANGEL	10/05/1936	4/08/2017	HTA	NUEVA EPS	
35		GIRONZA	LONDOÑO	ROSA	MARIA					
36	24284014	GIRALDO	DE MARIN	MARIA	ELENA	31/12/1939	5/09/2022	TIROIDES	NUEVA EPS	
37	4426350	GIRALDO	ZULUAGA	GERMAN		24/01/1948	15/01/2014	DIABETES	FAMISANAR	
38	7521142	GOMEZ	MONTALVO	RAMON		16/09/1957	5/06/2020	DEMENCIA SENIL	ASMETSALUD	
39	24449735	GOMEZ		MARIA	LICENIA	4/11/1936	8/11/2021	HTA	SURA	

40	4370180	GONZALES	ANEAR	JOSE	ADIZ	15/05/1940	30/12/2020	HTA	NUEVA EPS	
41	41895336	GRANADA		LUCIA		2/12/1949	18/01/2023	HTA	NUEVA EPS	
42	41889621	GUZMAN	LONDOÑO	MELIDA		3/04/1946	28/10/2008	TAB - HTA	FAMISANAR	
43	7518072	GUZMAN	OROZCO	MARINO		28/01/1953	5/05/2023		NUEVA EPS	
44	1243692	GUZMAN	FUENTES	RUBEN	DARIO	14/10/1929	1/06/2015	HTA	ASMETSALUD	
45	41927853	GUTIERREZ	OROZCO	CARMEN	EMILIA	12/08/1943	28/04/2021	DEMENCIA SENIL	NUEVA EPS	
46	1094940747	GUTIERREZ	ARAGÓN	GUILLERMO		11/01/1945	3/06/2015	SECUELAS DE ACV	ASMETSALUD	
47	29806909	HERRERA	JARAMILLO	MARIA	DEYANIRA	20/08/1945	20/02/2014	HTA	NUEVA EPS	
48	17146461	HENAO	SALAZAR	ABEL	ANTONIO	16/02/1945	1/08/2019	HTA	NUEVA EPS	
49	4367772	HOYOS	BUITRAGO	JUAN	GREGORIO	17/11/1939	27/04/2021	VIH	SURA	
50	4311041	ISAZA		FRANCISCO	JAVIER	13/12/1939	1/02/1995	HTA	NUEVA EPS	
51	7500665	JARAMILLO		JOSE	RABELI	28/12/1945	25/07/2014	NINGUNA	ASMETSALUD	
52	3562699	JARAMILLO	RAMIREZ	GILDARDO	DE JESUS	27/07/1948	22/03/2022	EPOC	NUEVA EPS	
53	27918235	JARAMILLO	ARBELAEZ	LUCIA		9/071937	1/02/1999	HTA	SURA	LUCIA JARAMILLO
54	25267721	LEMOS	DE SANCHEZ	SATURIA		29/06/1939	19/10/2020	HTA	ASMETSALUD	
55	5816217	LEON	GARCIA	GUSTAVO		26/05/01941	20/08/2020	DEMENCIA SENIL	SALUDTOTAL	
56	7497178	LONDOÑO	DUQUE	MIGUEL	ANTONIO	3/09/1942	18/04/2023	EPOC - HTA	FAMISANAR	
57	7507806	LONDOÑO	LOPEZ	BERNARDO	ARTURO	11/07/1949	7/05/2018	HTA	ASMETSALUD	
58	4371632	LONDOÑO	CORREA	LEON	JAIRO	9/04/1937	25/10/2017	HTA	NUEVA EPS	
59	1094927588	LONGA	LIVA	EDGAR		31/12/1930	13/12/2012	EPOC	NUEVA EPS	
60	20288871	LOPEZ	ARCILA	MARINA		29/07/1930	1/08/2004	HTA	NUEVA EPS	

61	2291561	LOZADA	BARRERA	JOSE	MARIA	19/03/1928	22/01/2014	HTA	SALUDTOTAL	
62	79101279	MARIN	CASTAÑO	JOSE	VALGER	28/14/1958	3/08/2020	HTA - EPOC	SANITAS	
63	4362436	MARIN	OSPINA	JOSE	REINALDO	17/091938	22/01/2014	EPOC - HTA	NUEVA EPS	
64	1094982416	MAQUILON	RPDRIGUEZ	LUIS	FERNANDO					
65	4324145	MARULANDA	PEREZ	HUMBERTO		29/08/1937	27/03/2023		NUEVA EPS	
66	7496798	MARULANDA	HERNANDEZ	GABRIEL		1/04/1943	15/01/2008	HTA	NUEVA EPS	
67	9892179	MEJIA	GASPAR	CARLOS	EMILIO	12/11/1955	31/10/2020	HTA	NUEVA EPS	
68	24447749	MEJIA	DE MEJIA	CAMILA					SURA	
69	4350621	MINOTA	ALVAREZ	GERARDO	DE JESUS	23/04/1953	31/10/2020	NINGUNA	NUEVA EPS	Gerardo TL.
70	4362803	MORALES	ECHAVARRIA	HEBER		19/12/1935	1/10/2003	HTA	NUEVA EPS	
71	41890410	MORENO	DUQUE	LUZ	STELLA	8/06/1950	18/12/2013	TAB	NUEVA EPS	
72	18494928	MUÑOZ		GILDARDO		9/02/1963	13/03/2023		SANITAS	
73	6457919	MUÑOZ	ARBELAEZ	GERARDO		25/06/1956	12/11/2019	HTA	ASMETSALUD	
74	8237326	NARANJO	QUICENO	RICARDO		8/09/1942	19/05/2009	HTA - HIPERTIROID	SANITAS	
75	4529430	OCAMPO	TAMAYO	JOSE	HECTOR	29/06/1935	15/07/2011	HTA	SANITAS	
76	1363932	OCAMPO	LOPEZ	ROBERTO		27/05/1942	3/01/2023	HTA - DEMENCIA S	ASMETSALUD	
77	4466468	OCAMPO	PAVAS	OVIES	DE JESUS	12/08/1957	8/04/2022	CA DE PULMON	SURA	Viuda de J. Ocampo
78	436999	OROZCO	VALENCIA	JAIR		11/111939	1/11/2020	TAB - HTA	ASMETSALUD	
79	4408503	OROZCO	VALENCIA	OSCAR		14/121936	20/12/2008	HTA	NUEVA EPS	
80	24479795	OTALVARO		DEYANIRA		9/02/1941	6/12/2018	HTA- DEMENCIA SE	NUEVA EPS	
81	4366425	OCTAVO		ERNESTO		13/10/1939	4/11/2020	HTA	ASMETSALUD	

82	38770018	ORTIZ		ALCIRA		12/10/1944	24/02/2011	TAB- HTA	FAMISANAR	
83	2644099	ORREGO	BUITRAGO	JOSE	ANTONIO	4/10/1937	1/10/2020	HTA	SANITAS	
84	10115392	OSORIO	ARANGO	EFRAIN	DE JESUS	18/10/1950	21/09/2009	ESQUIZOFRENIA	ASMETSALUD	
85	7510612	OSPINA		JULIO	CESAR	18/10/1950	3/07/2014	HTA	NUEVA EPS	
86	3014983	PATIÑO	CARVAJAL	EDUARDO		22/08/1951	15/07/2014	HTA	ASMETSALUD	
87	17627877	PEREZ	JIMENEZ	FABIO		16/05/1956	27/07/2022		SURA	
88	24476044	PIEDRAHITA	ALZATE	NUBIA	MARIA	19/11/1947	13/05/2021	DEMENCIA SENIL	NUEVA EPS	
89	14873902	PYAI	GRUESO	RAFAEL		18/04/1950	13/10/2021	NINGUNA	NUEVA EPS	
90	24476769	PIÑEROS	DE ARISTIZABAL	MARIA	OFELIA	21/12/1943	25/01/2018	HTA- TAB	NUEVA EPS	
91	14226236	PALACIO	MEJIA	DIEGO		7/05/1958	22/08/2018	HTA	NUEVA EPS	
92	10531177	PLAZA	VARGAS	ALBERTO		4/11/1955	2/08/2021	TAB	NUEVA EPS	
93	41902494	QUIROGA	BERNAL	BLANCA	LILIA	29/04/1949	1/10/2019	ARTROSIS	SALUDTOTAL	
94	2527050	QUINTERO		HOOVER		23/09/1949	30/05/2019	HTA	NUEVA EPS	
95	7508390	QUINTERO	HERRERA	ESMARAGDO		28/01/1949	7/02/2023		ASMETSALUD	
96	4377799	QUINTERO		MARTIN		31/12/1940	10/06/1990	HTA	SALUDTOTAL	
97	1318189	RAMIREZ	RAMIREZ	JOSE	ANGEL	12/05/1933	10/02/2022	HTA	ASMETSALUD	
98	13640517	RINCON	GOMEZ	JESUS		21/05/1955	05//02/2022		ASMETSALUD	
99	7511559	RIVEROS		HUGO		26/12/1949	18/08/2020	HTA	NUEVA EPS	
100	7494786	ROJO	CAÑAS	JOSE	RODRIGO	15/10/1950	16/12/2021	NINGUNA	SURA	
101	1094879803	SANTOS	OLAYA	ELISA		10/03/1945	22/12/2020	HTA	SURA	
102	16448999	SANCHEZ	INSUASTI	JOSE	ARNULFO	17/09/1959	22/12/2020	SECUELAS DE ACV	NUEVA EPS	



103	24494789	SINISTERRA		GLORIA		5/06/1943	30/10/2022	HTA	ASMETSALUD	
104	17005185	SOTO	PATIÑO	EVELIO		31/12/1931	1/10/2020	HTA	ASMETSALUD	
105	29277010	SOTO	MARTINEZ	ALBA	ROSA	15/071933	25/08/2018	HTA - ARTROSIS	NUEVA EPS	
106	1329333	TAMAYO	HENAO	GERMAN		23/03/1949	29/12/2022		NUEVA EPS	
107	19189439	TIBAVIZCO	CAMARGO	JAIRO		29/08/1952	11/01/2019	HTA	NUEVA EPS	
108	767074	TORO	RESTREPO	HERNANDO	ANTONIO	31/12/1927	13/01/2022		SANITAS	
109	24449125	TORRES	SANTOS	PASTORA		11/04/1933	11/01/2023	ALZHEIMER	ASMETSALUD	
110	7558276	TORRES	RODRIGUEZ	OSCAR		15/09/1959	14/09/2022	TRASTORNO COGN	SANITAS	
111	7523836	TORRES		ALBERTO		12/09/1957	23/04/2021	SECUELAS DE ACV	ASMETSALUD	
112	14202035	USMA		OMAR		17/02/1945	16/02/2023		ASMETSALUD	
113	24479243	URIBE	SEPULVEDA	AMPARO		27/08/1951	22/07/2022	DEMENCIA NO ESP	SANITAS	
114	7538632	URIBE	DELGADILLO	CESAR	LEONARDO	26/11/1959	3/01/2021	HTA	SURA	
115	24930104	VALENCIA	DE GIL	ISLENY		15/01/1943	4/07/2023		ASMETSALUD	
116	24929213	VALENCIA	ARBELAEZ	ALBA	ROSA	24/09/1938	20/05/2022	HTA	NUEVA EPS	
117	7499019	VELEZ	RINCON	LUIS	ANIBAL	11/11/1944	2/02/2022		NUEVA EPS	
118	4373401	VIUCHE	TRILLERAS	ABRAHAM		22/06/1941	20/01/2020	NINGUNA	ASMETSALUD	
119	29652285	ZULUAGA	ECHEVERRI	AMANDA		28/11/1940	25/05/2015	DEMENCIA SENIL	SURA	

NOTA: Actualmente se encuentra un adulto mayor en progeso de ingreso