



**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**  
**SAN JOSE DE AMAZONAS**  
NIT: 800-207464-6

Leticia, 21 de marzo de 2024

OF – DIR - 0025

Doctor  
**OSCAR ENRIQUE SANCHEZ GUERRERO**  
GOBERNADOR DE AMAZONAS  
Leticia.

Asunto: Documentos para la suscripción del Convenio de Asociación para la atención de los Adultos Mayores

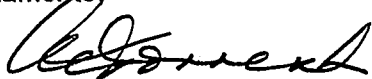
Cordial Saludo:

Me permito enviar la documentación requerida para la suscripción del Convenio de Asociación con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del Departamento de Amazonas en la modalidad de Centro de Acogida en nuestra institución.

1. Presentación de la oferta
2. Certificación contrapartida del 30% mensual
3. Copia aportes Seguridad Social y Parafiscales y certificación.
4. Copia Cámara de Comercio
5. Copia RUT
6. Fotocopia Resolución No.03/2023 de nombramiento del representante legal
7. Acta No.278/2024 facultades para suscribir convenio y/o Contratos
8. Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal
9. Copia RUT representante legal
10. Certificado de antecedentes disciplinarios representante legal
11. Certificado de experiencia mínima del Proponentes
12. Certificado Bancario
13. Tarjeta profesional del contador y Certificado Junta Central de Contadores
14. Listado del personal de apoyo a la ESAL
15. Planilla de fumigación 2024
16. Certificado manipulador de alimentos
17. Listado Adulto Mayores y ADRES vigencia 2024

Lo anterior, para su conocimiento y demás fines pertinentes. Cualquier información adicional estamos atentos a suministrar

Atentamente

  
**MARTHA ESPERANZA TORRES LOPEZ**  
Directora

Anexo: sesenta y siete (67) folios

*Por todo, demos gracias a Dios*

Calle 6 N° 9 - 185 Leticia, Amazonas - Colombia  
Teléfono: (8) 5928140 – Celular: 3115919656 [cvbamazonasleticia@gmail.com](mailto:cvbamazonasleticia@gmail.com)

## CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS

NIT: 800,20464-6

1

CONVENIO DE ASOCIACION GOBERNACION DE AMAZONAS  
PROPUESTA PROGRAMA CENTRO DE ACOGIDA VIGENCIA 2024

| DETALLE DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unid.    | CANTIDAD | Valor Atencion un<br>A,M por mes 2024 | Valor Atencion A,M<br>total mes 2024 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Atencion | A. M.    |                                       |                                      |
| 1) Alimentación (entrega de raciones alimentarias diarias balanceada en desayuno, almuerzo, refrigerio y cena, de lunes a lunes en horario de 7:00 am a 5 pm durante el plazo de ejecucion del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30       | 31       | 1.416.638,00                          | 43.915.778,00                        |
| 2) Orientación Psicosocial, garantizar de manera individual la intervencion en la linea de atencion de psicologia con enfoque comunitario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30       | 31       | 198.696,00                            | 6.159.576,00                         |
| 3) Atención Primaria en Salud. Asistencia y acompañamientos a los diferentes servicios de salud (citas médicas, laboratorios, exámenes diagnósticos, trámites interadministrativos con las EPS) Servicio Fisioterapéutico. Permanente                                                                                                                                                                                                                                                        | 30       | 31       | 752.075,00                            | 23.314.325,00                        |
| 4) Capacitación en actividades productivas. Brinda la posibilidad de interartuar entre ellos, rompiendo el aislamiento y la soledad. Previene o retarda el proceso de envejecimiento y permite al Adulto Mayor que encause la experiencia de manera positiva. Se realizara una actividad al (1) vez al mes.                                                                                                                                                                                  | 1        | 31       | 87.479,00                             | 2.711.849,00                         |
| 5) Deporte, cultura y recreación. Las actividades recreativas, deportivas y sociales ayudan al Adulto Mayor a potenciar su creatividad, sentirse útiles, elevar su autoestima disfrutar de nuevos intereses, fomentar las relaciones interpersonales, el bienestar y la satisfaccion asi como mantener las habilidades cognitivas y sicomotrices. Se realizara actividades 2 veces a la semana.                                                                                              | 8        | 31       | 67.893,00                             | 2.104.683,00                         |
| 6) Encuentros intergeneracionales. favorece la solidaridad, la cohecion social, el entedimiento mutuo y la armonia. Impulsa valores y actitudes humanistas procurando el intercambio de distintas formas de comprender culturas de distintas generacionales como son la poblaciòn de niños y jovenes. Se realizara una (1) vez al mes. Esta actividad permite integrar e intercambiar culturalmente a los adultos mayores.                                                                   | 1        | 31       | 66.564,00                             | 2.063.484,00                         |
| 7) Promoción del trabajo asociativo. Ayuda a dar un sentido de propósito, ya sea simplemente la rutina de tener un horario y un lugar para realizar labores. Tambien un sentido de logro que proviene de alcanzar una meta, ayudando a los adultos mayores a mantenerse involucrados y activos en la comunidad .Se realizará labores de ornato, ( reciclaje, jornadas de limpieza, cuidado de las plantas, seguimiento se siembra y cosecha de plantas, de entre otros), una (1) vez al mes. | 8        | 31       | 84.867,00                             | 2.630.877,00                         |
| 8) Promocion constitucion de redes de apoyo. Son las relaciones personales que se establecen al interior del Hogar o fuera de este, a partir de lasos de parentezco ya que el principal apoyo que reciben viene de su familia, por su vinculo afectivo, psicologicos y de servicio. Se realizara una (1) vez al mes.                                                                                                                                                                         | 1        | 31       | 41.781,00                             | 1.295.211,00                         |
| 09) Servicio de Lectura, escritura, tertulia y motivacion personal. Permite involucrar al Adulto Mayor estimulando el área cognitiva, en cuanto se refiere al desarrollo del pensamiento y de la forma como va evolucionando para comprender y explicar las cosas; es decir, permite tener un papel activo en los procesos de interaccion, percepción y comprensión, del entorno permitiéndoles desenvolverse en el mundo que les rodea. Se realizara dos (2) veces al mes.                  | 8        | 31       | 35.253,00                             | 1.092.843,00                         |
| 10) Auxilio Exequial. Aseguramiento al servicio funerario.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1        | 31       | 16.974,00                             | 526.194,00                           |

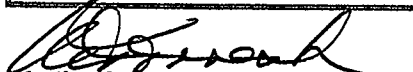
## CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS

NIT: 800,20464-6

2

| DETALLE DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                              | Unidad de | CANTIDAD | Valor Atencion un<br>AM por mes 2024 | Valor Atencion A,M<br>total mes 2024 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|--------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                   | Atencion  | A. M.    |                                      |                                      |
| 11) Servicio Limpieza, Desinfección y Lavandería. Lavado y planchado diario del vestido y ropería. Servicio diario de lavado y desinfección de toda la instalación donde habitan los adultos mayores                                              | 30        | 31       | 144.151,00                           | 4.468.681,00                         |
| 12) Servicio de Asistencia y Cuidado de Enfermería. Servicio de Enfermería 24 horas. Apoyo en las Actividades Básicas de la Vida Diaria. (Baño, vestido. Alimentación, desplazamiento y aseo personal).                                           | 30        | 31       | 146.035,00                           | 4.527.085,00                         |
| 13) Servicio de habitación camas y lencería. Servicio de arreglo permanente de camas, cambio y control de sabanas, arreglo y marcación de las pertenencias en los armarios individuales de los adultos mayores.                                   | 30        | 31       | 60.060,00                            | 1.861.860,00                         |
| 14) Servicio Cuidado personal. Entrega de los implementos de aseo personal. Se entregara un (1) kit de aseo personal (Jabon de baño, crema dental, papel higienico, cepillo dental, champu, crema humectante, desodorante y talco para el cuerpo) | 1         | 31       | 79.980,00                            | 2.479.380,00                         |
| 15) Servicio de Vestuario ropa y calzado: Entrega de dotacion de vestido y calzado de acuerdo a la necesidad.                                                                                                                                     | 1         | 31       | 109.659,00                           | 3.399.429,00                         |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                             |           |          | \$ 3.308.105,00                      | \$ 102.551.255,00                    |

| RESUMEN                                                                 | VALOR             |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| COSTO MENSUAL POR ADULTO MAYOR                                          | \$ 3.308.105,00   |
| COSTO MENSUAL POR 31 ABUELOS                                            | \$ 102.551.255,00 |
| VALOR TOTAL 4 MESES                                                     | \$ 410.205.020,00 |
| Valor contrapartida correspondiente al 30% del valor total del convenio | \$ 123.061.506,00 |
| Valor contrapartida 30% mes                                             | \$ 30.765.377,00  |



Martha Esperanza Torres Lopez

Directora

Centro de Vida y de Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas

Leticia, 21 de marzo 2024



CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSÉ" DE AMAZONAS  
NIT 800.207.464 - 6

## LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA DEL CENTRO DE VIDA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS

### CERTIFICA QUE

El Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas, para el cumplimiento de la suscripción del Convenio de Asociación con la Gobernación de Amazonas aporta la suma mensual de **TREINTA MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$30.765.377.00)**, representados en la infraestructura en general, los recursos logísticos y administrativos; cuyo objeto, es brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del departamento de Amazonas en la modalidad de Centro de Acogida.

Dada en Leticia Capital del Amazonas el veintiuno (21) de marzo de dos mil veinticuatro (2024)

  
**DAHIANA LÓPERA HERRERA**  
**CP 269646-T**

Por todo, demos gracias a Dios.

Calle 6 No. 9 – 185 Teléfono 0985928140

email- [cbasanjose@hotmail.com](mailto:cbasanjose@hotmail.com) Leticia Amazonas - Colombia



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                 |                                             |                                                  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |             |                           |             |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|---------------------------|-------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | INT             | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                   | 60920464                                         | NÚMERO PLANILLA:               | 7118651785  | TIPO DE PLANILLA:         | E-EMPLEADOR |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | LETICIA         | CENTRO VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | PERIODO ROTACIÓN OTROS                           | MES                            | febrero AÑO | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | YES         |
| CUIDADOR PRINCIPAL:                                                       | DEPARTAMENTO:   | CENTRO VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | DÍAS DE MORA:                                    | 2024                           | 0           | marzo AÑO                 | 2024        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 6 N° 185  | TELÉFONO:                                   | 5928140                                          | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/03/12  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 608835281   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | CLASE EMPLEADOR | CLASE APORTANTE:                            | DI-MENOS DE 200 COTIZANTES                       |                                |             |                           |             |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA         | ACTIVIDAD ECONÓMICA:                        | Actividades de asistencia social sin alojamiento |                                |             |                           |             |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO           |                                             |                                                  |                                |             |                           |             |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO              |                                             |                                                  |                                |             |                           |             |

[illegible]

|       |               |
|-------|---------------|
| TOTAL | \$ 10,161,700 |
|-------|---------------|



CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSÉ" DE AMAZONAS  
NIT 800.207.464 - 6

**LA SUSCRITA DIRECTORA DEL CENTRO DE VIDA Y BIENESTAR  
DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS**

**CERTIFICA QUE**

El Centro de vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas, identificado con NIT: 800.207464-6, cancela las obligaciones de pago de seguridad social y parafiscales de manera oportuna y en la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Dada en Leticia Capital del Amazonas el veintiuno (21) de marzo de dos mil veinticuatro (2024)

**MARTHA ESPERANZA TORRES LOPEZ**  
**Directora**

**Nota:**

El Centro no cuenta con Revisoría Fiscal, porque en los Estatutos no lo establecen. Los informes financieros son avalados por la Dra. Dahiana Lopera Herrera Contadora de la Institución con tarjeta profesional No. CP 269646-T

Por todo, demos gracias a Dios.

Calle 6 No. 9 – 185 Teléfono 0985928140

email- [cbasanjose@hotmail.com](mailto:cbasanjose@hotmail.com) Leticia Amazonas - Colombia

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las inscripciones del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 800207464-6  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** LETICIA  
**DOMICILIO :** LETICIA

**MATRICULA - INSCRIPCIÓN**

**INSCRIPCIÓN NO :** S0500348  
**FECHA DE INSCRIPCIÓN :** OCTUBRE 05 DE 2011  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2023  
**FECHA DE RENOVACION DE LA INSCRIPCIÓN :** MARZO 08 DE 2023  
**ACTIVO TOTAL :** 1,234,443,525.00  
**GRUPO NIIF :** GRUPO II

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CALLE 6 9-185 BARRIO LA FLORIDA  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 91001 - LETICIA  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 6085928140  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** 3115919656  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** cvbamazonasleticia@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CALLE 6 9-185 BARRIO LA FLORIDA  
**MUNICIPIO :** 91001 - LETICIA  
**TELÉFONO 1 :** 6085928140  
**TELÉFONO 2 :** 3115919656  
**CORREO ELECTRÓNICO :** cvbamazonasleticia@gmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : cvbamazonasleticia@gmail.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** Q8730 - ACTIVIDADES DE ATENCION EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** Q8810 - ACTIVIDADES DE ASISTENCIA SOCIAL SIN ALOJAMIENTO PARA PERSONAS MAYORES Y DISCAPACITADAS  
**OTRAS ACTIVIDADES :** S9499 - ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR CERTIFICACION NÚMERO 1 DEL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2011 EXPEDIDA POR GOBERNACION DEL AMAZONAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1034 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 05 DE OCTUBRE DE 2011, SE INSCRIBE : LA ENTIDAD DENOMINADA CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS.

**CERTIFICA - ENTIDAD DE VIGILANCIA**

QUE LA ENTIDAD QUE EJERCE LA FUNCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL ES CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS

**CERTIFICA - REFORMAS**

| DOCUMENTO | FECHA    | PROCEDENCIA               | DOCUMENTO | INSCRIPCION | FECHA    |
|-----------|----------|---------------------------|-----------|-------------|----------|
| AC-3      | 20130412 | ASAMBLEA DE ASOCIADOS     | LETICIA   | RE01-1167   | 20130703 |
| DOC.PRIV. | 20170112 | EL COMERCIANTE O INSCRITO | LETICIA   | RE01-1464   | 20170112 |
| AC-5      | 20210416 | ASAMBLEA GENERAL          | LETICIA   | RE01-2057   | 20210527 |
| AC-1      | 20230325 | ASAMBLEA GENERAL          | LETICIA   | RE01-2212   | 20230426 |
|           |          | EXTRAORDINARIA            |           |             |          |

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO PRINCIPAL DE LA ENTIDAD ES BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES MEDIANTE LA SATISFACCIÓN DE SUS NECESIDADES, NUTRICIONALES, RECREATIVAS, CULTURALES, OCUPACIONALES, BIOPSIOSOCIALES, GERONTOLÓGICAS Y ESPIRITUALES, EN UN AMBIENTE FAMILIAR, DIGNIFICANDO ASÍ SUS CONDICIONES Y CALIDAD DE VIDA, EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES PARA LOS CUALES HA SIDO CREADA, CON ÉNFASIS EN LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LOS BENEFICIARIOS DE MANERA QUE SE FORTALEZCA SU AUTOESTIMA, SU CAPACIDAD DE SERVICIO Y LA ACTITUD ALEGRE QUE INFLUYA EN EL AMBIENTE GENERAL DE LA INSTITUCIÓN. SIN PREJUICIO DE LO ANTERIOR, EL CENTRO SAN JOSE PODRÁ: A) GESTIONAR, CELEBRAR Y EJECUTAR CONTRATOS Y/O CONVENIOS INTERINSTITUCIONALES CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS INTEGRALES A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS. B) ORGANIZAR LOS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES. C) REALIZAR LA EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA A LAS PERSONAS MAYORES POR EL PROFESIONAL EXPERTO, QUE REQUIERAN DE ESTE SERVICIO PARA MITIGAR CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL, PROCURANDO QUE TENGAN ACCESO A LOS SERVICIOS QUE REQUIEREN, ACORDE A SUS NECESIDADES Y A LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD. D) IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE SENSIBILIZACIÓN DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD, QUE CONTRIBUYAN A PROTEGER, PROMOVER, RESTABLECER Y DEFENDER LOS DERECHOS DE LOS ADULTOS MAYORES. E) CREAR O GENERAR FUENTES DE INGRESOS PARA ASEGURAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA Y GARANTIZAR LA SALUD OCUPACIONAL DE LAS PERSONAS MAYORES, Y CONTRIBUIR A LA CONSTRUCCIÓN, INSTALACIÓN, ADECUACIÓN, DOTACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y DESARROLLO DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS CENTROS DE BIENESTAR Y CENTROS DE VIDA SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE. F) OFRECER O GESTIONAR PROGRAMAS DE ACTUALIZACIÓN DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DE LA INSTITUCIÓN. G) CREAR Y PARTICIPAR EN REDES DE APOYO DE PERSONAS MAYORES PARA FORTALECER LAS ACCIONES MISIONALES DE LA INSTITUCIÓN, IMPLEMENTANDO LAS ESTRATEGIAS PERTINENTES. H) ARTICULAR ACCIONES PARA UNIFICAR CRITERIOS DE ATENCIÓN CON LAS DIFERENTES INSTITUCIONES DEL ORDEN TERRITORIAL Y NACIONAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES BENEFICIARIAS Y EN CONCORDANCIA CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. I) MITIGAR EL EFECTO DE LAS PATOLOGÍAS DE COMPORTAMIENTO QUE SURGEN EN LAS PERSONAS MAYORES Y LOS EFECTOS A LAS QUE ELLAS CONDUCE, LAS CUALES ESTARÁ A CARGO DE PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL; CUANDO SEA NECESARIO, LOS ADULTOS MAYORES SERÁN REMITIDOS A LAS ENTIDADES DE LA SEGURIDAD SOCIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS ESPECÍFICA. J) COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, LA CUAL ABARCARÁ LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON LA MALNUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL, GERIATRÍA Y ODONTOLOGÍA, APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS MAYORES, TENIENDO EN CUENTA LO QUE ESTABLECEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES. K) CAPACITAR A LAS PERSONAS MAYORES EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS DE ACUERDO CON LOS TALENTOS, GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA. L) OPTIMIZAR LOS COSTOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y LA AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCIÓN EN CONCORDANCIA CON SU OBJETO SOCIAL, MEDIANTE LA GESTIÓN DE CONVENIOS CON INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR, EL SENA Y OTROS CENTROS DE CAPACITACIÓN DEBIDAMENTE CERTIFICADOS ANTE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, QUE CUENTEN CON OFERTA ACADÉMICA EN ÁREAS RELACIONADAS CON LAS CIENCIAS DE LA SALUD (MEDICINA, ENFERMERÍA, ODONTOLOGÍA, NUTRICIÓN, TRABAJO SOCIAL, FISIOTERAPIA, PSICOLOGÍA, TERAPIAS, ENTRE OTRAS); EDUCACIÓN FÍSICA, ARTÍSTICA, ENTRE OTROS. M) ASEGURAR LA ALIMENTACIÓN NECESARIA, A NIVEL PROTEICO-CALÓRICO Y DE MICRONUTRIENTES QUE GARANTICEN BUENAS CONDICIONES DE SALUD PARA EL ADULTO MAYOR, DE ACUERDO CON LOS MENÚS QUE, DE MANERA ESPECIAL PARA LOS REQUERIMIENTOS DE ESTA POBLACIÓN, ELABOREN LOS PROFESIONALES DE LA NUTRICIÓN. N) EJECUTAR ACTIVIDADES ALUSIVAS AL PROGRAMA CENTRO VIDA ORIENTADAS A LA ATENCIÓN INTEGRAL QUE GARANTICE LAS NECESIDADES DE

ALIMENTACIÓN, SALUD, ATENCIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN, ACTIVIDADES PRODUCTIVAS LÚDICAS, ENTRE OTRAS. O) PROMOCIONAR EL TRABAJO ASOCIATIVO DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA CONSECUCCIÓN DE INGRESOS, CUANDO ELLO SEA POSIBLE. P) CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD, QUE TENGA UNA RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO SOCIAL DEL CENTRO SAN JOSE Y QUE SIRVA PARA SU FORTALECIMIENTO Y PROYECCIÓN. PARÁGRAFO: LAS ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS RELACIONADAS ANTERIORMENTE SERÁN CON EL PROPÓSITO DE OPTIMIZAR LOS COSTOS Y MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR EL CENTRO SAN JOSE.

**CERTIFICA**

**JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO      | NOMBRE                      | IDENTIFICACION |
|------------|-----------------------------|----------------|
| PRESIDENTE | QUINTERO DIAZ JOSE DE JESUS | CC 4,830,703   |

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO           | NOMBRE                         | IDENTIFICACION |
|-----------------|--------------------------------|----------------|
| VOCAL PRINCIPAL | ORDÓÑEZ VITERI GERARDO ANTONIO | CC 12,998,136  |

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO           | NOMBRE               | IDENTIFICACION |
|-----------------|----------------------|----------------|
| VOCAL PRINCIPAL | RAMOS FRANCO ARGELIA | CC 40,177,616  |

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO           | NOMBRE                      | IDENTIFICACION   |
|-----------------|-----------------------------|------------------|
| VOCAL PRINCIPAL | PEREZ MORENO MILDRE LETICIA | CC 1,094,894,067 |

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO           | NOMBRE                  | IDENTIFICACION |
|-----------------|-------------------------|----------------|
| VOCAL PRINCIPAL | SANCHEZ ARAUJO NATHALIE | CC 52,147,395  |

**CERTIFICA**

**JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES**

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO          | NOMBRE                     | IDENTIFICACION |
|----------------|----------------------------|----------------|
| VOCAL SUPLENTE | CALDERON PARRA JOSE ROVIRO | CC 437,682     |

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

Fecha expedición: 2024/03/18 - 10:14:20 \*\*\*\* Recibo No. S000077913 \*\*\*\* Num. Operación. 42-RIC-CAJA-20240318-0008  
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN hcQehwsEEE**

**CARGO**  
VOCAL SUPLENTE

**NOMBRE**  
ÑUNGO BERTILDA

**IDENTIFICACION**  
CC 40,176,955

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

**CARGO**  
VOCAL SUPLENTE

**NOMBRE**  
MASICAYA MOZOMBITE LUZ MARINA

**IDENTIFICACION**  
CC 40,177,424

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

**CARGO**  
VOCAL SUPLENTE

**NOMBRE**  
CARRILLO FARFAN CESAR LEONARDO

**IDENTIFICACION**  
CC 1,010,195,663

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 25 DE MARZO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2211 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 26 DE ABRIL DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

**CARGO**  
VOCAL SUPLENTE

**NOMBRE**  
SANTOS GOMEZ PATRICIA ELENA

**IDENTIFICACION**  
CC 39,567,251

**CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL**

DIRECTOR: EL DIRECTOR DEL CENTRO SAN JOSÉ SERÁ DESIGNADO POR LA JUNTA DIRECTIVA Y PODRÁ SER REMOVIDO POR LA MISMA. PARÁGRAFO: EL DIRECTOR SERÁ VINCULADO MEDIANTE CONTRATO LABORAL A TÉRMINO FIJO A UN (1) AÑO. LA JUNTA DIRECTIVA PODRÁ DECIDIR SU PRORROGACIÓN O LA NO RENOVACIÓN POR JUSTA CAUSA O POR EXPIRACIÓN DEL CONTRATO A TÉRMINO FIJO A UN (1) AÑO, MEDIANDO NOTIFICACIÓN CON ANTICIPACIÓN NO MENOR A 30 DÍAS.

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 268 DEL 01 DE MARZO DE 2023 DE REUNION EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2184 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 07 DE MARZO DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

**CARGO**  
DIRECTORA

**NOMBRE**  
TORRES LOPEZ MARTHA ESPERANZA

**IDENTIFICACION**  
CC 41,634,501

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

FUNCIONES: SERÁN FUNCIONES DEL DIRECTOR, LAS SIGUIENTES: A) EJERCER LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD. B) PRESENTAR A CONSIDERACIÓN Y APROBACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA LOS PLANES, PROYECTOS, PROGRAMAS, PRESUPUESTOS ANUALES DE INGRESOS, GASTOS E INVERSIÓN Y LOS ESTADOS FINANCIEROS A 31 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO DE LA INSTITUCIÓN. C) PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA LA PLANTA DE CARGOS DEL PERSONAL. D) PLANEAR, ORGANIZAR Y EJECUTAR LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y DE GESTIÓN DE LA INSTITUCIÓN. E) PRESENTAR A CONSIDERACIÓN Y APROBACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA LOS REGLAMENTOS Y MANUALES DE LA INSTITUCIÓN. F) ADELANTAR TODAS LAS GESTIONES PERTINENTES ANTE ENTIDADES PRIVADAS, PÚBLICAS, LOCALES NACIONALES O EXTRANJERAS QUE PERMITAN DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN. G) DIVULGAR PERIÓDICAMENTE LAS NOTICIAS DE LA INSTITUCIÓN EN LOS MEDIOS QUE PARA TAL FIN SE ESTABLEZCAN. H) SUSCRIBIR, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN, LOS ACTOS, CONTRATOS O CONVENIOS QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN DEBEN EXPEDIRSE O CELEBRARSE, DENTRO DE LOS LÍMITES Y DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES QUE SE ESTABLECEN EN LOS PRESENTES ESTATUTOS. I) HACER CUMPLIR LA LEY, LOS ESTATUTOS, LOS REGLAMENTOS INTERNOS, LOS ACUERDOS DE LA ASAMBLEA, LAS RESOLUCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA, Y LOS PRINCIPIOS DE LA INSTITUCIÓN. J) PRESENTAR ANUALMENTE A LA ASAMBLEA GENERAL EL INFORME DE GESTIÓN Y DE ACTIVIDADES DEL CENTRO SAN JOSE. K) ADMINISTRAR EL PATRIMONIO DE LA INSTITUCIÓN, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA ASAMBLEA GENERAL, LA JUNTA DIRECTIVA Y LOS PRESENTES ESTATUTOS, Y CON SUJECCIÓN A LAS DISPOSICIONES LEGALES, QUE REGULAN LA CONTRATACIÓN DE ESTA CLASE DE ENTIDADES. L) COMPRAR, VENDER, O GRAVAR BIENES Y CELEBRAR CONTRATOS CUYO VALOR NO EXCEDA EL MONTO DE LOS

CINCO (5) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES Y CON AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA PARA AQUELLOS CASOS QUE SOBREPASE ESTE MONTO. M) ELABORAR LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR CON BASE EN LAS DISPOSICIONES EMITIDAS POR LA JUNTA DIRECTIVA Y DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE. N) EFECTUAR Y PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA PARA SU RESPECTIVA AUTORIZACIÓN, EL ESTUDIO DE CONDICIONES SOCIO-ECONÓMICAS DE LAS PERSONAS QUE SOLICITEN EL INGRESO AL CENTRO SAN JOSE. O) COORDINAR CON EL SECTOR DE SALUD LAS ACCIONES TENDIENTES A FACILITAR Y PROPORCIONAR ATENCIÓN MÉDICA, QUIRÚRGICA, ODONTOLÓGICA, PSICOLÓGICA, NUTRICIONAL Y PREVENTIVA PARA LAS PERSONAS MAYORES INTERNAS DE LA INSTITUCIÓN QUE REQUIERAN TALES SERVICIOS. P) PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA EL INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Y ACTIVIDADES DE LA INSTITUCIÓN, ASÍ COMO SUS PROGRAMAS Y SUS PROYECTOS. Q) ESTABLECER CONJUNTAMENTE CON LA JUNTA DIRECTIVA, LOS MECANISMOS Y PROCEDIMIENTOS QUE GARANTICEN UN DEBIDO CONTROL Y CUSTODIA DE LOS BIENES Y ACTIVOS DE LA INSTITUCIÓN. R) ORIENTAR Y EVALUAR PERMANENTEMENTE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LOS FUNCIONARIOS Y GENERAR LOS PLANES DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL. S) LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE ASIGNE LA ASAMBLEA GENERAL, LA JUNTA DIRECTIVA, PRESENTES ESTATUTOS, EL MANUAL DE FUNCIONES Y LAS QUE LE CORRESPONDA POR LA NATURALEZA DE SU CARGO. PARÁGRAFO: LOS ACTOS DEL DIRECTOR DEL CENTRO SAN JOSÉ, EN CUANTO NO EXCEDAN LOS LÍMITES QUE SE LE HAN SIDO CONFIADOS COMO REPRESENTANTE LEGAL, CUANDO NO ESTÉN AUTORIZADOS POR LA JUNTA DIRECTIVA, SON CONSIDERADOS ACTOS DE LA INSTITUCIÓN; NO OBSTANTE, EN CUANTO EXCEDAN DE ESTOS LÍMITES SÓLO OBLIGAN PERSONALMENTE AL DIRECTOR. PRESIDENTE: SON FUNCIONES DEL PRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA: A) CONVOCAR LAS SESIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DE LA JUNTA DIRECTIVA, EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN ESTOS ESTATUTOS. B) PRESIDIR LAS SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DE LA JUNTA DIRECTIVA. C) DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS REGLAMENTOS INTERNOS, LOS PRESENTES ESTATUTOS Y LA LEY. D) SOMETER A CONSIDERACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL LA APROBACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS EN LAS REUNIONES, ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS. E) LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA ASAMBLEA GENERAL, LA JUNTA DIRECTIVA Y LAS QUE LE CORRESPONDA POR LA NATURALEZA DE SU INVESTIDURA. VICEPRESIDENTE: SON FUNCIONES DEL VICEPRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA: A) ASUMIR LAS FUNCIONES DEL PRESIDENTE, CUANDO ÉSTE SE ENCONTRARE AUSENTE DE MANERA TEMPORAL O DEFINITIVA. B) HACER CUMPLIR LA LEY, LOS ESTATUTOS, LOS REGLAMENTOS INTERNOS, LOS ACUERDOS DE LA ASAMBLEA GENERAL, LAS RESOLUCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA Y LOS PRINCIPIOS DE LA ENTIDAD. C) LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA ASAMBLEA GENERAL, LA JUNTA DIRECTIVA Y LAS QUE LE CORRESPONDA POR LA NATURALEZA DE SU INVESTIDURA.

#### 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 : \$1,000,044,081

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIU : Q8730

#### CERTIFICA

ÓRGANOS DE DIRECCIÓN: LA DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO CONTARÁ CON LOS SIGUIENTES ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN: A). ASAMBLEA GENERAL. B). JUNTA DIRECTIVA. C). DIRECTOR(A). D). ASISTENTE ADMINISTRATIVO. ASAMBLEA GENERAL: LA ASAMBLEA GENERAL ES EL ÓRGANO MÁXIMO DE DIRECCIÓN Y ESTÁ CONSTITUIDA POR TODOS LOS BENEFACTORES ACTIVOS DE LA INSTITUCIÓN, SEGÚN EL SANO CRITERIO DE LA JUNTA DIRECTIVA Y SERÁ LA MÁXIMA AUTORIDAD, SUS DECISIONES SON OBLIGATORIAS SIEMPRE Y CUANDO SE HAYAN TOMADO DE ACUERDO A LO PREVISTO EN LOS PRESENTES ESTATUTOS. LA ASAMBLEA GENERAL ESTARÁ INTEGRADA POR LOS SIGUIENTES MIEMBROS: REPRESENTANTES DE ENTIDADES PÚBLICAS, PRIVADAS, PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, AMIGOS DE ESTE CENTRO Y QUE A CONSIDERACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA, SEAN INVITADOS PARA CONFORMAR LA ASAMBLEA. FACULTADES DE LA ASAMBLEA GENERAL: A). DETERMINAR LAS DIRECTRICES GENERALES DEL CENTRO. B). ANALIZAR LOS INFORMES DE LOS ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN. C). CONSIDERAR Y APROBAR, LOS ESTADOS FINANCIEROS DE FIN DE EJERCICIO. D). ELEGIR LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA POR 4 AÑOS. E). REFORMAR LOS ESTATUTOS. F). DECIDIR LA FUSIÓN, INCORPORACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CENTRO. G). DECIDIR LA INSTITUCIÓN A LA CUAL DEBE PASAR EL REMANENTE DE LOS BIENES DEL CENTRO EN CASO DE DISOLUCIÓN O LIQUIDACIÓN. H). LAS DEMÁS QUE LE SEÑALEN LAS DISPOSICIONES LEGALES, ESTATUTARIAS Y LAS QUE LE ASIGNE LA JUNTA DIRECTIVA EXPRESADAS EN UNA DE LAS REUNIONES Y SUSTENTADA POR SU CORRESPONDIENTE ACTA. JUNTA DIRECTIVA: LA JUNTA DIRECTIVA ES UN ÓRGANO DE ASESORÍA Y DE ADMINISTRACIÓN SOMETIDO A LA ASAMBLEA GENERAL. ESTARÁ CONFORMADO POR CINCO (5) MIEMBROS; CON SUS RESPECTIVOS SUPLENTE, UNO DE ELLOS EL REPRESENTANTE LEGAL DEL VICARIATO O SU DELEGADO SERÁ MIEMBRO PERMANENTE DE LA JUNTA COMO MIEMBRO FUNDANTE DEL CENTRO DE VIDA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSÉ DE AMAZONAS", LOS DEMÁS INTEGRANTES DE LA JUNTA SERÁN NOMBRADOS POR LA ASAMBLEA GENERAL.

CUALQUIERA DE LOS MIEMBROS DE LA ASAMBLEA PODRÁ PROPONER NOMBRES PARA SER PRESENTADOS EN LA ELECCIÓN COMO MIEMBROS DE LA JUNTA. PARAGRAFO: LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA SERÁN ELEGIDOS MEDIANTE EL VOTO DE LOS MIEMBROS HÁBILES DE LA ASAMBLEA POR MAYORÍA SIMPLE Y PARA UN PERIODO DE CUATRO (4) AÑOS PUDIENDO SER REELEGIDOS POR UN PERIODO MÁS. COMO SECRETARIO ACTUARÁ EL ASISTENTE ADMINISTRATIVO DEL CENTRO, O EN SU DEFECTO EL PRESIDENTE LO DESIGNARÁ. FACULTADES DE LA JUNTA DIRECTIVA: FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA: A). NOMBRAR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CENTRO DE VIDA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ PARA UN PERIODO DE 4 AÑOS. QUIEN PODRÁ CONTINUAR HASTA POR UN PERIODO CONSECUTIVO. B). VELAR POR UNA BUENA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO, TENIENDO EN CUENTA, LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR EL GOBIERNO NACIONAL Y LA ASAMBLEA GENERAL. C). APROBAR LOS PLANES Y PROGRAMAS DE INVERSIONES Y LA ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES DEL CENTRO, DE CONFORMIDAD CINIÉNDOSE A LA LEY Y LOS ESTATUTOS DEL CENTRO. D). AUTORIZAR EL PRESUPUESTO ANUAL DE INGRESOS Y EGRESOS DE LA ENTIDAD. E). APROBAR LOS ESTADOS FINANCIEROS A 31 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO. F). DETERMINAR EL USO DE LOS RENDIMIENTOS LÍQUIDOS O REMANENTES QUE ARROJEN EN EL RESPECTIVO EJERCICIO LAS OPERACIONES DEL CENTRO, DE CONFORMIDAD CON LA LEY. G). APROBAR Y REFORMAR, DENTRO DE LAS NORMAS LEGALES, LOS REGLAMENTOS NECESARIOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCIÓN. H). VIGILAR Y CONTROLAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS, LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y EL MANEJO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL CENTRO. I). EVALUAR LOS INFORMES MENSUALES DE GESTIÓN Y RESULTADOS QUE DEBE PRESENTAR EL DIRECTOR(A). J). DESIGNAR Y REMOVER AL DIRECTOR(A) CUANDO NO ESTÉ DESEMPEÑANDO SUS FUNCIONES CORRECTAMENTE. K). APROBAR LA PLANTA DE PERSONAL DEL CENTRO, SUS NIVELES SALARIALES, SUS FUNCIONES Y AUTORIZAR AL REPRESENTANTE LEGAL PARA EL NOMBRAMIENTO DE LOS EMPLEADOS QUE LA JUNTA CONSIDERE NECESARIO. L): PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL, EN ASOCIO DEL DIRECTOR(A), LOS ESTADOS FINANCIEROS DE LA INSTITUCIÓN. M). AUTORIZAR AL DIRECTOR(A) PARA CELEBRAR CONTRATOS CUANDO LA CUANTÍA FUERE SUPERIOR A LA SUMA DE CINCO SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES. N). VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTATUTOS Y DE LAS DECISIONES ADOPTADAS EN LA ASAMBLEA GENERAL. O). INTERPRETAR LOS ESTATUTOS DE LA ENTIDAD Y DIRIMIR CONFLICTOS QUE SOBRE EL PARTICULAR SE PRESENTEN. P). FIJAR TARIFAS PARA LOS SERVICIOS Y OBRAS SOCIALES QUE OFREZCA EL CENTRO. Q). VELAR POR QUE SE CUMPLAN EN EL CENTRO LAS NORMAS LEGALES Y ESTATUTARIAS SOBRE INCOMPATIBILIDADES O PROHIBICIONES. R). INTERPRETAR POR VÍA DE AUTORIDAD, CUALQUIER DUDA QUE SE PRESENTE EN LA APLICACIÓN DE LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DEL CENTRO. S). ELECCIÓN DE SUS PROPIOS DIGNATARIOS MEDIANTE VOTACIÓN SECRETA. T). CREAR SU PROPIO REGLAMENTO Y PODER MODIFICARLO CUANDO SE REQUIERA. U). APROBAR EL PLAN DE ACCIÓN GENERAL ANUAL DE LA INSTITUCIÓN, HACER SEGUIMIENTO Y PRESENTAR EVALUACIÓN DEL MISMO A LA ASAMBLEA. V). DELEGAR EN EL REPRESENTANTE LEGAL, LAS FUNCIONES QUE ESTIME NECESARIO. W). CONVOCAR A ASAMBLEA GENERAL A REUNIONES ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. X). PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL LOS INFORMES NECESARIOS. Y). EXAMINAR CUANDO LO TENGA A BIEN LOS LIBROS, DOCUMENTOS Y LOS ESTADOS FINANCIEROS DE LA ENTIDAD. PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, EN EL NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL, LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DEBERÁN ACTUAR CON TODA LIBERTAD, MOVIDOS POR EL CRITERIO: EL BIEN DEL CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "SAN JOSÉ" DE AMAZONAS. (SIN DEJARSE INFLUENCIAR POR NADA QUE PUEDA CONSIDERARSE SOBORNO O ACTITUD PARTIDISTA.) YA QUE ÉSTA ES UNA FUNCIÓN SOBRE TODO DE SERVICIO.

#### IMPORTANTE

LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS. TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO

#### CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

#### CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

Fecha expedición: 2024/03/18 - 10:14:20 \*\*\*\* Recibo No. S000077913 \*\*\*\* Num. Operación. 42-RIC-CAJA-20240318-0008  
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUEVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN hcQEhwsEEE**

VALOR DEL CERTIFICADO : \$7,900

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL AMAZONAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), 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.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=42> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación hcQEhwsEEE

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.

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.



JINNEY ANDREA ALDANA HERNANDEZ  
Secretaria  
\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>001</b>                                                                                                                                          |  |
| 2. Concepto <b>02</b> Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 4. Número de formulario<br>14901242206                                                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001490124220 6                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 0 0 2 0 7 4 6 4   6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Leticia                                                                                           |  |
| 6. DV<br>3 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 14. Razón electrónica                                                                                                                               |  |
| <b>IDENTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                     |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 25. Tipo de documento<br>1                                                                                                                          |  |
| 26. Número de identificación<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 27. Fecha expedición<br>                                                                                                                            |  |
| 28. País<br>Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 29. Departamento<br>                                                                                                                                |  |
| 30. Ciudad/Municipio<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 31. Primer apellido<br>                                                                                                                             |  |
| 32. Segundo apellido<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 33. Primer nombre<br>                                                                                                                               |  |
| 34. Otros nombres<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 35. Razón social<br>CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS                                                             |  |
| 36. Nombre comercial<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 37. Sigla<br>                                                                                                                                       |  |
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                     |  |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 39. Departamento<br>Amazonas                                                                                                                        |  |
| 40. Ciudad/Municipio<br>Leticia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 41. Dirección principal<br>CL 6 9 185 BRR LA FLORIDA                                                                                                |  |
| 42. Correo electrónico<br>cvbamazonastetica@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 43. Código postal<br>                                                                                                                               |  |
| 44. Teléfono 1<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 45. Teléfono 2<br>                                                                                                                                  |  |
| <b>CLASIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                     |  |
| <b>Actividad económica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Ocupación</b>                                                                                                                                    |  |
| 46. Código<br>8 7 3 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 1 1 0 0 5                                                                                                       |  |
| 48. Código<br>8 8 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 1 1 0 0 5                                                                                                       |  |
| 50. Código<br>9 4 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 51. Código<br>                                                                                                                                      |  |
| 52. Número establecimientos<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                     |  |
| <b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                     |  |
| 53. Código<br>4 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                     |  |
| 04- Impto renta y compl. régimen especial<br>07- Retención en la fuente a título de renta<br>14- Informante de exogena<br>16- Obligación facturar por ingresos bienes<br>42- Obligado a llevar contabilidad<br>52 - Facturador electrónico<br>55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                     |  |
| <b>Obligados aduaneros</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Exportadores</b>                                                                                                                                 |  |
| 54. Código<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 55. Forma<br>                                                                                                                                       |  |
| 56. Tipo<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Servicio<br>                                                                                                                                        |  |
| 57. Modo<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 58. CPC<br>                                                                                                                                         |  |
| <b>IMPORTANTE:</b> 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                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                     |  |
| <b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                     |  |
| 59. Anexos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 60. No. de Folios: 4                                                                                                                                |  |
| 61. Fecha<br>2023 - 03 - 07 / 15 : 11: 58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                     |  |
| 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.<br>Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016<br>Firma del solicitante: |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br>984. Nombre TRUJILLO YUCUNA DINA LUZ<br>985. Cargo Facilitador III |  |

CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
"SAN JOSÉ" DE AMAZONAS  
NIT 010.207.104 - 6

RESOLUCION No. 03 -2023  
(01 de marzo de 2023)

"Por la cual se hace un nombramiento"

La Junta Directiva del Centro de Vida y de Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas, en uso de sus facultades legales y estatutarias.

CONSIDERANDO

1. Que mediante reunión extraordinaria de la Junta Directiva del Centro de Vida y de Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas, según Acta No.268 del 1 de marzo de 2023, se nombró a la Dra Martha Esperanza Torres López identificada con la cedula de ciudadanía No.41.634.501 de Bogotá, como representante legal del Centro de Vida y de Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.
2. Que la Dra Martha Esperanza Torres López identificada con la cedula de ciudadanía No.41.634.501 de Bogotá, toma posesión del cargo como directora de la Institución a partir del 1 de marzo de 2023.
3. Que la Dra Martha Esperanza Torres López, manifiesta que no se encuentra incurso con ningún tipo de incompatibilidad e inhabilidad prevista en la Ley.

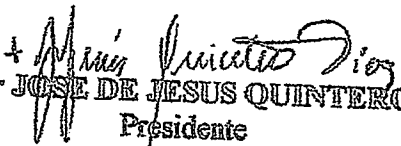
RESUELVE

ARTICULO 1º: Nombrar a la Dra Martha Esperanza Torres López identificada con la cedula de ciudadanía No.41.634.501 de Bogotá, en el cargo de directora del Centro de Vida y de Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas a partir de 1 de marzo de 2023.

ARTICULO 2º La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Leticia capital del departamento del Amazonas, el primer (01) día de marzo de dos mil veintitrés (2023).

  
Monseñor JOSÉ DE JESUS QUINTERO DIAZ  
Presidente



14

**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
SAN JOSE DE AMAZONAS  
NIT: 800-207464-6**

**ACTA No. 278  
REUNION EXTRAORDINARIA  
(25 de enero de 2024)**

En Leticia, capital del departamento del Amazonas, siendo las 5:00 p.m. del día 25 de enero de 2024, se reunieron en las instalaciones del Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor de Amazonas, los integrantes de Junta Directiva con el objeto de dar cumplimiento a la reunión extraordinaria de Junta Directiva No. 278, previa convocatoria efectuada el 24 de enero de 2024, con base al artículo 24 de los Estatutos del Centro de Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.

**ORDEN DEL DÍA**

- 01- Oración
- 02- Designación de presidente y secretario para la reunión
- 03- Llamada a lista y verificación del quórum
- 04- Autorización suscribir convenios y/o contratos periodo 2024

**DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA:**

- 01- ORACION A CARGO DE MONSEÑOR JOSE DE JESUS QUINTERO DIAZ
- 02- DESIGNACIÓN DE PRESIDENTE Y SECRETARIO PARA LA REUNIÓN

En concordancia con los Parágrafos Primero y Segundo del Artículo 20° de los Estatutos del CENTRO SAN JOSÉ y el Artículo 5, Parágrafo Segundo del Reglamento Interno de Junta Directiva, actúan como presidente y secretaria de la Junta Directiva, Monseñor José de Jesús Quintero Díaz y la Sra. Alía Reyes Escamilla, respectivamente

**03.- LLAMADO A LISTA Y VERIFICACION DEL QUORUM.**

Se procede a llamar a lista con la asistencia de:

|                                    |                    |            |          |
|------------------------------------|--------------------|------------|----------|
| Mons. José de Jesús Quintero Díaz  | C.C. 4.830.703     | Presidente | Presente |
| Sra. Argelia Ramos Franco          | C.C.40.176.616     | Principal  | Presente |
| Sr. Cesar Leonardo Carrillo Bernal | C.C. 1.010.195.663 | Suplente   | Presente |
| Sra. Patricia Elena Santos Gomez   | C.C. 39.567.251    | Suplente   | Presente |
| Bertilda Nungo                     | C.C.40.176.955     | Suplente   | Presente |

*Por todo, damos gracias a Dios*



**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
SAN JOSÉ DE AMAZONAS  
NIT: 800-207464-6**

Los cuales conforman quórum para deliberar, decidir y aprobar.

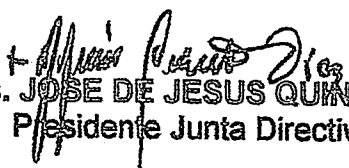
La Dra. Mildre Leticia Pérez Moreno, Nathalie Sánchez Araujo, Gerardo Antonio Ordoñez Viteri (principales) y el señor Robiro Calderón Parra, Luz Marina Masicaya (Suplentes) presentan excusas.

Asistió también la Dra. Martha Esperanza Torres López, directora y Alia Reyes Escamilla Asistente Administrativa y secretaria de la Junta del Centro San José

**04.- OTORGAR FACULTADES PARA SUSCRIBIR CONVENIO Y/O CONTRATOS.**

Teniendo en cuenta que es prioritario suscribir Convenios y/o Contratos con el Municipio de Leticia, el Departamento del Amazonas y otras entidades con el fin de obtener los ingresos que permitan el sostenimiento del Centro de Vida y de Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas, de forma unánime los miembros asistentes de la Junta Directiva, autorizan a la Dra. Martha Esperanza Torres López, directora del Centro, para que adelante las gestiones que sean necesarias y firme los convenios y/o contratos sin límite de cuantía con las entidades anteriormente mencionadas.

Las facultades para los fines mencionado son aprobadas por unanimidad, con un total de cinco (5) votos.

  
**Mons. JOSE DE JESUS QUINTERO DIAZ**  
Presidente Junta Directiva

  
**ALIA REYES ESCAMILLA**  
secretaria de la Junta Directiva

*Por todo, damos gracias a Dios*

1J

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.634.501  
TORRES LOPEZ  
APELLIDOS  
MARTHA ESPERANZA  
DIRECCION  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1954  
BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.65 0+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
21-OCT-1975 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARBELA LAMARCA TORRES

IMPORTE DERECHO



A-6000100-00570703-F-0041634501-20140508 003838542A 1722823558

| DIAN®<br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales                                                                                                                                              |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Hoja Principal |                                                | Módulo Único de Registro, Servicio y Control Automatizado                                                                     |  | 001                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| 2. Concepto <b>0 2</b> Actualización<br>Espacio reservado para la DIAN                                                                                                                            |                                                |                                                            |                                                | 4. Número de formulario<br>14686740832                                                                                        |  |                                          |  |
|                                                                                                                  |                                                |                                                            |                                                | <br>(15)7707212489584(6020)0000014686740832 |  |                                          |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT):<br>4 1 6 3 4 5 0 1                                                                                                                                  |                                                | 6. DV<br>9                                                 |                                                | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Leticia                                                                     |  | 14. Buzón electrónico<br>3 8             |  |
| IDENTIFICACION                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 24. Tipo de contribuyente:<br>Persona natural o sucesión Ilíquida                                                                                                                                 |                                                | 25. Tipo de documento:<br>Cédula de Ciudadanía             |                                                | 26. Número de identificación:<br>4 1 6 3 4 5 0 1                                                                              |  | 27. Fecha expedición:<br>1 9 7 5 1 0 2 1 |  |
| Lugar de expedición<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                   |                                                | 28. País:<br>1 6 9                                         |                                                | 29. Departamento:<br>Bogotá D.C.                                                                                              |  | 30. Ciudad/Municipio:<br>Bogotá, D.C.    |  |
| 31. Primer apellido<br>TORRES                                                                                                                                                                     |                                                | 32. Segundo apellido<br>LOPEZ                              |                                                | 33. Primer nombre<br>MARTHA                                                                                                   |  | 34. Otros nombres<br>ESPERANZA           |  |
| 35. Razón social:                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 36. Nombre comercial:                                                                                                                                                                             |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 37. Sigla:                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| UBICACION                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 38. País:<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                             |                                                | 39. Departamento:<br>Amazonas                              |                                                | 40. Ciudad/Municipio:<br>Leticia                                                                                              |  | 0 0 1                                    |  |
| 41. Dirección principal<br>CR 11 A 12 74                                                                                                                                                          |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 42. Correo electrónico:<br>triuska3@hotmail.com                                                                                                                                                   |                                                | 43. Código postal                                          |                                                | 44. Teléfono 1:                                                                                                               |  | 45. Teléfono 2:                          |  |
| CLASIFICACION                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                               |                                                |                                                            |                                                | Ocupación                                                                                                                     |  |                                          |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                               |                                                | Actividad secundaria                                       |                                                | Otras actividades                                                                                                             |  | 52. Número establecimientos              |  |
| 46. Código:<br>6 9 2 0                                                                                                                                                                            | 47. Fecha inicio actividad:<br>1 9 9 8 0 1 0 2 | 48. Código:<br>6 8 1 0                                     | 49. Fecha inicio actividad:<br>2 0 1 0 0 4 0 8 | 50. Código:<br>1 2                                                                                                            |  | 51. Código<br>2 4 1 1                    |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                          |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 53. Código:<br>1 5 2 2 4 9                                                                                                                                                                        |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                       |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                         |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                        |                                                |                                                            |                                                |                                                                                                                               |  |                                          |  |
| Obligados aduaneros                                                                                                                                                                               |                                                |                                                            |                                                | Exportadores                                                                                                                  |  |                                          |  |
| 54. Código:                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                            |                                                | 55. Forma                                                                                                                     |  |                                          |  |
| 56. Tipo                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                            |                                                | 57. Modo                                                                                                                      |  |                                          |  |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                           |                                                |                                                            |                                                | 59. 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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                    |                                                |                                                            |                                                | 60. No. de folios: 0                                                                                                          |  |                                          |  |
| 61. Fecha: 2 0 2 0 0 3 0 6                                                                                                                                                                        |                                                |                                                            |                                                | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                      |  |                                          |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                            |                                                |                                                            |                                                | Firma autorizada:                                                                                                             |  |                                          |  |
| 984. Nombre<br>985. Cargo:                                                                                                                                                                        |                                                |                                                            |                                                | TORRES LOPEZ MARTHA ESPERANZA<br>CONTRIBUYENTE                                                                                |  |                                          |  |



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

### **Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

#### **La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 08:18:25 AM horas del 08/03/2024, el ciudadano identificado con:

**Cédula de Ciudadanía N° 41634501**

**Apellidos y Nombres: TORRES LOPEZ MARTHA ESPERANZA**

#### **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  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

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

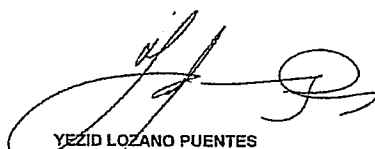
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 08 de marzo de 2024, a las 08:14:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 41634501             |
| Código de Verificación | 41634501240308081414 |

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



Policía Nacional de Colombia

[\(Default.aspx\)](#) 🔍

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/03/2024 08:32:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **41634501** .

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **87181335** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:35:12 horas del 08/03/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía N°1634501,  
Apellidos y Nombres **TORRES LOPEZ MARTHA ESPERANZA**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CENTRO DE VIDA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYO SAN JOS**, con NIT **800207464-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de *la ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



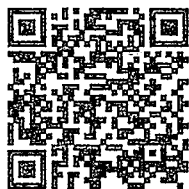
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 41634501 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 01/02/2024 05:13 PM



Código Verificación: **UQHPS2W1EJ**

Válida hasta: **01/05/2024**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 240541519**



PIB

17:37:02

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de febrero del 2024

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) MARTHA ESPERANZA TORRES LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 41634501:

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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
"SAN JOSÉ" DE AMAZONAS  
NIT 800.207.464 - 6

## CERTIFICACION DE CONTRATOS PARA ACREDITACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA

### EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

PROPONENTE: \_ CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSÉ DE  
AMAZONAS

PERSONA QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA: GOBERNACION DE AMAZONAS - ALCALDIA DE LETICIA  
Y ALCALDIA DE PUERTO NARIÑO – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.

*Por todo, demos gracias a Dios.*

Calle 6 No. 9 – 185 Teléfono 6085928140 – celular 3115919656  
email- [cvbamazonasleticia@gmail.com](mailto:cvbamazonasleticia@gmail.com) Leticia Amazonas - Colombia



**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR**  
**"SAN JOSÉ" DE AMAZONAS**  
NIT 800.207.464 - 6

24

| ENTIDAD                        | RESOLUCION No.        | CONSECUTIVO R.U.P. | OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE SUSCRIPCION     | FECHA DE TERMINACION     | VALOR EN \$                                        |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|
| GOBERNACION DEL AMAZONAS       | 000008-2023           | 023                | Convenio de Asociación con el fin de transferir recursos para brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del Municipio de Leticia celebrado entre la Gobernación de Amazonas y una ESAL.                                                                                               | 18/5/2023<br>18/10/2023  | 17/10/2023<br>25/12/2023 | \$516.132.826.00<br>OTROSI 001<br>\$233.980.215.00 |
| ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS   | 001-2023              | 022                | Convenio de Asociación no.001 del 28 marzo 2023. con el objeto de brindar la protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del Municipio de Leticia celebrado entre la Alcaldía de Leticia y el Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.                                 | 30/03/2023<br>10/11/2023 | 29/10/2023<br>30/12/2023 | \$206.074.540.00<br>OTROSI 01<br>\$49.065.358.00   |
| ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS   | 002-2022              | 021                | Convenio de Asociación no.002 del 28 enero 2022. con el objeto de brindar la protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del Municipio de Leticia celebrado entre la Alcaldía de Leticia y el Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.                                 | 18/2/2022                | 17/11/2022               | \$202.993.193.00<br>OTROSI 02<br>\$101.574.304.00  |
| ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS   | 018-2022              | 020                | Convenio de Asociación no.018 del 01 de diciembre 2022. con el objeto de brindar la protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del Municipio de Leticia celebrado entre la Alcaldía de Leticia y el Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.                          | 01/12/2022               | 31/12/2022               | \$33.832.198.00                                    |
| GOBERNACION DEL AMAZONAS       | 000001-2022           | 019                | Convenio de Asociación con el fin de transferir recursos para brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del Municipio de Leticia celebrado entre la Gobernación de Amazonas y una ESAL.                                                                                               | 10/05/2022               | 31/12/2022               | \$604.800.000.00<br>OTROSI 002<br>\$95.707.203.00  |
| ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS   | 001-2021<br>0557-2021 | 018                | Otrosi no 01 de prórroga adicional al Convenio de Asociación con el objeto de brindar la protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del Municipio de Leticia celebrado entre la Alcaldía de Leticia y el Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.                     | 27/10/2021               | 31/12/2021               | \$49.280.000.00                                    |
| GOBERNACION DEL AMAZONAS       | 000002 – 2021         | 017                | Convenio de Asociación con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores pertenecientes a los ancianatos del Municipio de Leticia departamento de Amazonas celebrado entre la Gobernación de Amazonas y el Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas. | 23/04/2021               | 31/12/202/01             | \$456.000.000.00<br>OTROSI<br>\$155.072.000.00     |
| ALCALDIA DE LETICIA - AMAZONAS | 001-2021              | 017                | Convenio de Asociación con el objeto de brindar la protección y asistencia integral a los adultos mayores del municipio de leticia celebrado entre la Alcaldía de Leticia y el Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor san José de Amazonas.                                                           | 31/03/2021               | 31/10/2021               | \$224.224.000.00                                   |
| GOBERNACION DEL AMAZONAS       | 0004-2020             | 016                | Convenio de Asociación con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores pertenecientes a los ancianatos del Municipio de Leticia departamento de Amazonas celebrado entre la Gobernación de Amazonas y el Centro de                                                         | 08/10/2020               | 31/12/2020               | \$211.428.308.00                                   |

*Por todo, demos gracias a Dios.*

Calle 6 No. 9 – 185 Teléfono 6085928140 – celular 3115919656  
email- [cvbamazonasleticia@gmail.com](mailto:cvbamazonasleticia@gmail.com) Leticia Amazonas - Colombia



**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
"SAN JOSÉ" DE AMAZONAS  
NIT 800.207.464 - 6**

|                                            |             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |            |                   |
|--------------------------------------------|-------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------------------|
|                                            |             |     | Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |            |                   |
| ALCALDIA DE LETICIA - AMAZONAS             | 0001-2020   | 015 | Convenio de asociación con el objeto de brindar la protección y asistencia integral a los Adultos Mayores del Municipio de Leticia celebrado entre la Alcaldía de Leticia y el Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.                                                                                                                       | 09/09/2020 | 31/12/2020 | \$85.190.894.00   |
| GOBERNACION DE AMAZONAS                    | C.E.11732   | 014 | Transferencia al Centro Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas, los recursos de ley 1850 de 2017, correspondiente a los meses de junio, julio, agosto, septiembre y octubre de 2019. con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los adultos mayores pertenecientes a los ancianatos del Municipio de Leticia departamento de Amazonas | 01/07/2019 | 30/10/2019 | \$165.775.549.20  |
| GOBERNACION DE AMAZONAS                    | C.E. 7317   | 013 | Transferencia al Centro Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas, los recursos de ley 1850 de 2017, correspondiente a los meses de febrero, marzo, abril, y mayo de 2019. con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores pertenecientes a los ancianatos del Municipio de Leticia departamento de Amazonas              | 01/02/2019 | 31/05/2019 | \$138.146.084.60  |
| ALCALDIA DE LETICIA                        | 0145 - 2019 | 012 | Convenio de asociación con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores pertenecientes a los ancianatos del Municipio de Leticia                                                                                                                                                                                                        | 16/02/2019 | 31/12/2020 | \$ 85.190.894     |
| GOBERNACION DE AMAZONAS                    | 1534- 2019  | 011 | Resolución 1534 transferencia de los recursos de ley 1850 de 2017, de la vigencia 2018. con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores pertenecientes a los ancianatos del Municipio de Leticia departamento de Amazonas                                                                                                              | 02/01/2018 | 31/12/2018 | \$ 406.263.373.29 |
| ALCALDIA - MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS | 0188 - 2018 | 010 | Convenio de Asociación y aporte suscrito entre la Alcaldía del Municipio de Leticia y Centro de Vida y de Bienestar del anciano, con el fin de transferir los recursos recaudados por el Municipio por concepto de la estampilla 30% - bienestar del Adulto Mayor.                                                                                                     | 02/04/2018 | 31/12/2018 | \$ 119.696.092,00 |
| GOBERNACION DE AMAZONAS                    | 0013 - 2018 | 009 | Convenio de asociación con el objeto de brindar protección y asistencia integral a los Adultos Mayores pertenecientes a los ancianatos del Municipio de Leticia departamento de Amazonas celebrado entre la Gobernación de Amazonas y el Centro de Vida y Bienestar del Adulto Mayor San José de Amazonas.                                                             | 22/10/2018 | 31/12/2018 | \$ 268.966.716.00 |
| GOBERNACION DE AMAZONAS                    | 01315- 2018 | 008 | Prestación de servicios de atención integral en Centro de vida dirigido a la población Adulta Mayor en condiciones de vulnerabilidad, en el marco de la ley 1276 de 2009 modificada por la ley 1850 del 19 de julio de 2017 y demás normas concordantes.                                                                                                               | 05/09/2018 | 09/10/2018 | \$ 34.188.000,00  |

*Por todo, demos gracias a Dios.*

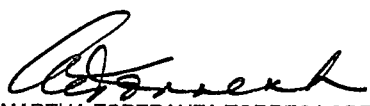
Calle 6 No. 9 – 185 Teléfono 6085928140 – celular 3115919656  
email- [cvbamazonasleticia@gmail.com](mailto:cvbamazonasleticia@gmail.com) Leticia Amazonas - Colombia



**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
"SAN JOSÉ" DE AMAZONAS  
NIT 800.207.464 - 6**

|                                                  |             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |            |                  |
|--------------------------------------------------|-------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| GOBERNACION DE AMAZONAS                          | 0894 - 2018 | 007 | Prestación de servicios de atención integral en centro de vida dirigido a la población Adulta Mayor en condiciones de vulnerabilidad, en el marco de la ley 1276 de 2009 modificada por la ley 1850 del 19 de julio de 2017 y demás normas concordantes.           | 02/04/2018 | 04/04/2018 | \$ 34.999.580.00 |
| ALCALDIA - MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS | 085 - 2017  | 006 | Convenio de Asociación y aporte para la atención integral y protección en Centro de Vida para los Adultos Mayores con problemas psicosociales y en estado de abandono y en alta vulnerabilidad del Municipio de Puerto Nariño.                                     | 21/03/2017 | 31/12/2017 | \$350.000.000,00 |
| ALCALDIA - MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS | 202 - 2016  | 005 | Convenio de Asociación y aporte para la atención integral y protección en Centro de Vida para los Adultos Mayores con problemas psicosociales y en estado de abandono y en alta vulnerabilidad del Municipio de Puerto Nariño.                                     | 30/08/2016 | 12/2016    | \$310.960.000,00 |
| ALCALDIA - MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS       | 289 - 2016  | 004 | Convenio de Asociación y aporte suscrito entre la Alcaldía del Municipio de Leticia y Centro de Vida y de Bienestar del anciano, con el fin de transferir los recursos recaudados por el municipio por concepto de la estampilla 30% - bienestar del Adulto Mayor. | 05/07/2016 | 31/12/2016 | \$360.000.000.00 |
| ALCALDIA - MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS       | 135 - 2016  | 003 | Convenio de Asociación y aporte para la atención integral y protección en Centro de Vida para los Adultos Mayores con problemas psicosociales y en estado de abandono y en alta vulnerabilidad del Municipio de Leticia.                                           | 04/03/2016 | 04/2016    | \$266.800.000.00 |
| ALCALDIA - MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS       | 155 - 2015  | 002 | Convenio de Asociación y aporte suscrito entre la Alcaldía del Municipio de Leticia y Centro de Vida y de Bienestar del Anciano, con el fin de transferir los recursos recaudados por el Municipio por concepto de la estampilla 30% - bienestar del Adulto Mayor. | 24/03/2015 | 31/12/2015 | \$297.425.376.00 |
| ALCALDIA - MUNICIPIO DE LETICIA - AMAZONAS       | 137 - 2015  | 001 | Convenio de Asociación y aporte para la atención integral y protección en Centro de Vida para los Adultos Mayores con problemas psicosociales y en estado de abandono y en alta vulnerabilidad del Municipio de Leticia.                                           | 15/02/2015 | 04/2015    | \$403.796.272.00 |

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2024.

  
MARTHA ESPERANZA TORRES LOPEZ  
C.C. 41.634.501 DE BOGOTA  
Representante Legal

*Por todo, demos gracias a Dios.*  
Calle 6 No. 9 - 185 Teléfono 6085928140 - celular 3115919656  
email- [cvbamazonasleticia@gmail.com](mailto:cvbamazonasleticia@gmail.com) Leticia Amazonas - Colombia

**BBVA COLOMBIA**  
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DEL** identificado(a) con número **800.207.464** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130506000200362300** aperturada el **03 de noviembre de 2020**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **506362300**

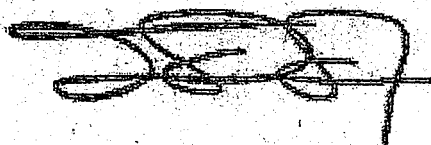
10 dígitos: **0506362300**

16 dígitos: **0506000200362300**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **05 de febrero de 2024** a las **15:03**, con destino a **Quien Interese**.

**FIRMA AUTOGRAFICA**



**FIRMA AUTORIZADA**

**BBVACOLOMBIA**

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

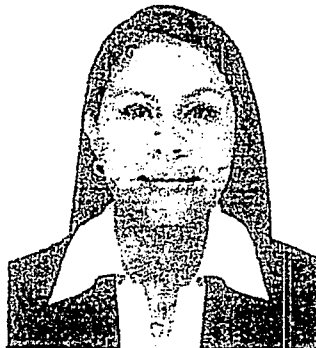
JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



269646-T

DAHIANA  
LOPERA HERRERA  
C.C. 1087748362

RES. INSCRIPCION 780 DEL 16/04/2020  
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



290288

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL

301604



República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la CAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 45 Of 301 en Bogotá D.C.

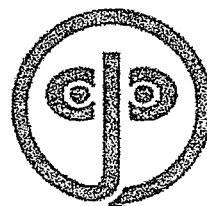


FIRMA



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

9027A35A0E143E43

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 **DAHIANA LOPERA HERRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1087749362 de POLICARPA (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 269646-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Diciembre 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**

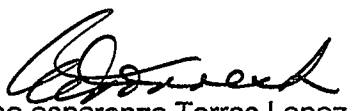
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

30

**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS**  
**NIT: 800207464-6**

**PERSONAL DE APOYO A LA ESAL**

| NOMBRE                       | PROFESION               | IDENTIFICACION | MATRICULA    | CARGO                                     |
|------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|-------------------------------------------|
| Jesús Teodoro Alvarado Gomez | Fisioterapeuta          | 15.878.968     | Registro 050 | Fisioterapeuta                            |
| Lillyam Guzman Franco        | Auxiliar de Enfermeria  | 39.783.962     |              | Aux. Enfermeria                           |
| Miriam Lugo Hernandez        | Auxiliar Administrativa | 1,121,201,155  |              | Aux. Enfermeria                           |
| Yoli Edith Mijo Chaigua      | Auxiliar de Enfermeria  | 41.059.416     |              | Aux. Enfermeria                           |
| Flor Yesenia Vargas Mirandaa | Auxiliar de Enfermeria  | 69,070,773     |              | Aux. Enfermeria                           |
| Gina Marcela Farias Arellano | Auxiliar de Enfermeria  | 1.121.210.541  |              | Aux. Enfermeria                           |
| Greicy Cruz Holanda          | Psicologia              | 1,124,292,445  |              | Psicologa                                 |
| Carolina Alviar Ahue         | Trabajador Social       | 1,070,613,712  |              | Gestora Social                            |
| Edinsson José Mendez Rubiano | Profesional en Deporte  | 1,094,280,456  |              | Deporte, Actividad fisica y<br>Recreacion |

  
Martha esperanza Torres Lopez  
Dirctora

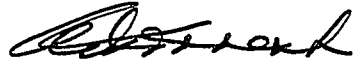
Leticia, 21 de marzo de 2024

31

**CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS**  
**NIT: 800207464-6**

**MANIPULADORAS DE ALIMENTOS**

| <b>NOMBRE</b>          | <b>PROFESION</b> | <b>IDENTIFICACION</b> | <b>MATRICULA</b> | <b>CARGO</b> |
|------------------------|------------------|-----------------------|------------------|--------------|
| Daniela Cruz Alvez     | N.A.             | 41.060.885            | N.A.             | Jefe Cocina  |
| Zoraida Valentin Lauri | N.A.             | 40,150,850            | N.A.             | Aux. Cocina  |
| Rosa Alicia Roque Diaz | N.A.             | 41,059,142            | N.A.             | Aux. Cocina  |



Martha esperanza Torres Lopez  
Directora

Leticia, 21 de marzo de 2024



Libertad y Orden

República de Colombia  
Gobernación del Amazonas  
Secretaría de Salud Departamental



Departamento de Amazonas

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL A TRAVES  
DEL PROYECTO SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL

VALIDO HASTA 31 DE MARZO DEL 2024

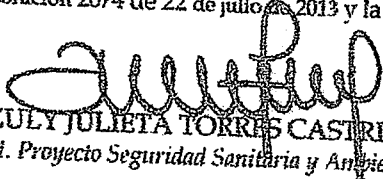
Otorga la presente

CONSTANCIA A:

ZORAIDA VALENTIN LAURI

CC. No 40.150.850

Participó en el Taller para MANIPULADORES DE ALIMENTOS, realizado los días 29, 30 y 31 de marzo del 2023, en el Municipio de Leticia - Amazonas; cumpliendo con la normatividad según Resolución 2674 de 22 de julio de 2013 y la Resolución 604 de 1993.

  
Ing. ZULY JULIETA TORRES CASTRILLON  
P.L. Proyecto Seguridad Sanitaria y Ambiental

El portador deberá cumplir con las recomendaciones expuestas en el curso  
realizado y en lo contrario será sancionado según lo establecido por la  
Ley 9 de 1979 y la Resolución 2674 del 22 de julio de 2013 entre otras.

SECRETARIA DE SALUD  
DEPARTAMENTAL  
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS



Libertad y Orden

República de Colombia  
Gobernación del Amazonas  
Secretaría de Salud Departamental



Departamento de Amazonas

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL A TRAVES  
DEL PROYECTO SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL

VALIDO HASTA 18 DE AGOSTO DEL 2024

Otorga la presente

CONSTANCIA A:  
ROSA ALICIA ROQUE DIAZ  
C.C. No. 41.059.142 de Leticia

Participó en el Taller para MANIPULADORES DE ALIMENTOS, realizado los días 16, 17 y 18 de agosto del 2023 en el Municipio de Leticia- Amazonas; cumpliendo con la normatividad según Resolución 2674 de Julio 22 de 2013 y la Resolución 604 de 1.993

ZULY JOLIETTA TORRES CASTRIÓN  
P.U. Proyecto Seguridad Sanitaria y Ambiental

El Portador deberá cumplir con las recomendaciones expuestas en el curso recibido y su incumplimiento será sancionado según lo establecido por la Ley 9 de 1979 y la Resolución 2674 de 2013 entre otros.

GOBERNACIÓN DEL  
AMAZONAS

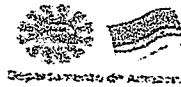
Protagonizando con Equidad





Libertad y Orden

República de Colombia  
Gobernación del Amazonas  
Secretaría de Salud Departamental



Departamento del Amazonas

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL A TRAVES  
DEL PROYECTO SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL

VALIDO HASTA 31 DE MARZO DEL 2024

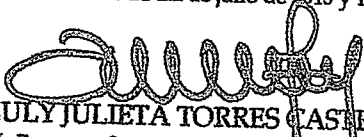
Otorga la presente

CONSTANCIA A:

DANIELA CRUZ ALVEZ

CC. No 41.060.885

Participó en el Taller para MANIPULADORES DE ALIMENTOS, realizado los días 29, 30 y 31 de marzo del 2023, en el Municipio de Leticia - Amazonas; cumpliendo con la normatividad según Resolución 2674 de 22 de julio de 2013 y la Resolución 604 de 1993.

  
Ing. ZULY JULIETA TORRES CASTRILLON  
P.U. Proyecto Seguridad Sanitaria y Ambiental

El portador deberá cumplir con las recomendaciones expuestas en el curso recibido y su incumplimiento será sancionado según lo establecido por la Ley 5 de 1970 y la Resolución 2674 del 22 de julio de 2013 entre otros.

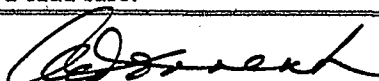
RECIBIDO  
AMAZONAS - Leticia

CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS  
NIT:800,207,464-6

**CRONOGRAMA DE FUMIGACION AÑO 2.024**

| ENERO      |                          | FEBRERO |                          | MARZO     |                          | ABRIL     |                          |
|------------|--------------------------|---------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| Días       | Químico a utilizar       | Días    | Químico a utilizar       | Días      | Químico a utilizar       | Días      | Químico a utilizar       |
| 3          | Amonio cuaternario       | 7       | Amonio cuaternario       | 6         | Amonio cuaternario       | 3         | Amonio cuaternario       |
| 10         | Hipoclorito de Na al 70% | 14      | Hipoclorito de Na al 70% | 13        | Hipoclorito de Na al 70% | 10        | Hipoclorito de Na al 70% |
| 17         | Amonio cuaternario       | 21      | Amonio cuaternario       | 20        | Amonio cuaternario       | 17        | Amonio cuaternario       |
| 24         | Hipoclorito de Na al 70% | 28      | Insecticida baygón       | 27        | Insecticida baygón       | 24        | Insecticida baygón       |
| 31         | Insecticida baygón       |         |                          |           |                          |           |                          |
|            |                          |         |                          |           |                          |           |                          |
| MAYO       |                          | JUNIO   |                          | JULIO     |                          | AGOSTO    |                          |
| Días       | Químico a utilizar       | Días    | Químico a utilizar       | Días      | Químico a utilizar       | Días      | Químico a utilizar       |
| 2          | Amonio cuaternario       | 5       | Amonio cuaternario       | 3         | Amonio cuaternario       | 6         | Amonio cuaternario       |
| 8          | Hipoclorito de Na al 70% | 12      | Hipoclorito de Na al 70% | 10        | Hipoclorito de Na al 70% | 14        | Hipoclorito de Na al 70% |
| 15         | Amonio cuaternario       | 19      | Amonio cuaternario       | 17        | Amonio cuaternario       | 21        | Amonio cuaternario       |
| 22         | Hipoclorito de Na al 70% | 26      | Insecticida baygón       | 24        | Hipoclorito de Na al 70% | 28        | Insecticida baygón       |
| 29         | Insecticida baygón       |         |                          | 31        | Insecticida baygón       |           |                          |
|            |                          |         |                          |           |                          |           |                          |
| SEPTIEMBRE |                          | OCTUBRE |                          | NOVIEMBRE |                          | DICIEMBRE |                          |
| Días       | Químico a utilizar       | Días    | Químico a utilizar       | Días      | Químico a utilizar       | Días      | Químico a utilizar       |
| 4          | Amonio cuaternario       | 2       | Amonio cuaternario       | 6         | Amonio cuaternario       | 4         | Amonio cuaternario       |
| 11         | Hipoclorito de Na al 70% | 9       | Hipoclorito de Na al 70% | 13        | Hipoclorito de Na al 70% | 11        | Hipoclorito de Na al 70% |
| 18         | Amonio cuaternario       | 16      | Amonio cuaternario       | 20        | Amonio cuaternario       | 18        | Amonio cuaternario       |
| 25         | Insecticida baygón       | 23      | Hipoclorito de Na al 70% | 27        | Insecticida baygón       | 23        | Insecticida baygón       |
|            |                          | 30      | Insecticida baygón       |           |                          |           |                          |
|            |                          |         |                          |           |                          |           |                          |

OBSERVACIONES: La aplicación de estos químicos se realiza cada 8 días en todas las superficies del Hogar San José, se realiza con la debida precaución y utilizando las medidas de bioseguridad para cada caso.

  
**MARTHA ESPERANZA TORRES LOPEZ**  
Directora

## CENTRO DE VIDA Y DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SAN JOSE DE AMAZONAS

NIT: 800,207,464-6

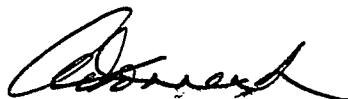
## LISTADO ADULTOS MAYORES CENTRO DE ACOGIDA 2.024

| No. | NOMBRE COMPLETO                  | IDENTIFICACION     | FECHA NACIMIENTO | EDAD | AFILIACION SALUD | GRUPO ETNICO | FUNERARIA  |
|-----|----------------------------------|--------------------|------------------|------|------------------|--------------|------------|
| 1   | ANA BERTILDE LOPEZ DE VARGAS     | RECETOR/           | 7/08/1941        | 83   | MALLAMAS         | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 2   | ANDREA CARPO                     | AS- 91001I5002     | 12/07/1948       | 76   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 3   | ANGEL MARIA GARCIA               | 489.204 V/CENCIO   | 17/02/1932       | 91   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 4   | ARCENIO KUEIGATERE SAFIANO       | 4,985,127 CHORRE   | 3/04/1941        | 83   | MALLAMAS         | UITOTO       | Cooserpark |
| 5   | CARMEN GUEVARA DE MONTES         | 40.150.099 LETICIA | 13/12/1939       | 85   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 6   | CARLOS EDUARDO ALVEAR FERREIRA   | 15.885.546 LETICIA | 12/10/1940       | 84   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 7   | CLEMENTINA YUCUNA DE YUCUNA      | 40,170,014 MIRITI  | 31/12/1938       | 86   | MALLAMAS         | YUCUNA       | Cooserpark |
| 8   | EDGAR GILBERTO VERA              | 12.902.607 TUMAC   | 1/01/1947        | 77   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 9   | ENRIQUE SAMUEL                   | 6.566.860 LETICIA  | 13/03/1950       | 74   | NUEVA EPS        | YAGUA        | Cooserpark |
| 10  | FEDERICO RAMOS TARICUARIMA       | 18.070.054 LETICIA | 21/12/1937       | 87   | NUEVA EPS        | TICUNA       | Cooserpark |
| 11  | GILBERTO ZAPATA GONZALEZ         | 1.121.221.180 LETI | 21/08/1945       | 79   | NUEVA EPS        | MESTIZO      | Cooserpark |
| 12  | GUSTAVO ROJAS RIVAS              | 4,964,331 PTO.LEG  | 26/10/1955       | 69   | NUEVA EPS        | HUITOTO      | Cooserpark |
| 13  | HECTOR CARLOS EMILIO FLOREZ RIVE | 15.885.425 LETICIA | 18/01/1939       | 85   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 14  | HERMENEGILDO VALENCIA            | 4,964,775 SOLANO   | 16/09/1929       | 95   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 15  | JESUS CEBALLOS CORDERO           | 15,888,643 LETICIA | 13/07/1962       | 62   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 16  | JOSE GOMEZ VARGAS                | 6,564,694 PTO LEG  | 15/01/1936       | 88   | NUEVA EPS        | MUINANE      | Cooserpark |
| 17  | JOSE DE JESUS MOLINA CORREA      | 7,132,678 PTO BOY  | 18/04/1943       | 80   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 18  | JOSE MACIAS RUEDAS MARTINEZ      | AS-91001D0065      | 1/01/1941        | 83   | NUEVA EPS        | AFRODESC     | Cooserpark |
| 19  | JUAN ANDOQUE ANDOQUE             | 15.875.165 PTO SA  | 31/12/1948       | 76   | NUEVA EPS        | ANDOQUE      | Cooserpark |
| 20  | MAGDALENA GARAY GARAY            | AS - 91001I5003    | 2/02/1948        | 76   | NUEVA EPS        | BORA         | Cooserpark |
| 21  | MANUEL ORLANDO CIAS TANGEL       | 15.877.052 LETICIA | 23/11/1979       | 45   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 22  | MANUEL PACAYA MACUYAMA           | 18.050.106 PUERTO  | 20/03/1935       | 89   | NUEVA EPS        | COCAMA       | Cooserpark |
| 23  | MANUEL SOPLIN HIDALGO            | 15,890,206 TARAPA  | 1/11/1943        | 81   | MALLAMAS         | BORA         | Cooserpark |
| 24  | MARIA INES TOYKEMUY DE ATAMA     | 40,160,086 CHORRE  | 31/05/1936       | 88   | MALLAMAS         | HUITOTO      | Cooserpark |
| 25  | MIGUEL KUMINARIMA ACHURI         | 4,985,409 CHORRE   | 7/05/1949        | 75   | MALLAMAS         | BORA         | Cooserpark |
| 26  | MATIAS VARGAS SORIA              | 15,885,612 LETICIA | 25/02/1947       | 77   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 27  | ORLANDO CIAS SOUZA               | 18.050.416 PTO.NA  | 30/08/1954       | 70   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 28  | PEDRO MORAN FLOREZ               | 15,885,611 LETICIA | 15/04/1948       | 76   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 29  | ROMELIA RUIZ VASQUEZ             | 40,180,164 TARAPA  | 15/08/1940       | 84   | MALLAMAS         | TICUNA       | Cooserpark |
| 30  | SERFIN CARDOSO                   | 4,907,466 GARZON   | 28/12/1944       | 80   | NUEVA EPS        | SIN PERTEN   | Cooserpark |
| 31  | VIRGELINA M° SANCHEZ FAIRIRATECA | 40,160,302 LA CHO  | 15/10/1949       | 75   | MALLAMAS         | HUITOTO      | Cooserpark |

Base: 5 de Febrero de 2.024

| ADULTOS MAYORES | Cant. |
|-----------------|-------|
| MUJERES         | 10    |
| HOMBRES         | 21    |
| TOTAL           | 31    |

| MUJERES | PROMEDIO EDAD |
|---------|---------------|
| 61-70   | 1             |
| 71-80   | 4             |
| 81-90   | 5             |
| TOTAL   | 10            |

  
**MARTA ESPERANZA TORRES LOPEZ**  
 Directora

| HOMBRES | PROMEDIO EDAD |
|---------|---------------|
| 40-50   | 1             |
| 60-70   | 3             |
| 71-80   | 8             |
| 81-90   | 8             |
| 91-100  | 1             |



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 23861622        |
| NOMBRES                  | ANA BERTILDE    |
| APELLIDOS                | LOPEZ DE VARGAS |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**        |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS        |
| MUNICIPIO                | LETICIA         |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 01/11/2013                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:

02/05/2024  
14:46:00

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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**,



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS      |
|--------------------------|------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | AS         |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 9100115002 |
| NOMBRES                  | ANDREA     |
| APELLIDOS                | CARPO      |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**   |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS   |
| MUNICIPIO                | LETICIA    |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO   | ENTIDAD        | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|----------|----------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| RETIRADO | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 01/01/2016                   | 30/01/2023                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 01/29/2024 11:31:30 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS       |
|--------------------------|-------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC          |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 489204      |
| NOMBRES                  | ANGEL MARIA |
| APELLIDOS                | GARCIA      |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**    |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS    |
| MUNICIPIO                | LETICIA     |

#### Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 01/29/2024 11:13:00 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| COLUMNAS                 | DATOS                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                    |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4985127               |
| NOMBRES                  | ARCENIO               |
| APELLIDOS                | KUETGATERE<br>SAFIAÑO |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**              |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS              |
| MUNICIPIO                | LETICIA               |

Datos de afiliación :

|        |                                          |            |                              |                                     |                   |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 07/02/2010                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
11:32:52

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS             |
|--------------------------|-------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 40150099          |
| NOMBRES                  | CARMEN            |
| APELLIDOS                | GUEVARA DE MONTES |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**          |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS          |
| MUNICIPIO                | LETICIA           |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:

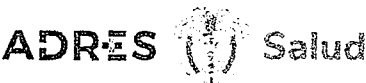
01/29/2024  
11:37:09

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de  
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 15885546        |
| NOMBRES                  | CARLOS EDUARDO  |
| APELLIDOS                | ALVEAR FERREIRA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**        |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS        |
| MUNICIPIO                | LETICIA         |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:

02/05/2024  
14:47:44

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS            |
|--------------------------|------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC               |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 40170014         |
| NOMBRES                  | CLEMENTINA       |
| APELLIDOS                | YUCUNA DE YUCUNA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**         |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS         |
| MUNICIPIO                | LETICIA          |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 01/10/2002                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
11:39:33

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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**,



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 12902607       |
| NOMBRES                  | EDGAR GILBERTO |
| APELLIDOS                | VERA           |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**       |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS       |
| MUNICIPIO                | LETICIA        |

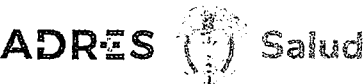
#### Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 01/29/2024 11:40:50 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS    |
|--------------------------|----------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC       |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 6566860  |
| NOMBRES                  | ENRIQUE  |
| APELLIDOS                | SAMUEL   |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/** |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS |
| MUNICIPIO                | LETICIA  |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|----------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 01/01/2016                   | 31/12/1999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:01/29/202411:42:08

Estación de origen:192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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 31/12/1999 determina que el afiliado



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS             |
|--------------------------|-------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 18070054          |
| NOMBRES                  | FEDERICO          |
| APELLIDOS                | RAMOS TARICUARIMA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | */**/*            |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS          |
| MUNICIPIO                | LETICIA           |

#### Datos de afiliación :

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

|                            |                        |                            |                |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|
| <b>Fecha de Impresión:</b> | 01/29/2024<br>11:43:34 | <b>Estación de origen:</b> | 192.168.70.220 |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1121221180      |
| NOMBRES                  | GILBERTO        |
| APELLIDOS                | ZAPATA GONZALEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**        |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS        |
| MUNICIPIO                | LETICIA         |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|----------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 03/04/2017                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 01/29/2024 11:46:17 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS       |
|--------------------------|-------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC          |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4964331     |
| NOMBRES                  | GUSTAVO     |
| APELLIDOS                | ROJAS RIVAS |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**    |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS    |
| MUNICIPIO                | LETICIA     |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|----------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 01/03/2020                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 01/29/2024 11:48:47 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de  
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS                |
|--------------------------|----------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                   |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 15885425             |
| NOMBRES                  | HECTOR CARLOS EMILIO |
| APELLIDOS                | FLOREZ RIVEIRO       |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**             |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS             |
| MUNICIPIO                | LETICIA              |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD        | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|----------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | SUBSIDIADO | 06/11/2019                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
11:53:28

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS        |
|--------------------------|--------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC           |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4964775      |
| NOMBRES                  | HERMENEGILDO |
| APELLIDOS                | VALENCIA     |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**     |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS     |
| MUNICIPIO                | LETICIA      |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
11:54:53

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS            |
|--------------------------|------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC               |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 15888643         |
| NOMBRES                  | JESUS            |
| APELLIDOS                | CEBALLOS CORDERO |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**         |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS         |
| MUNICIPIO                | LETICIA          |

#### Datos de afiliación :

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

|                     |                        |                     |                |
|---------------------|------------------------|---------------------|----------------|
| Fecha de Impresión: | 01/29/2024<br>11:56:05 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---------------------|------------------------|---------------------|----------------|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS        |
|--------------------------|--------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC           |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 6564694      |
| NOMBRES                  | JOSE         |
| APELLIDOS                | GOMEZ VARGAS |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**     |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS     |
| MUNICIPIO                | LETICIA      |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
11:57:49

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS         |
|--------------------------|---------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC            |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 7132678       |
| NOMBRES                  | JOSE DE JESUS |
| APELLIDOS                | MOLINA CORREA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**      |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS      |
| MUNICIPIO                | LETICIA       |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:

03/21/2024  
15:13:13

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de  
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | AS              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 91001D0065      |
| NOMBRES                  | JOSE ANTONIO    |
| APELLIDOS                | MACIAS MARTINEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**        |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS        |
| MUNICIPIO                | LETICIA         |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
16:02:26

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 15875165        |
| NOMBRES                  | JUAN            |
| APELLIDOS                | ANDOQUE ANDOQUE |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**        |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS        |
| MUNICIPIO                | LETICIA         |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 01/29/2024 16:06:08 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de  
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS       |
|--------------------------|-------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | AS          |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 9100115003  |
| NOMBRES                  | MAGDALENA   |
| APELLIDOS                | GARAY GARAY |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**    |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS    |
| MUNICIPIO                | LETICIA     |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
16:13:58

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 15877052       |
| NOMBRES                  | MANUEL ORLANDO |
| APELLIDOS                | CIAS TANGEL    |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**       |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS       |
| MUNICIPIO                | LETICIA        |

#### Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 01/29/2024 16:18:48 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



ADRES Salud

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 18050106        |
| NOMBRES                  | MANUEL          |
| APELLIDOS                | PACAYA MACUYAMA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**        |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS        |
| MUNICIPIO                | PUERTO NARIÑO   |

#### Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 01/29/2024 16:22:54 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS          |
|--------------------------|----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC             |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 15890206       |
| NOMBRES                  | MANUEL         |
| APELLIDOS                | SOPLIN HIDALGO |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**       |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS       |
| MUNICIPIO                | LETICIA        |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 01/10/2002                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 01/29/2024 16:25:41 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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**,



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de  
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS             |
|--------------------------|-------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 40160086          |
| NOMBRES                  | MARIA INES        |
| APELLIDOS                | TOYKEMUY DE ATAMA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**          |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS          |
| MUNICIPIO                | LETICIA           |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 31/12/2012                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
16:27:34

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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**,



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS             |
|--------------------------|-------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4985409           |
| NOMBRES                  | MIGUEL            |
| APELLIDOS                | KUMIMARIMA ACHURI |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**          |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS          |
| MUNICIPIO                | LETICIA           |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 06/04/2015                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
16:56:17

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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**,



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS        |
|--------------------------|--------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC           |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 15885612     |
| NOMBRES                  | MATIAS       |
| APELLIDOS                | VARGAS SORIA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**     |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS     |
| MUNICIPIO                | LETICIA      |

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
16:51:57

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS      |
|--------------------------|------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC         |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 18050416   |
| NOMBRES                  | ORLANDO    |
| APELLIDOS                | CIAS SOUZA |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**   |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS   |
| MUNICIPIO                | LETICIA    |

#### Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 01/29/2024 16:59:40 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS        |
|--------------------------|--------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC           |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 15885611     |
| NOMBRES                  | PEDRO        |
| APELLIDOS                | MORAN FLOREZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**     |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS     |
| MUNICIPIO                | LETICIA      |

#### Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 01/29/2024 17:02:37 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS        |
|--------------------------|--------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC           |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 40180164     |
| NOMBRES                  | ROMELIA      |
| APELLIDOS                | RUIZ VASQUEZ |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**     |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS     |
| MUNICIPIO                | LETICIA      |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 10/02/2010                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 01/29/2024 17:09:03 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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**,



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS    |
|--------------------------|----------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC       |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 4907466  |
| NOMBRES                  | SERAFIN  |
| APELLIDOS                | CARDOSO  |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/** |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS |
| MUNICIPIO                | LETICIA  |

#### Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 01/29/2024 11:27:29 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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



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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de  
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS                  |
|--------------------------|------------------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC                     |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 40160302               |
| NOMBRES                  | VIRGELINA MARIA        |
| APELLIDOS                | SANCHEZ FAIRIRATECAGNO |
| FECHA DE NACIMIENTO      | **/**/**               |
| DEPARTAMENTO             | AMAZONAS               |
| MUNICIPIO                | LETICIA                |

Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD                                  | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|------------------------------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI | SUBSIDIADO | 06/04/2012                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión:

01/29/2024  
17:13:39

Estación de origen:

192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

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