	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT **INFORME DE SUPERVISIÓN**	Código: GFR06 Versión: 1 Año: 2022 Copia Controlada

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	CASA DE REPOSO ANCIANATO GIRARDOT				
Tipo de Contrato	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO				
Contrato Nº	233	DE	2024	OBJETO	**"ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA BRINDAR ATENCIÓN Y CUIDADO A LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT"**
Documento de Identidad	NIT	Nº	890.680.002		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	LADY STEPHANIE TOVAR LEAL				
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista	24022020303	Entidad	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo cuenta	CUENTA DE AHORROS
Fecha de inicio (Según Acta)	21-mar.-2024	Plazo de Ejecución	6 MESES	meses, y	días
Fecha de terminación (Incluye prórrogas)	20-sep.-2024				

Valor inicial del contrato	**110.400.000**
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	110.400.000

Prórrogas	**Días**
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	**No. Registro Presupuestal**	**Fecha Registro Presupuestal**	**Código Rubro Presupuestal**	**Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago**
2024000719	2024000398	8-mar.-24	2.3.41.4101010.003.2.3.2.02.02.009.182.1231191	18.023.333

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%		EPS		Número de planilla	CERTIFICACION CONTADOR
Pension 16%		Fondo Pensiones		Número de planilla	CERTIFICACION CONTADOR
Riesgos Laborales		ARL		Número de planilla	CERTIFICACION CONTADOR
FSP ***		Fondo pensiones		Número de planilla	

***Nota: El pago del Fondo de Solidaridad Pensional - FSP, aplica únicamente cuando la base de cotizacion es mayor a 4 SMMLV.

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERIODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
3	21 de mayo 2024	20 de junode 2024	50,00%	32.373.340	18.023.333		18.023.333	60.003.327

OBSERVACIONES:

<<

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, CASA DE REPOSO ANCIANATO GIRARDOT, identificado(a) con NIT. Nº 890.680.002 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº 233 de 2024, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: **$ 18.023.333** incluido IVA.

Fecha de expedición: 18 (Día) JULIO (Mes) 2024 (Año)

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Nº 003

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

DA CONSTANCIA:

Que recibió a satisfacción el servicio prestado por la empresa CASA DE REPOSO ANCIANATO DE GIRARDOT con número de Nit, 890.680.002-0 en cumplimiento del contrato interadministrativo numero 233-2024 de **ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA BRINDAR ATENCIÓN Y CUIDADO A LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT**, servicio prestado correspondiente en el periodo del 21 de mayo al 20 de junio de 2024.

En constancia de lo anterior, se firma el día 18 de julo de 2024

SUPERVISOR
LADY STEPHANIE TOVAR LEAL
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Proyectó: Antonio José Ramírez Peña – Contratista Servicios Profesionales
Aprobó: Lady Tovar – Sec Des Economico y social



Casa de Reposo Ancianato de Girardot

Fundado en 1959

NIT. 890.680002-0

OFICIO N°0150

Girardot, junio 24 de 2024

Señora
LADY STEPHANIE TOVAR
Secretaria de Desarrollo Económico y Social
Alcaldía de Girardot
Girardot, Cundinamarca

Alcaldía Municipal de Girardot -Cund
Cite este No. de Ra **202412817** 24/06/2024
PQRSD: Tramites Hora 10:59
Remitente CASA DE REPOSO ANCIANATO/PA
Destino Secretaría de Desarrollo Económico
Radicador:
Fernando Alf
No.Folios 32

Asunto: Entrega informe convenio 233-2024

Reciba un cordial y respetuoso saludo en nombre de los adultos mayores y el personal que labora en la Casa de Reposo Ancianato de Girardot deseándole muchos éxitos en su gestión en pro de la ciudad de Girardot.

Por medio de la presente me permito hacer entrega de informe de actividades correspondiente periodo del 21 de mayo al 20 de junio del convenio interadministrativo 233-2024 con sus respectivos anexos.

Agradezco de antemano la atención a la presente.

Atentamente,

PATRICIA ROZO ACEVEDO
Directora- Representante Legal

Anexo: Treinta y un (31) folios

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Casa de Reposo Ancianato de Girardot

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2e045917a7a3f021e24d5b7402039003ec66456c4f660f584221224d1fd6c151cd702cc04911856d99a86e31240092ec

Número de Factura: FECR-190
Fecha de Emisión: 22/06/2024
Fecha de Vencimiento: 28/06/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CASA DE REPOSO
Nombre Comercial: CASA DE REPOSO
Nit del Emisor: 890680002
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8730

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 21 13 34
Teléfono / Móvil: 8889500
Correo: casadereposo50@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE GIRARDOT
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890680378
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Girardot
Dirección: CL 17 N 10 - 48 PALACIO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil:
Correo: desarrolloeconomico@girardot-cundinamarca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	22	Aporte Municipio estampilla cobro de 17 dias	94	1,00	$ 453.333,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 453.333,00
2	94131607	Aporte Municipio Estampilla Pro Ancianato	NIU	22,00	$ 800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.600.000,00

Notas Finales

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 283-2024 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GIRARDOT Y LA CASA DE REPOSO PERIODO DEL 21 DE MAYO AL 20 DE JUNIO CORRESPONDIENTE A 23 ADULTOS MAYORES
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-06-22 12:02:48
Documento generado el: 2024-06-22 12:02:47
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			18.053.333,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			18.053.333,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			18.053.333,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	18.053.333,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764057530513 Rango desde: 151 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-10-05

INFORME DE ACTIVIDADES DE 22 DE MAYO A 21 DE JUNIO DE 2024

Girardot, junio 20 de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRARDOT
Convenio 233-2024
Ciudad

Asunto: Informe de actividades Convenio 233-2024 del 22 de mayo a 21 de junio de 2024

La **CASA DE REPOSO - ANCIANATO GIRARDOT**, establecimiento público, del nivel departamental, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, identificada con NIT. 890.680.002-0, y representada legalmente por **PATRICIA ROZO ACEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.649.592 expedida en Bogotá D.C

Objeto: "AUNAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA BRINDAR ATENCIÓN Y CUIDADO A LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUNDINAMARCA."

OBLIGACIONES GENERALES

1. Cumplir con el objeto del convenio, con plena autonomía técnica y administrativa, y bajo su propia responsabilidad, lo cual conlleva que no existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con el Municipio.
2. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del convenio.
3. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y los aportes parafiscales (Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007).
4. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y en trabamientos.
5. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.

6. Cumplir con los gastos e impuestos que se requieran para la suscripción, perfeccionamiento, legalización y ejecución del convenio.
7. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente convenio y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios.
8. Mantener actualizado su domicilio durante toda la vigencia del convenio y cuatro meses más.
9. De conformidad con ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015 el contratista debe mantener indemne al municipio de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones en el desarrollo y ejecución del convenio. En este aspecto, se destaca que la indemnidad solamente procede por actuaciones demostrables del contratista, por ende, cualquier reclamación en materia contractual en contra de la Administración Municipal, no será imputable a este sino se lograre demostrar su directa responsabilidad.
10. Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del servicio a prestar.

*Para el cumplimiento de las anteriores obligaciones la Casa de Reposo dentro del servicio integral, realiza las siguientes actividades:

1. Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en el formato indicado por la supervisión.
2. Implementar todas las acciones descritas en las especificaciones técnicas que garanticen el cuidado y la atención para las personas mayores.
3. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.
4. Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a las locaciones físicas donde se atiende la población, cumpliendo con los requisitos mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instalaciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.
5. Mantener la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.

6. Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud.
7. Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.
8. Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza.
9. Ejecutar los aportes para el cumplimiento del objeto del convenio.

*Para el desarrollo de las actividades anteriores, la Casa de Reposo cuenta con:

4 personas de apoyo como cuidadores del adulto mayor

Practicantes de auxiliares de enfermería

1 personal profesional en fisioterapia

2 personas de apoyo como auxiliar de cocina, quienes cuentan con su carnet vigente.

1 personal profesional en sicología

1 personal profesional en trabajo social

6 personas de apoyo como auxiliar de oficios varios

1 persona de apoyo como auxiliar administrativo

1 persona de apoyo en servicios de auxiliar de mantenimiento

Contrato de suministro de víveres y abarrotes

Contrato de suministro de carnes

Contrato de suministro de pollo

Contrato de suministro de leche y pan

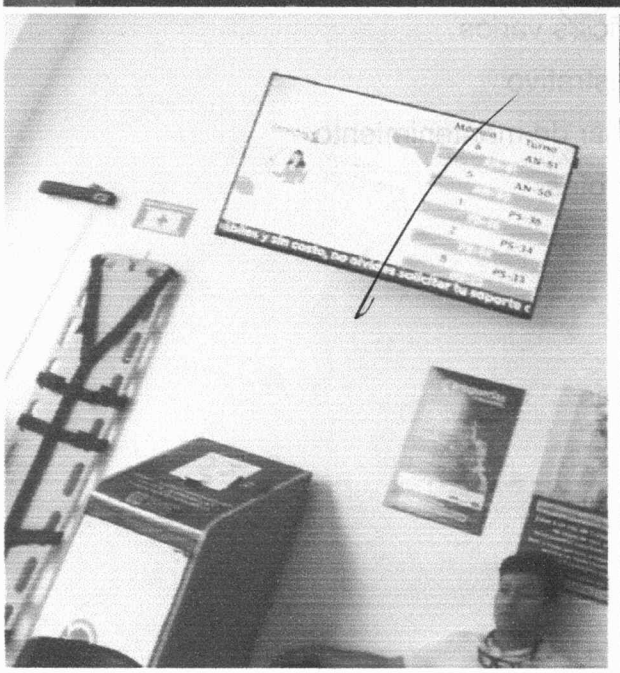
Contrato de suministro de frutas y verduras

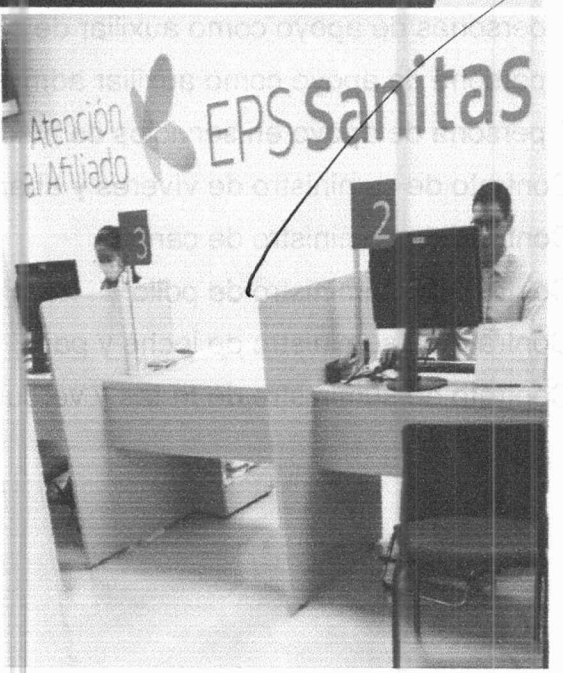
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

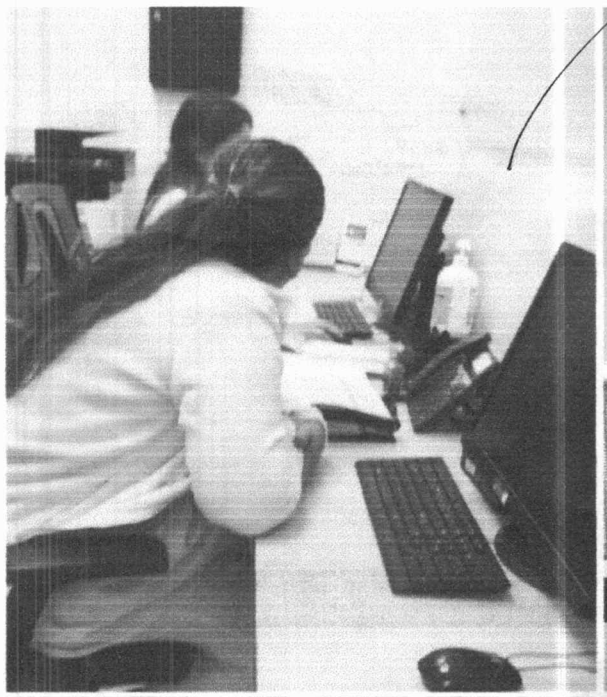
Autorización de ordenes médicas







Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

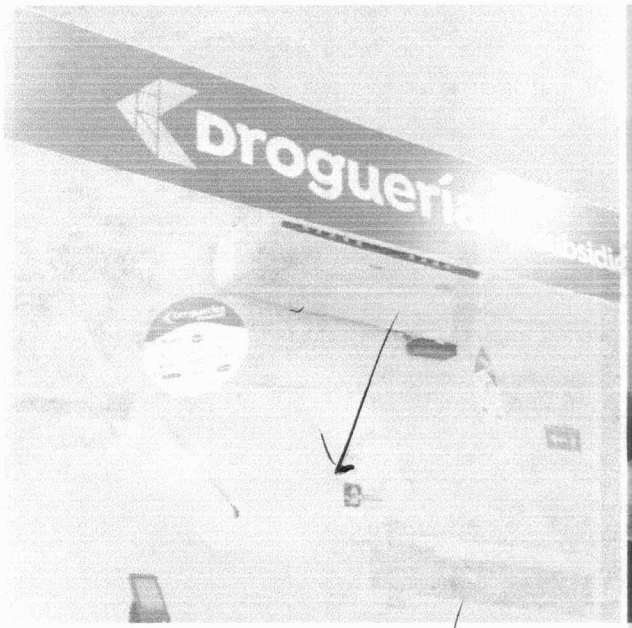


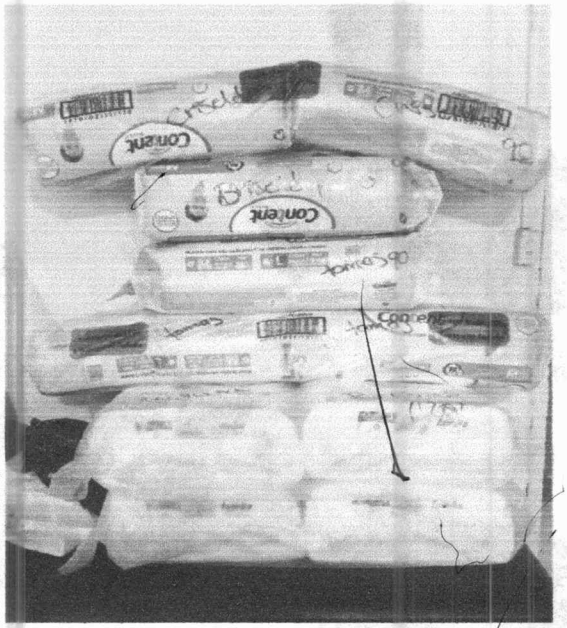


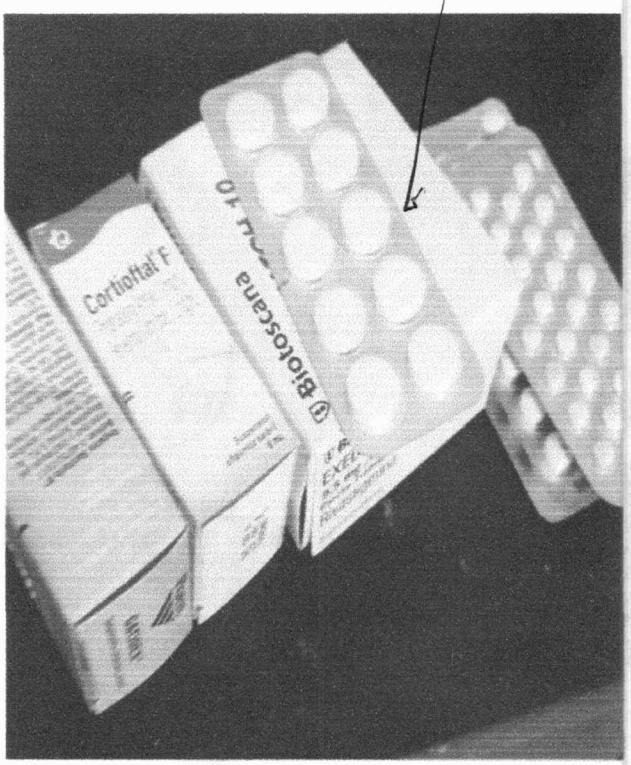




Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



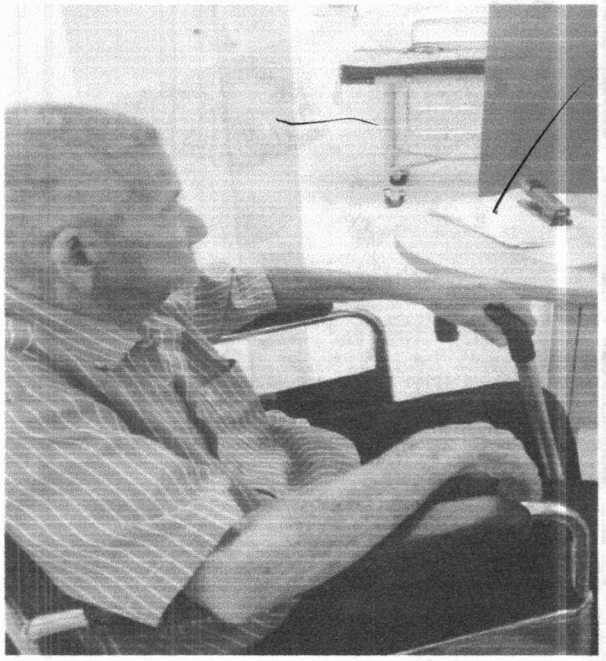


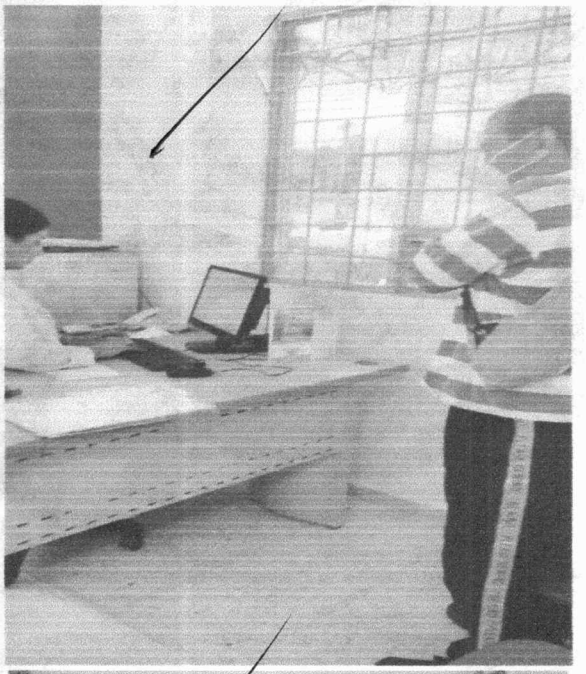


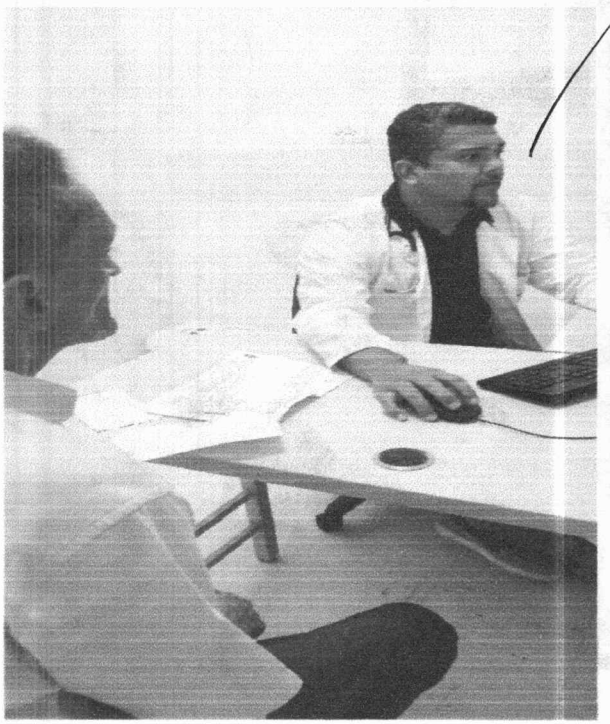
Armando Gutiérrez	Isauro Yate
Oscar Gasca	Pablo Camelo
Cristóbal Triana	José Ramírez
Julio Vela	José Núñez
Ligia Celis	

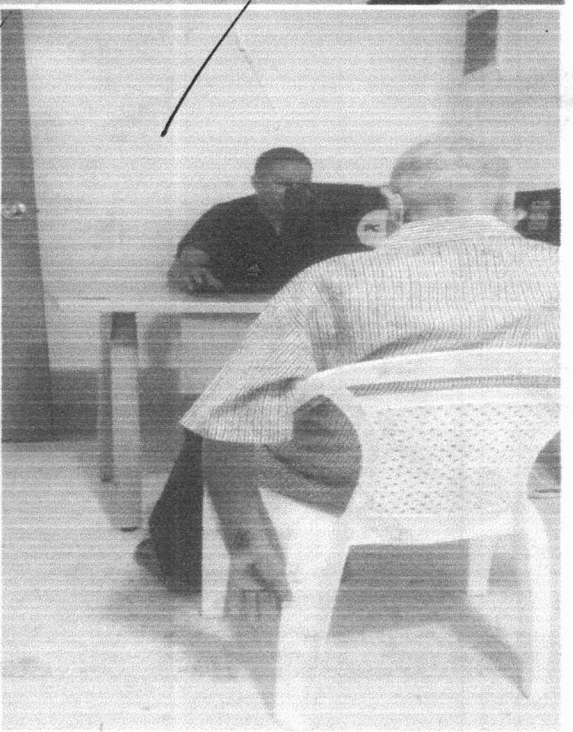
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Acompañamiento a cita médica









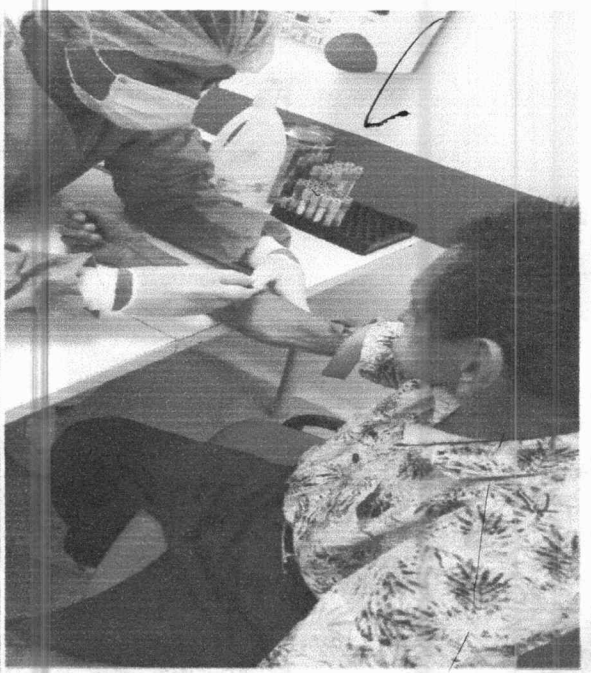
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

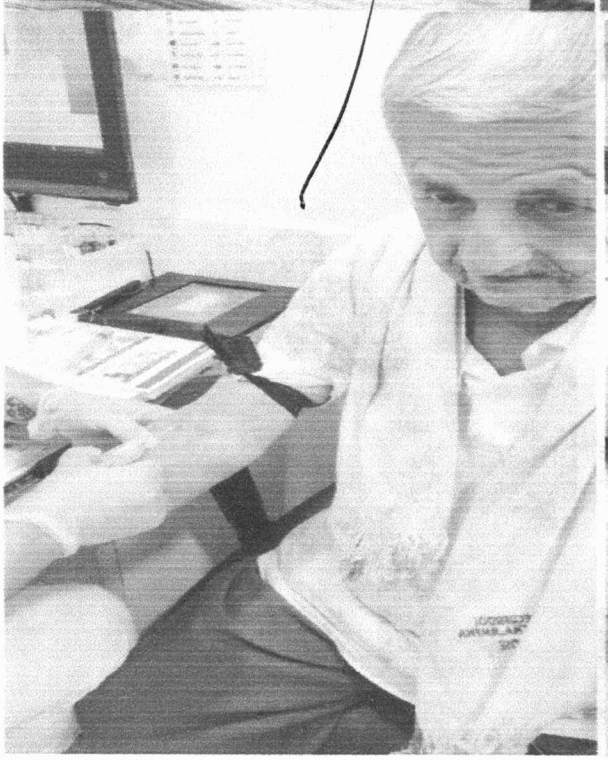
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

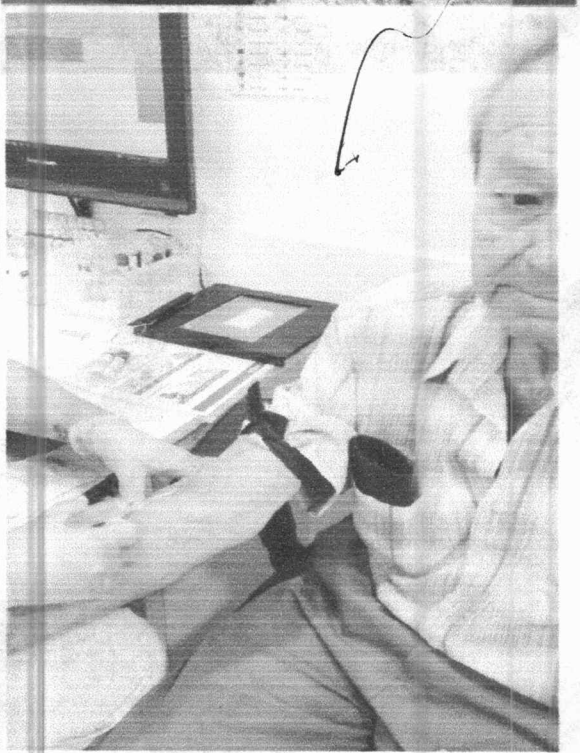
en 1959

NIT. 890.680902-0

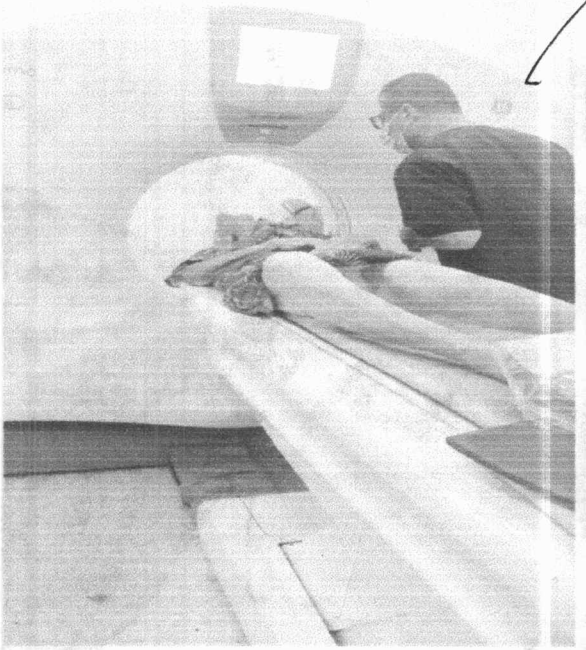








Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca





Armando Gutiérrez	Isauro Yate
Oscar Gasca	Pablo Camelo
Cristóbal Triana	José Ramírez
Julio Vela	José Núñez
Ligia Celis	

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

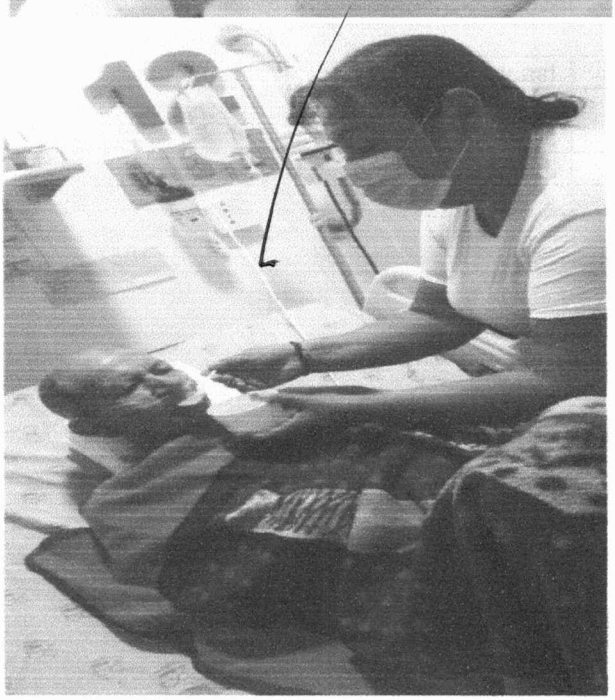
en 1959

NIT. 890.680902-0

Asistencia en la alimentación







Lía Mosquera	Berenice Guzmán
Alfonsa Guzmán	Ligia Celis
Teresa Caballero	Salvador Rojas
Pablo Camelo	Cristóbal Triana

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

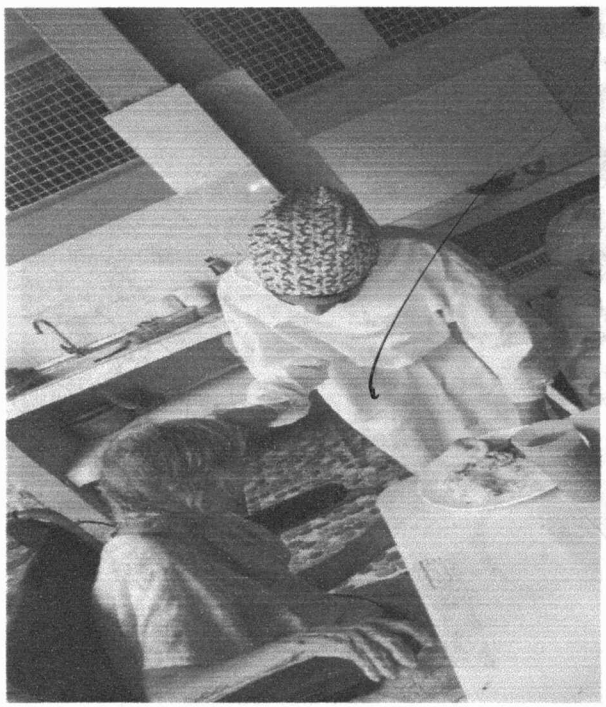
NIT. 890.680002-0

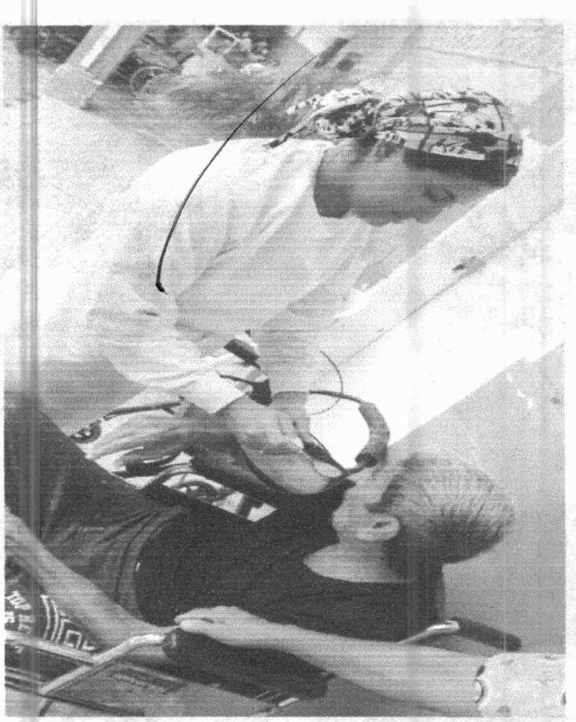






Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca





Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.680002-0

Alimentación de adultos mayores







Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

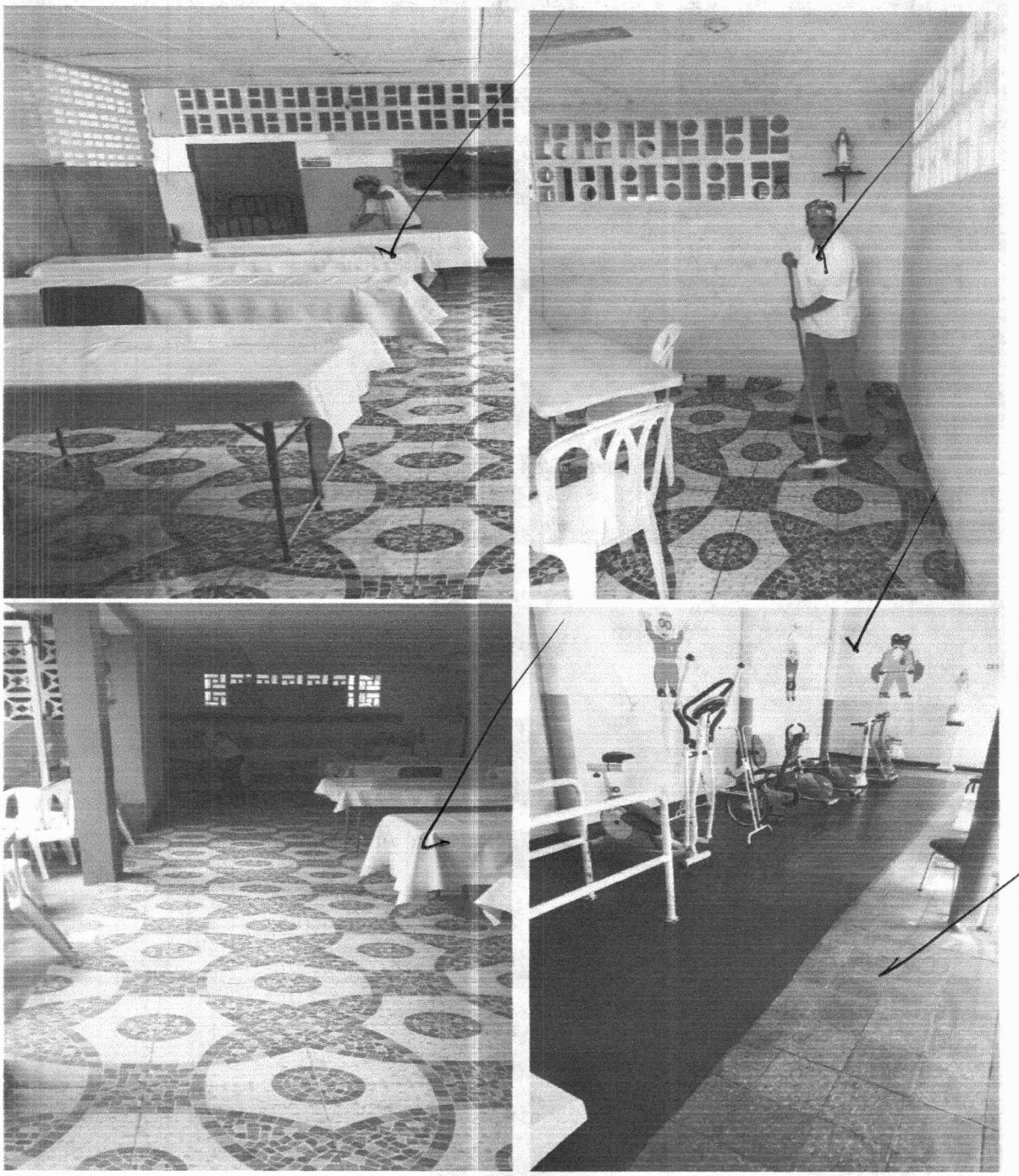
NIT. 890.680902-0



José Aponte	Alfonsa Guzmán	Salvador Rojas	Víctor Cano
Oscar Gasca	Berenice Guzmán	José Segura	Amanda Martínez
Teresa Caballero	María Puentes	Armando Gutiérrez	José Ramírez
Pablo Camelo	Ana Fuentes	Isauro Yate Poloche	Vicente Tovar
Ligia Celis López	Lía Mosquera	Cristóbal Triana	Julio Enrique Vela
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez	Dorys Galindo	

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Aseo y mantenimiento

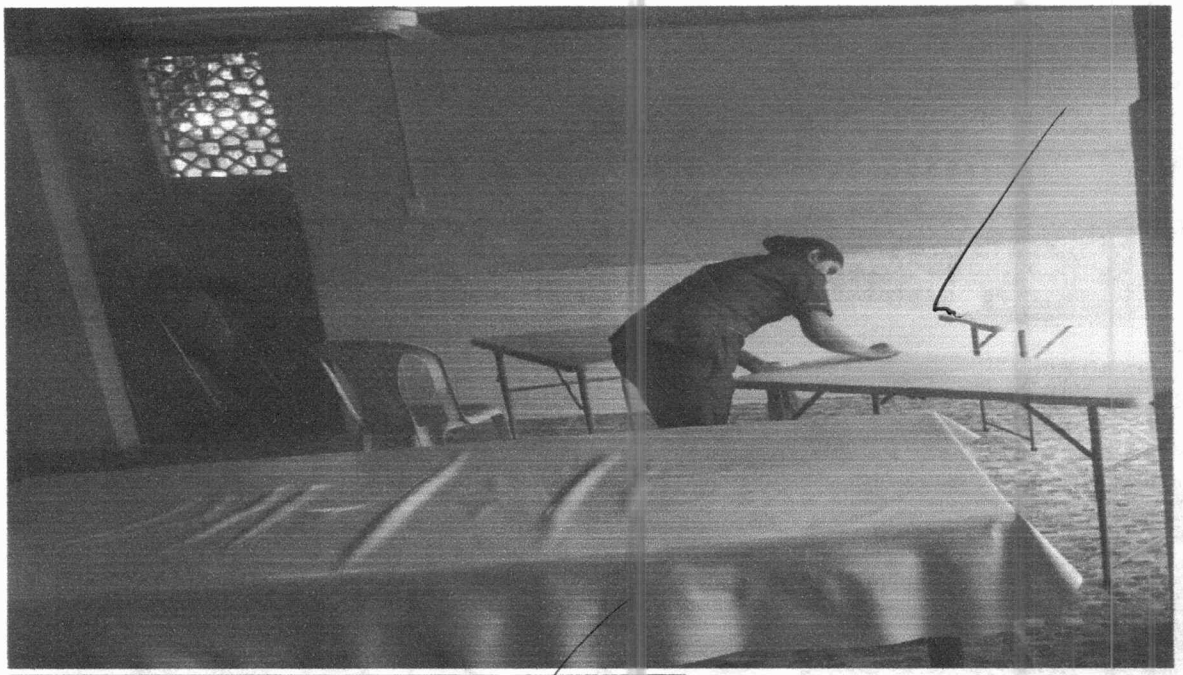


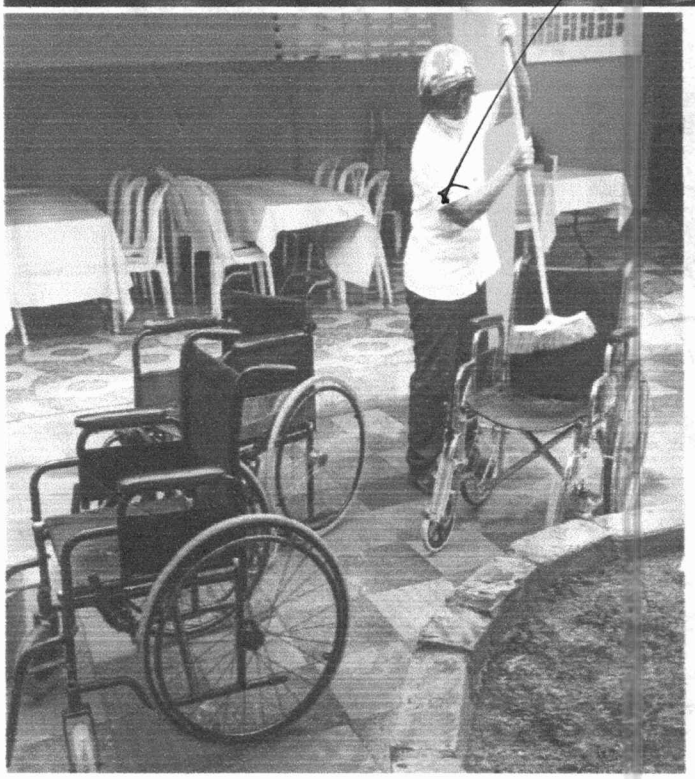
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.680002-0

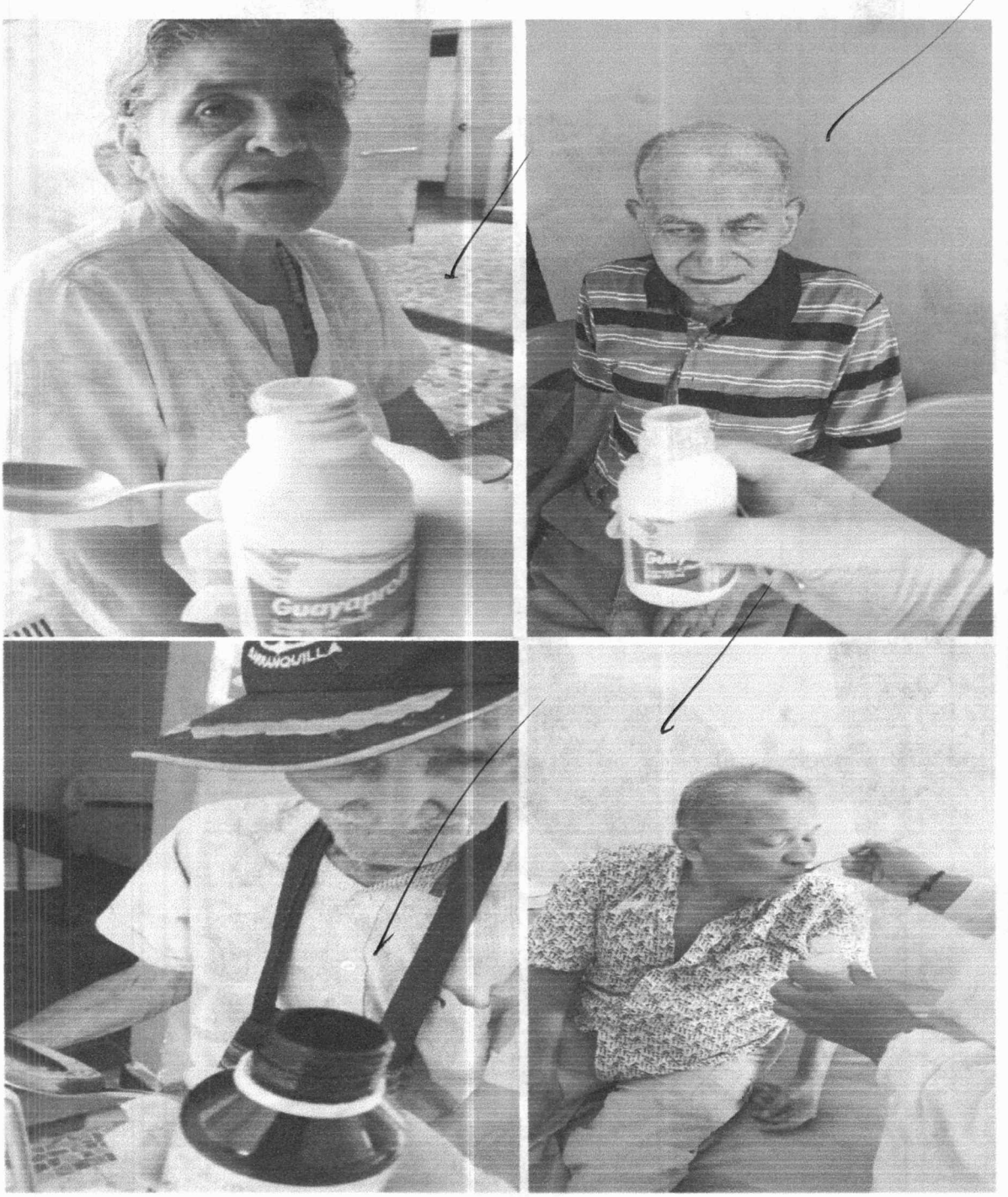




Área común	Cocina
Habitaciones	Baños
Dormitorios	Recepción
Comedores	Capilla
Roperías	Calados
Paredes	Gimnasio

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Suministro de medicamentos

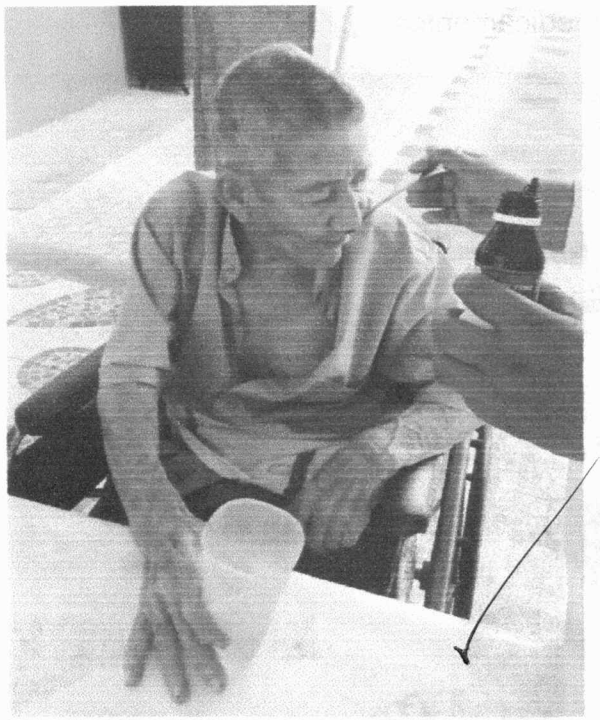


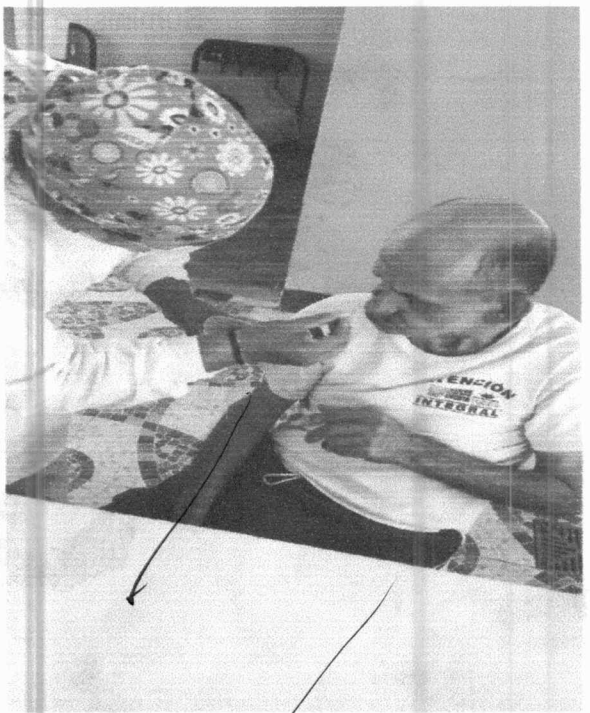
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

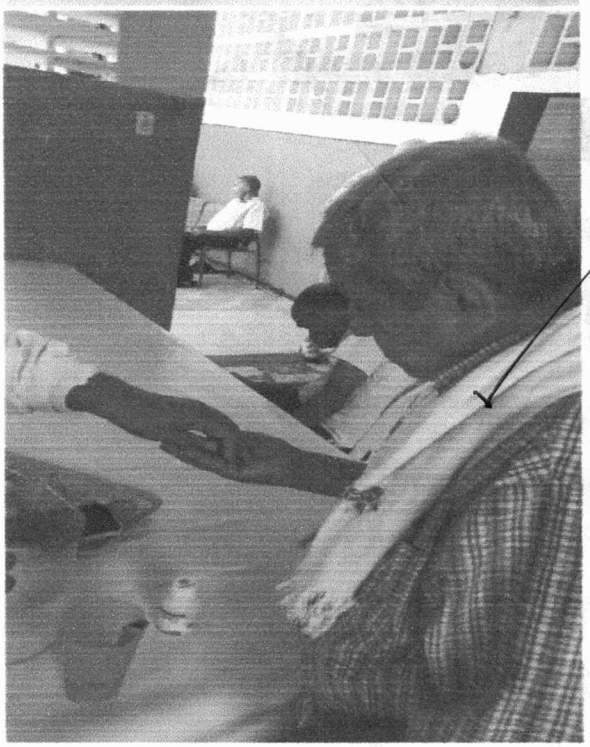
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

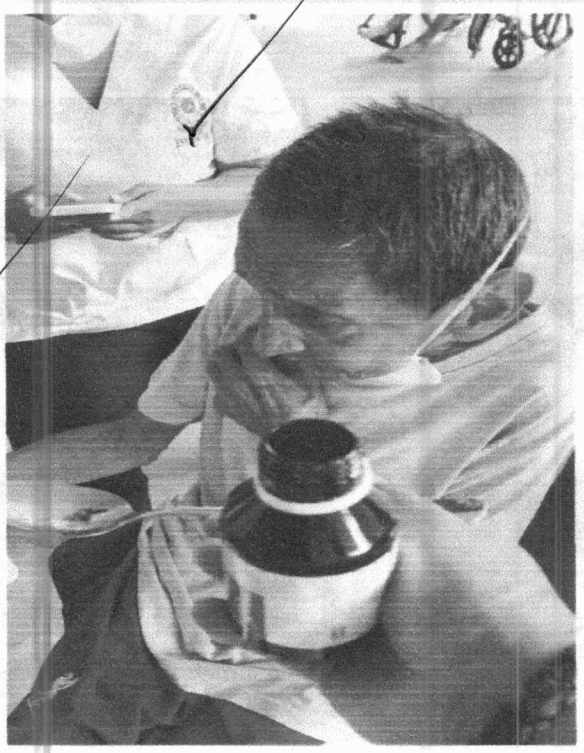
en 1959

NIT. 890.680902-0









Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

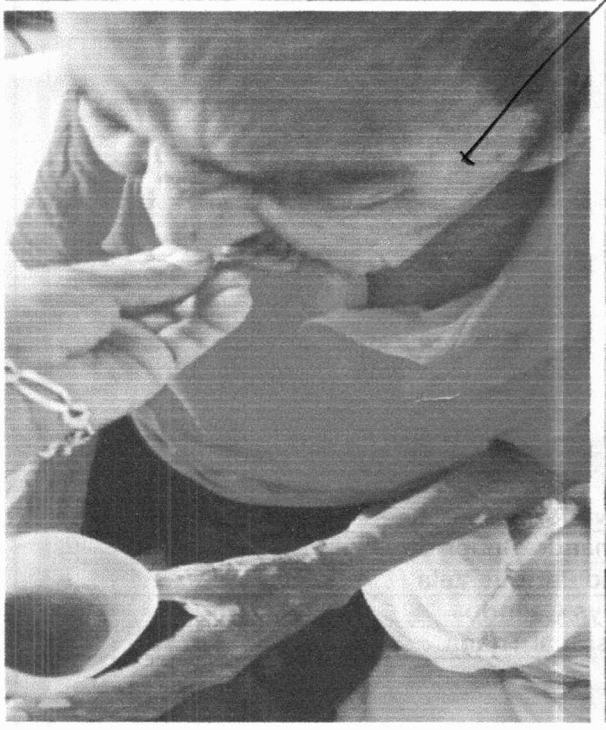
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.680002-0







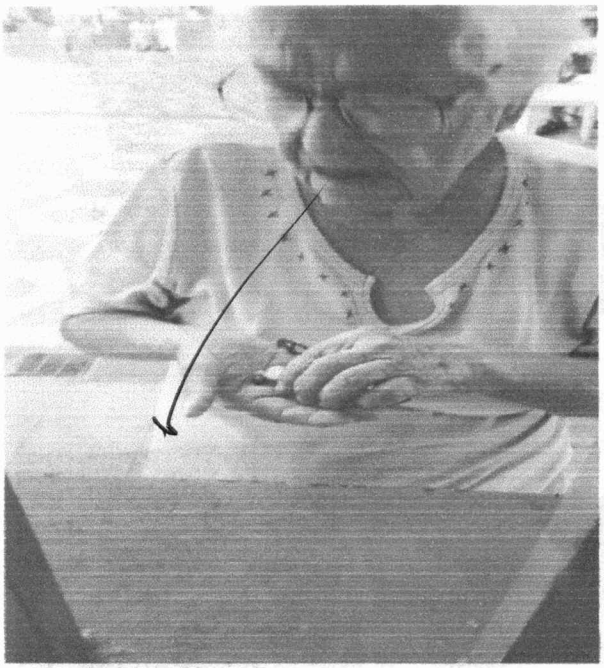


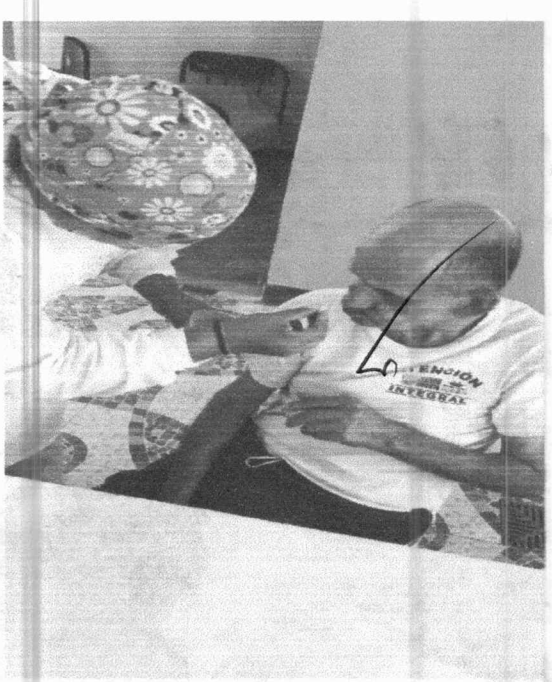
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.650002-0



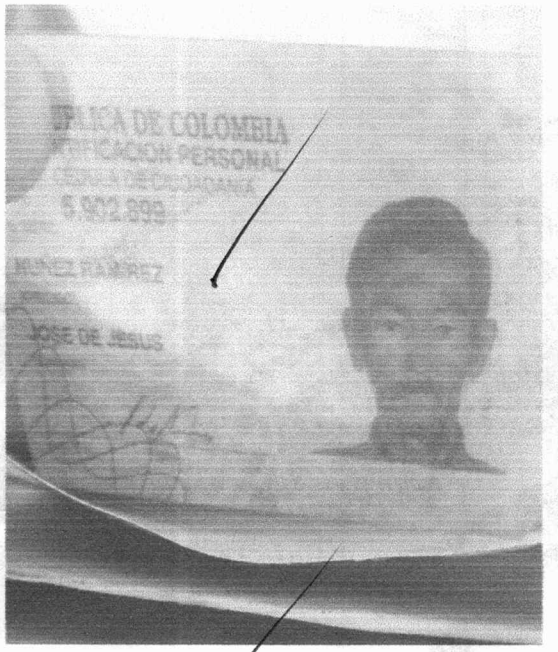


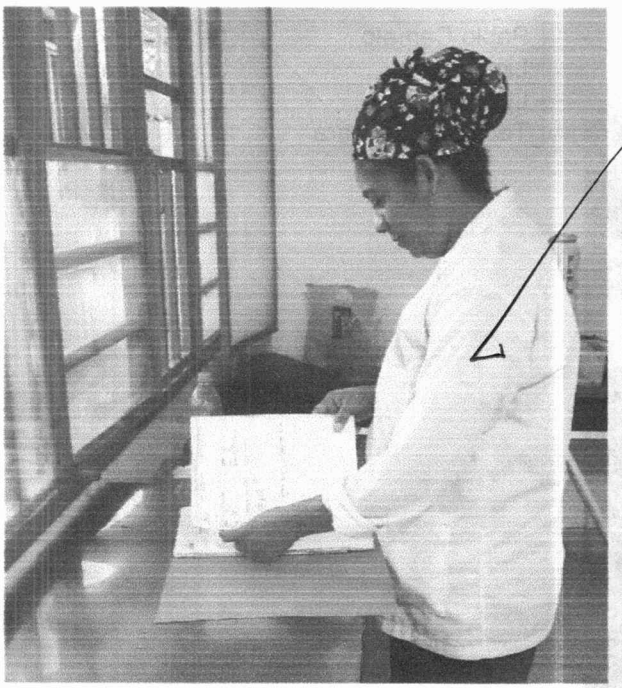
José Aponte	Alfonsa Guzmán	Salvador Barragán	Víctor Cano
Teófila Bocanegra	Oscar Gasca	Armando Gutiérrez	Amanda Martínez
Teresa Caballero	María Puentes	Julio Enrique Vela	José Ramírez
Pablo Camelo	Isabel Lozano	Dorys Galindo	Vicente Tovar
Ligia Celis López	Lía Mosquera	Cristóbal Triana	Ana Fuentes
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez		

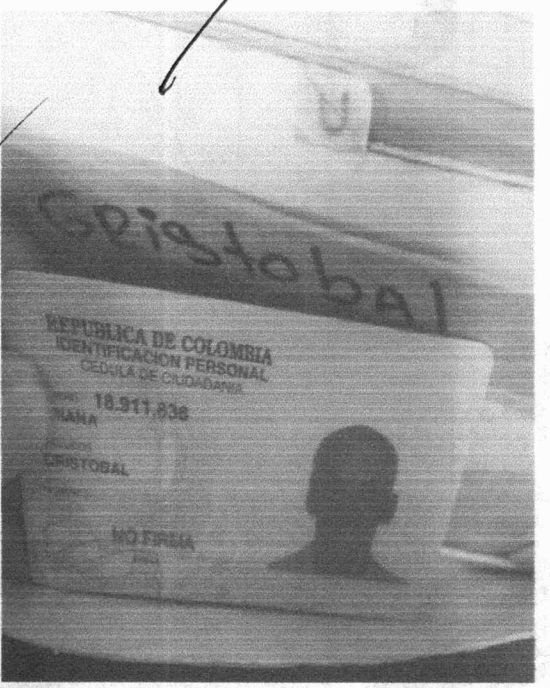
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Archivo individual

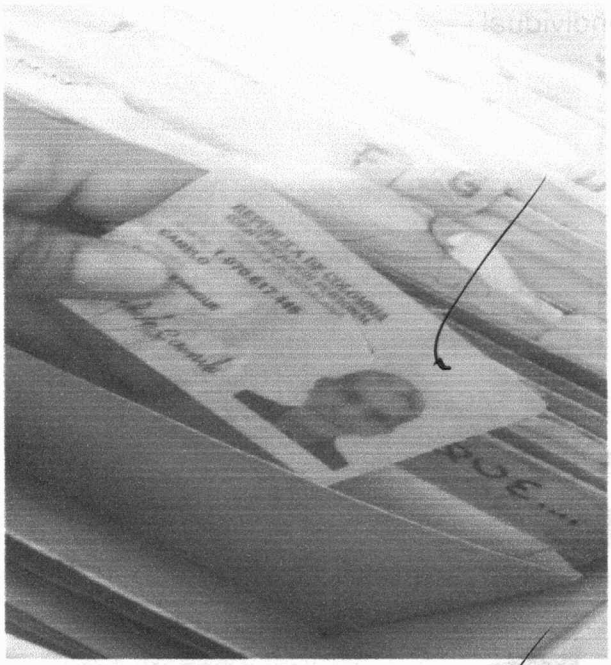


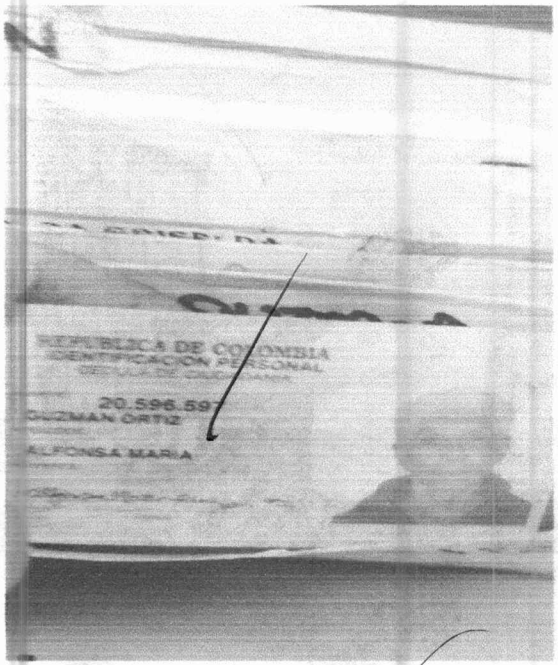


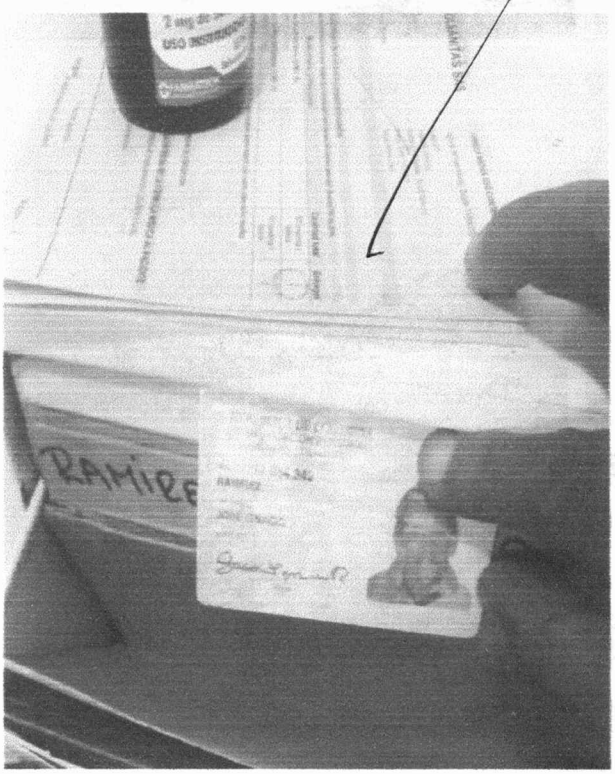




Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



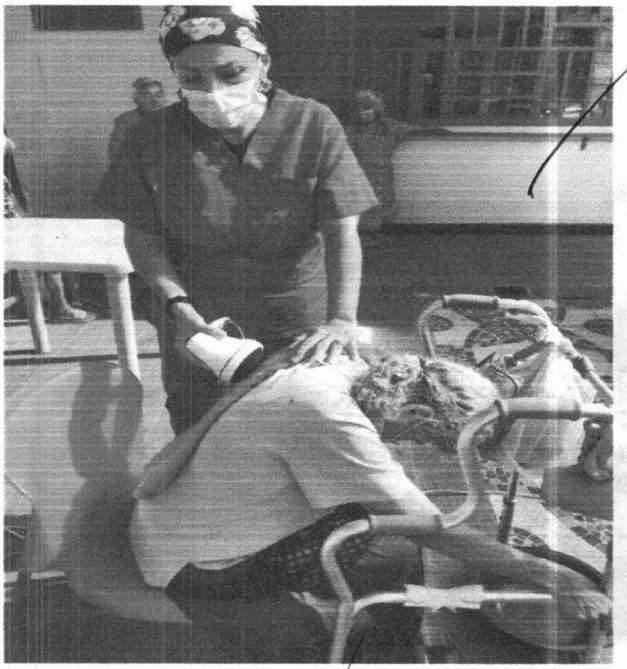




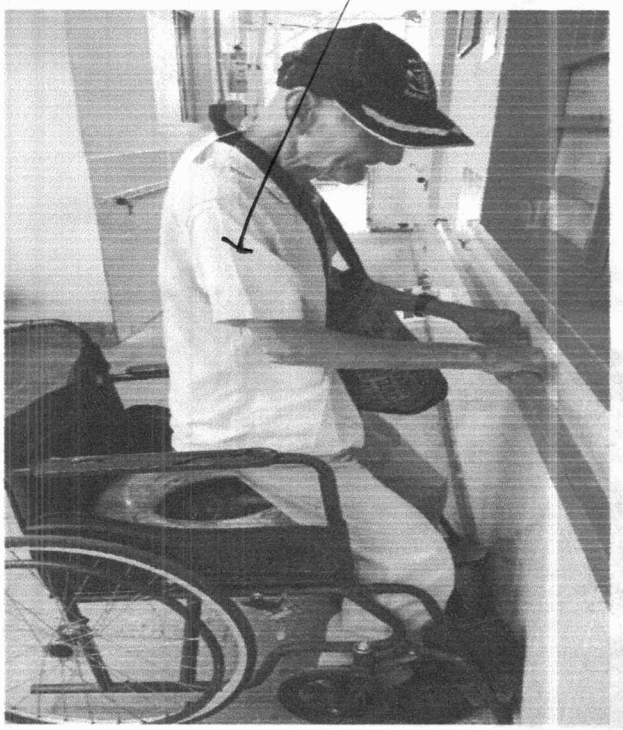
Pablo Camelo	Salvador Rojas
Ligia Celis	José Núñez
Lía Mosquera	Julio Vela
Teófila Bocanegra	Dorys Galindo

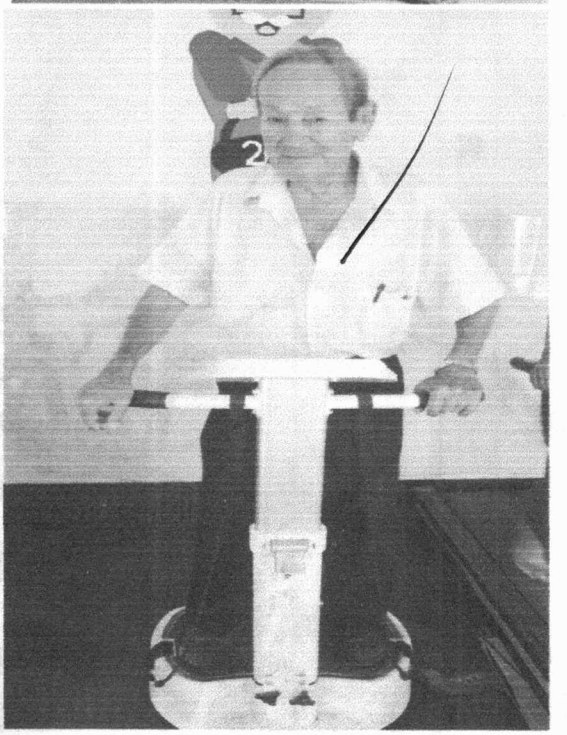
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Terapias físicas







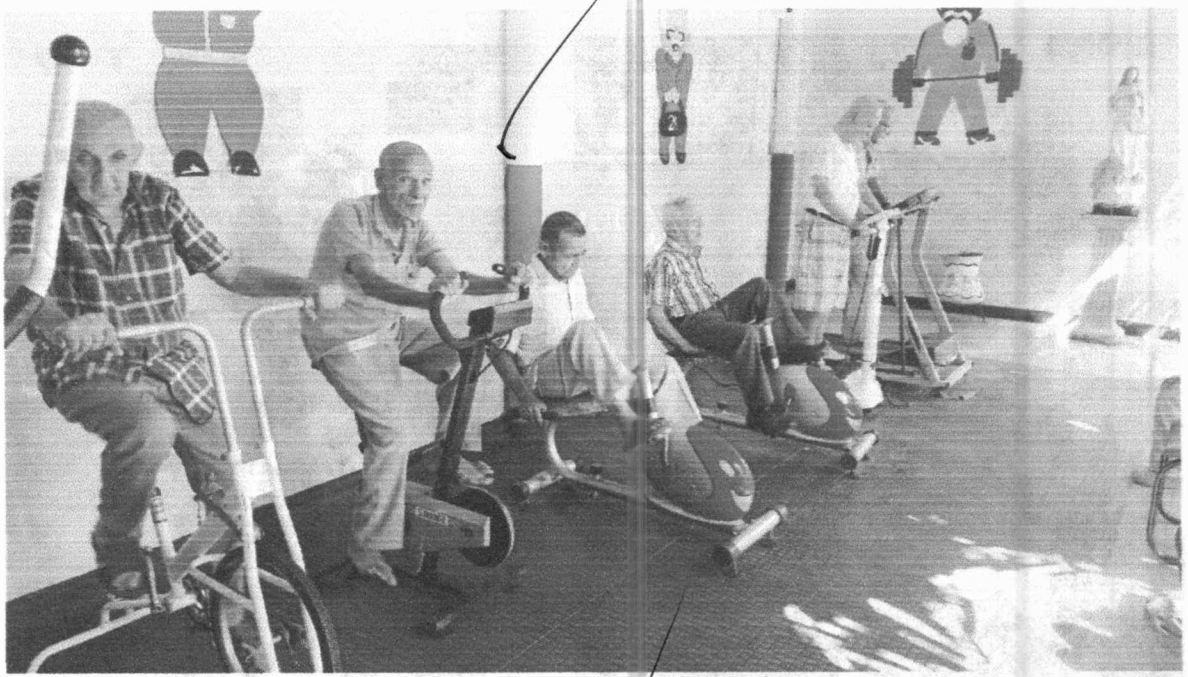


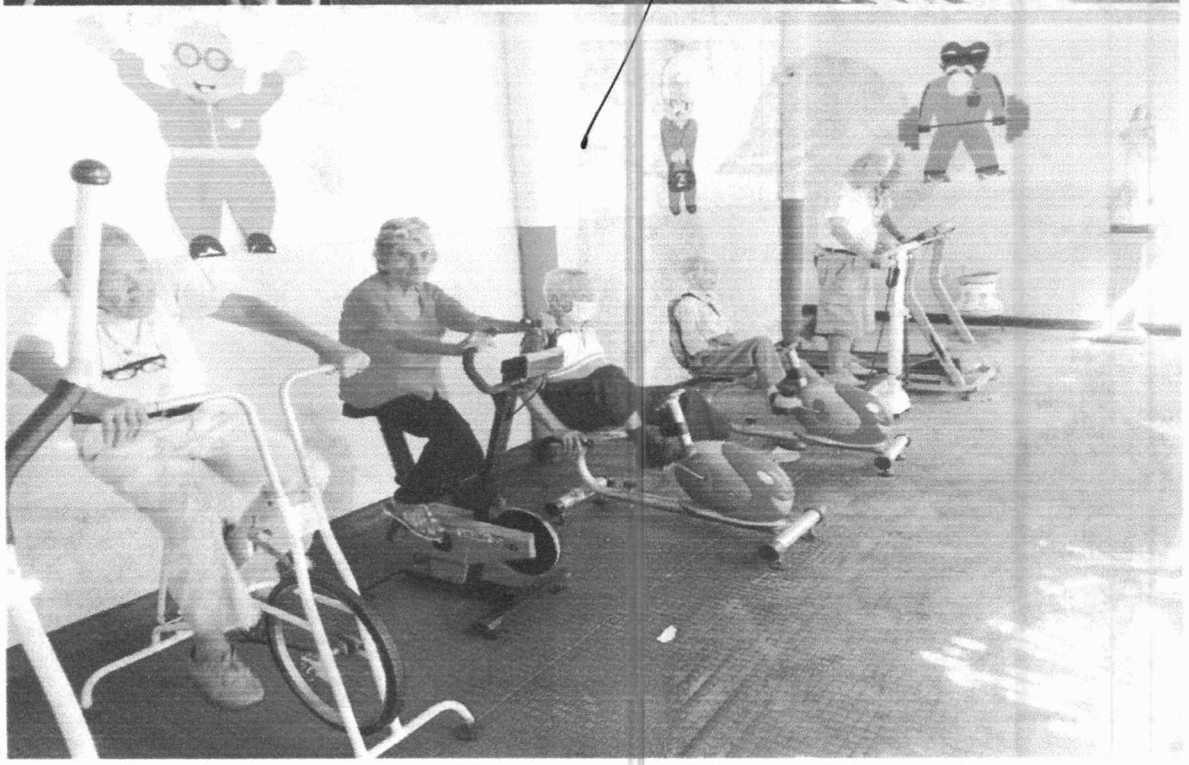
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

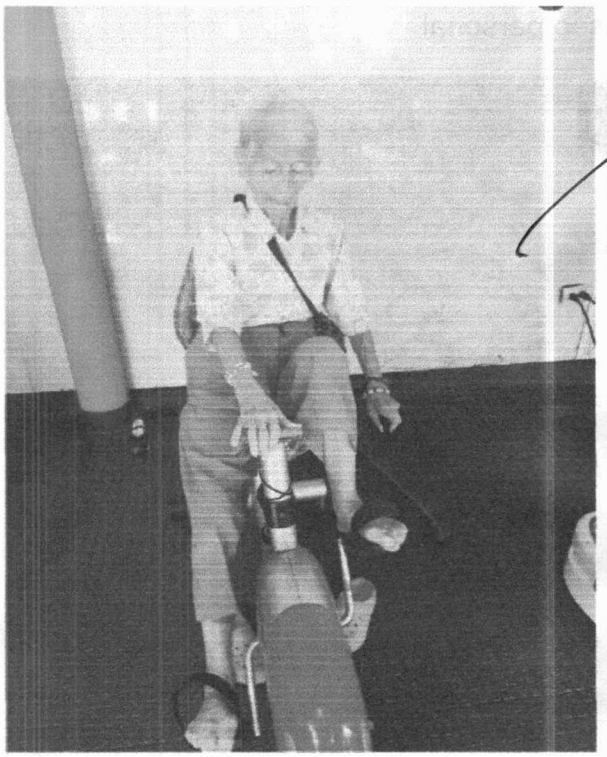
en 1959

NIT. 890.680902-0





Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



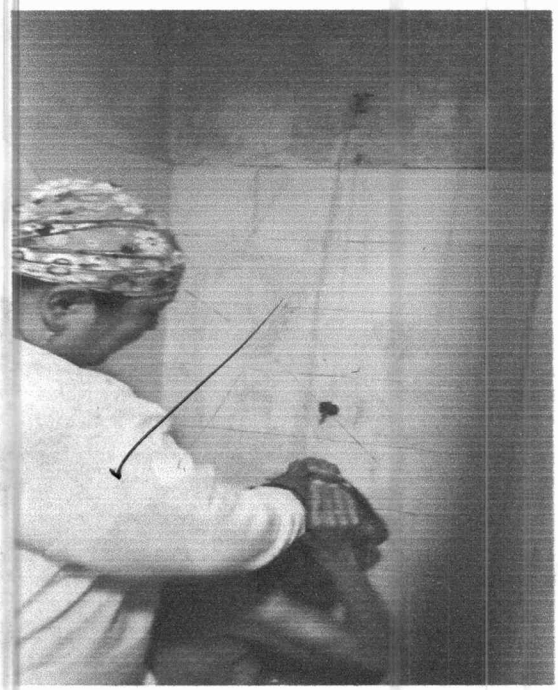


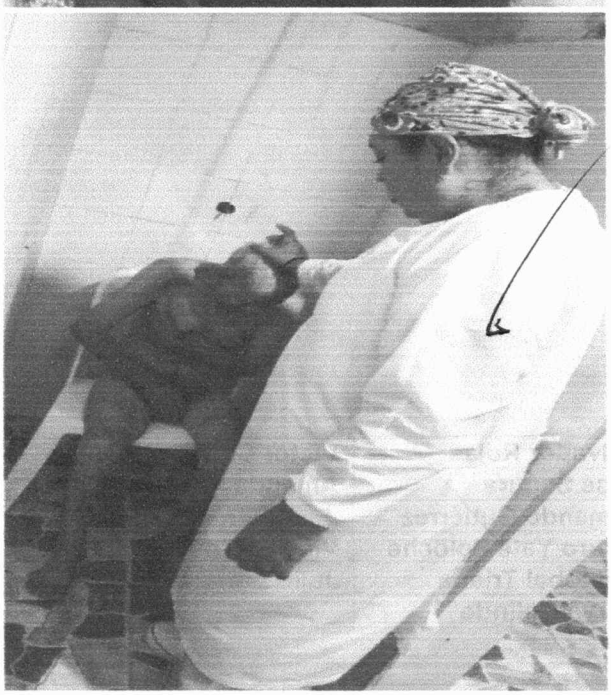
José Aponte	Alfonsa Guzmán	Salvador Rojas	Víctor Cano
Oscar Gasca	Berenice Guzmán	José Segura	Amanda Martínez
Teresa Caballero	María Puentes	Armando Gutiérrez	José Ramírez
Pablo Camelo	Ana Fuentes	Isauro Yate Poloche	Vicente Tovar
Ligia Celis López	Lía Mosquera	Cristóbal Triana	Julio Enrique Vela
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez	Dorys Galindo	

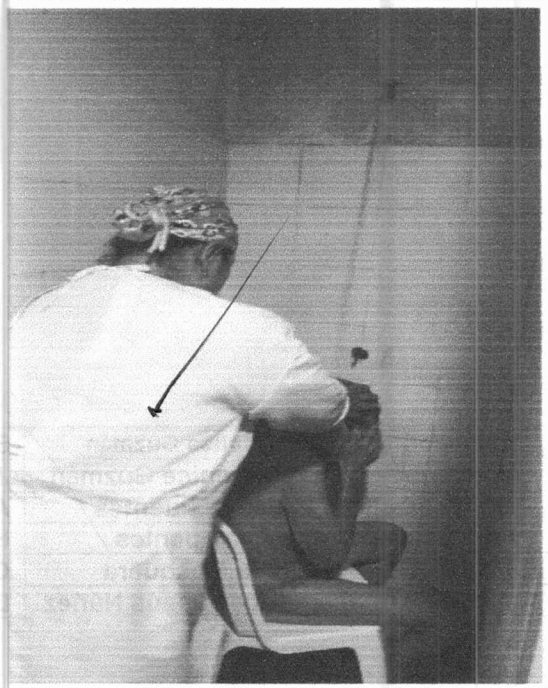
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Apoyo en aseo personal









Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.680002-0







Pablo Camelo	Salvador Rojas
Ligia Celis	José Núñez
Lía Mosquera	Vicente Tovar
Ligia Torres	Teresa Caballero
Salvador Rojas	Berenice Guzmán
Armando Gutiérrez	Alfonsa Guzmán

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

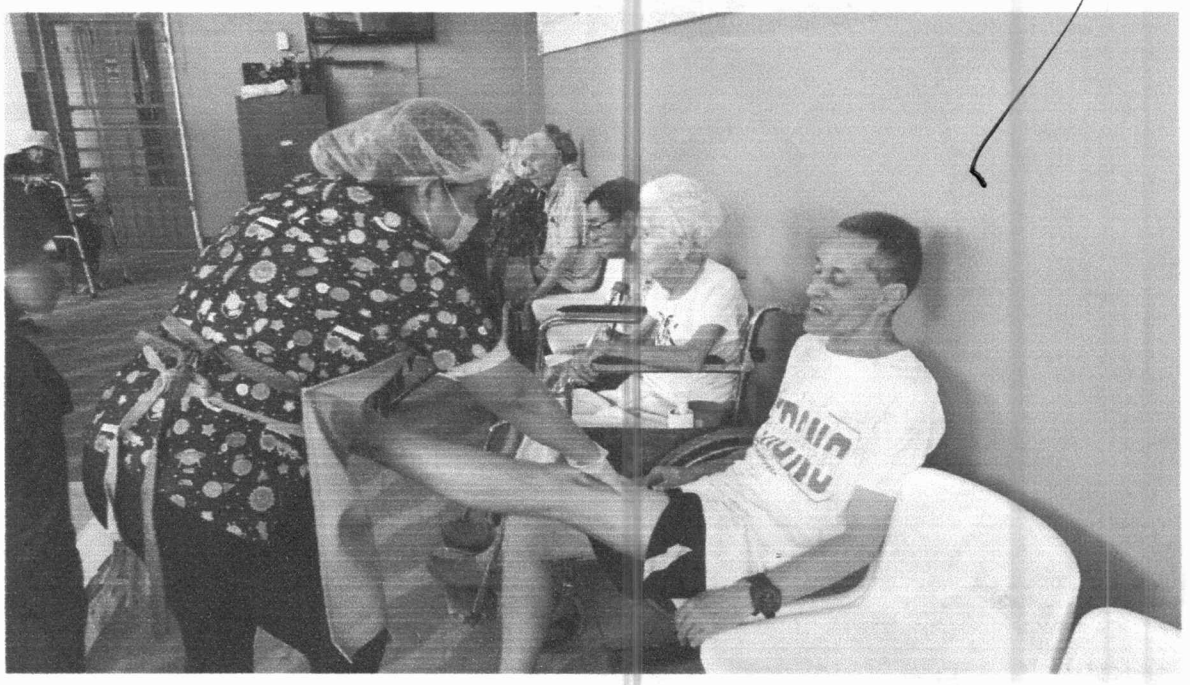
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.690002-0

Cuidado Personal





Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca





Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

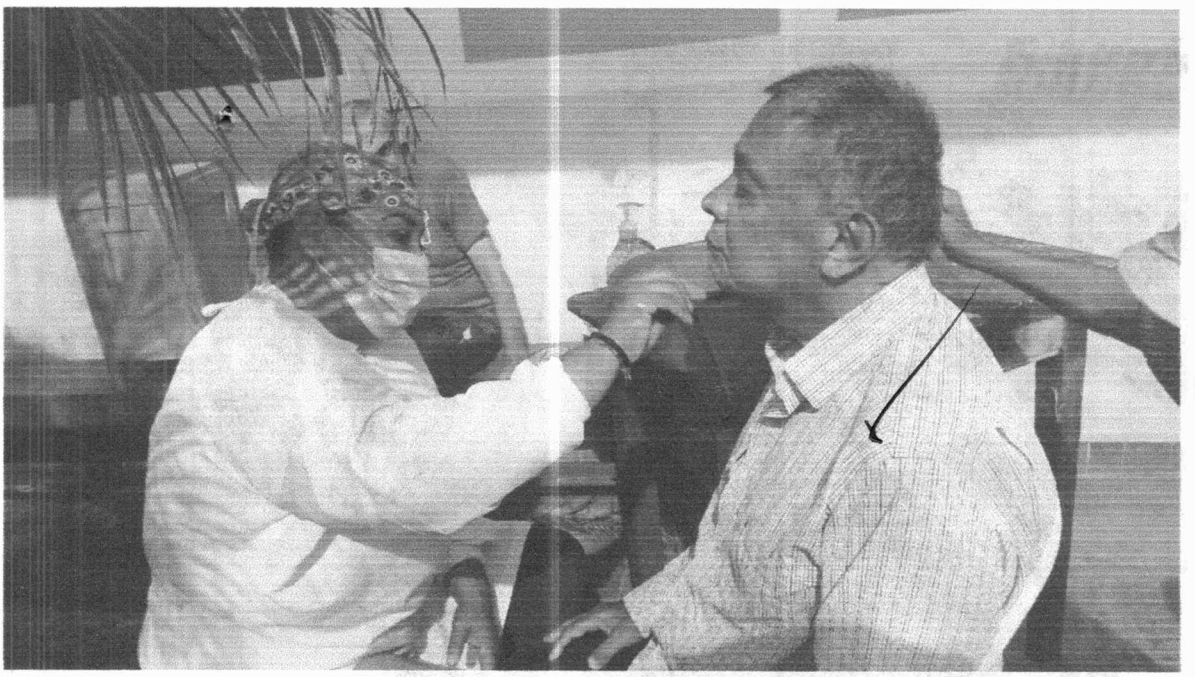
en 1959

NIT. 890.680002-0





Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



José Aponte	Alfonsa Guzmán
Oscar Gasca	Berenice Guzmán
Teresa Caballero	María Puentes
Pablo Camelo	Ana Fuentes
Ligia Celis López	Lía Mosquera
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez
Salvador Rojas	Víctor Cano
José Segura	Amanda Martínez
Armando Gutiérrez	José Ramírez
Isauro Yate	Vicente Tovar
Cristóbal Triana	Julio Enrique Vela
Dorys Galindo	

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

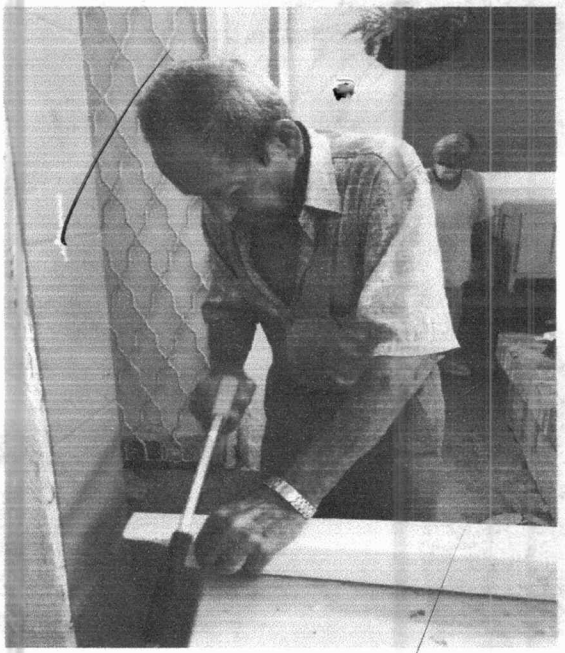
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

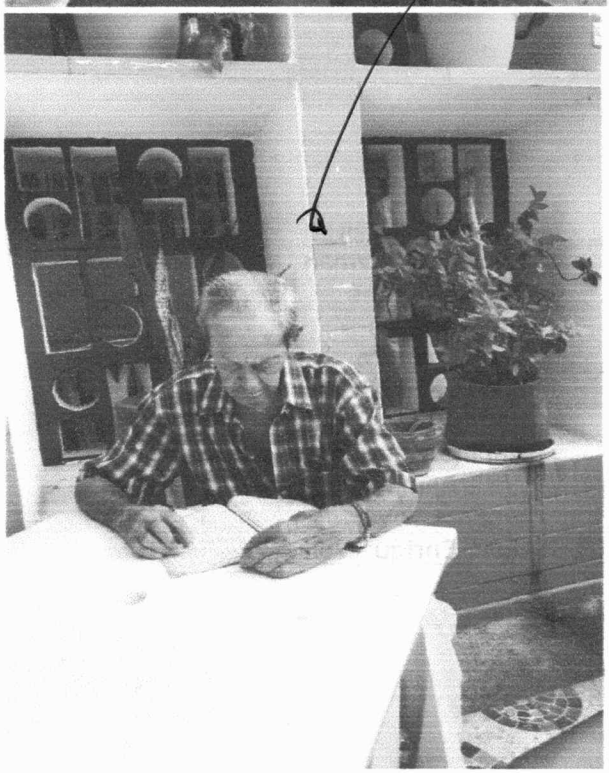
en 1959

NIT. 890.680002-0

Actividades manuales, ocupacionales y lúdicas









Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

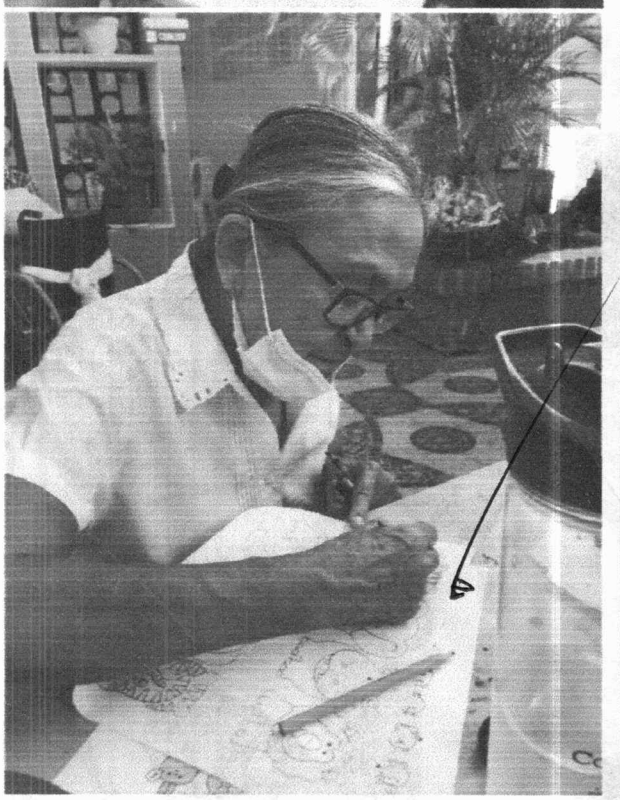
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

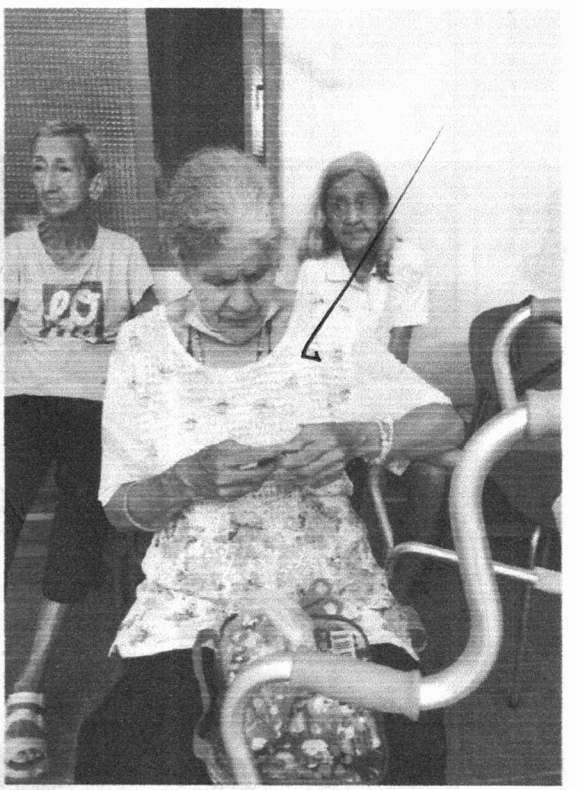
en 1959

NIT. 890.680002-0







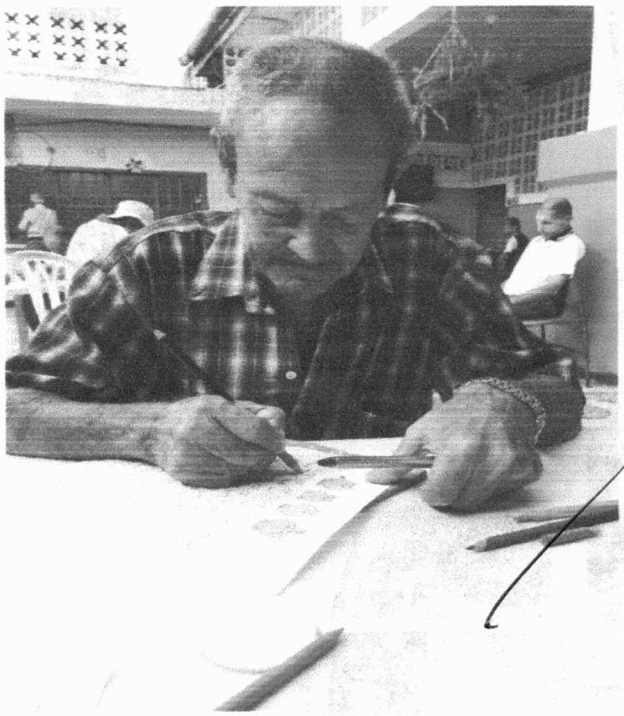


Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

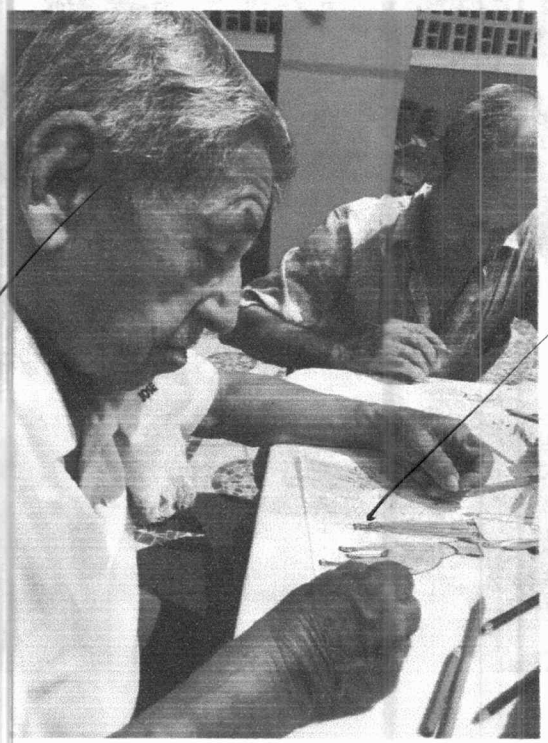
en 1959

NIT. 890.680002-0

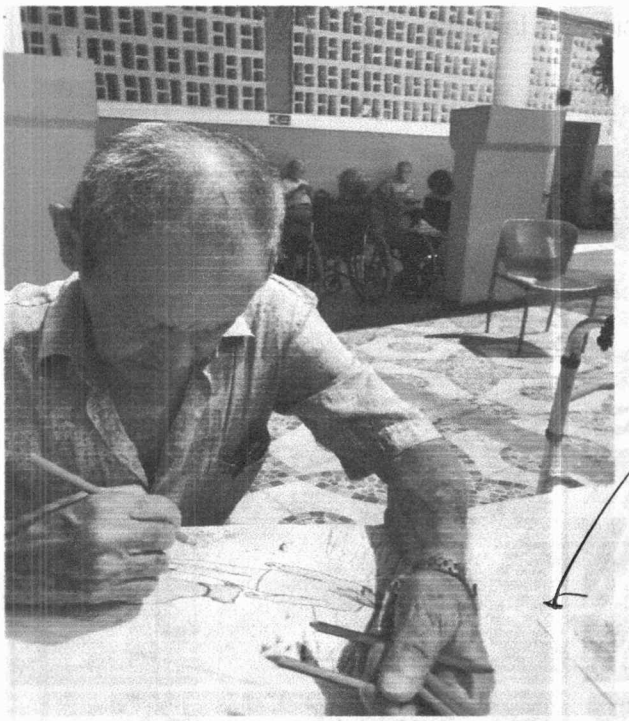








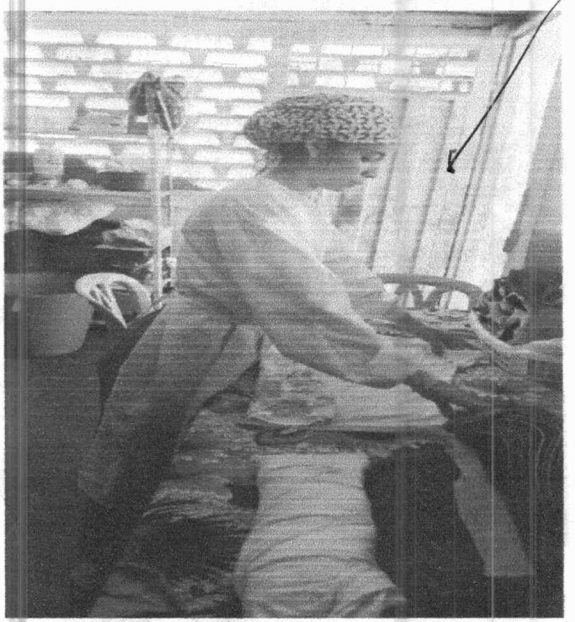
Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

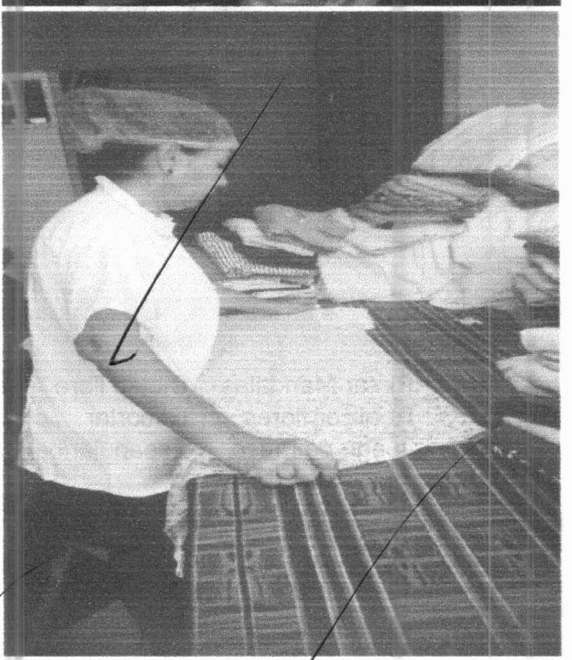


Pintar Mandalas	Dibujo libre	Porta retratos	Colorear
Realizar flores	Recortar	Crucigramas	Armar figuras
Juego de mesa	Escapularios	Sopa de Letras	Trazar líneas

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Organización de la ropa

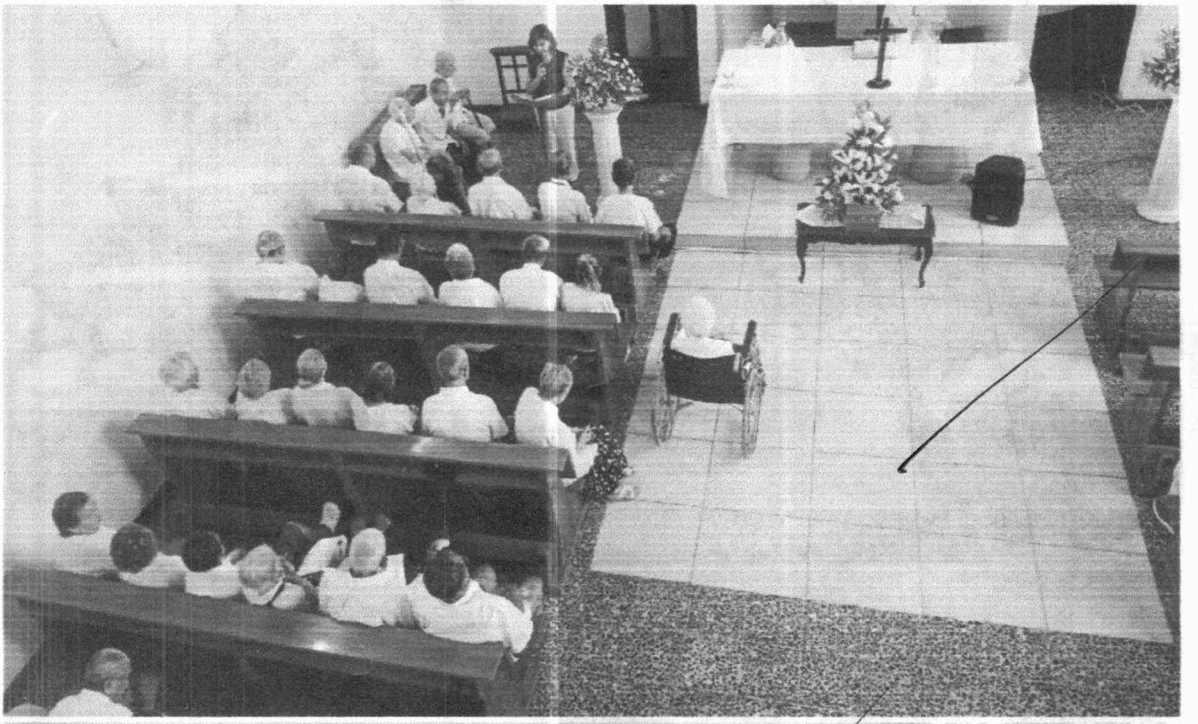



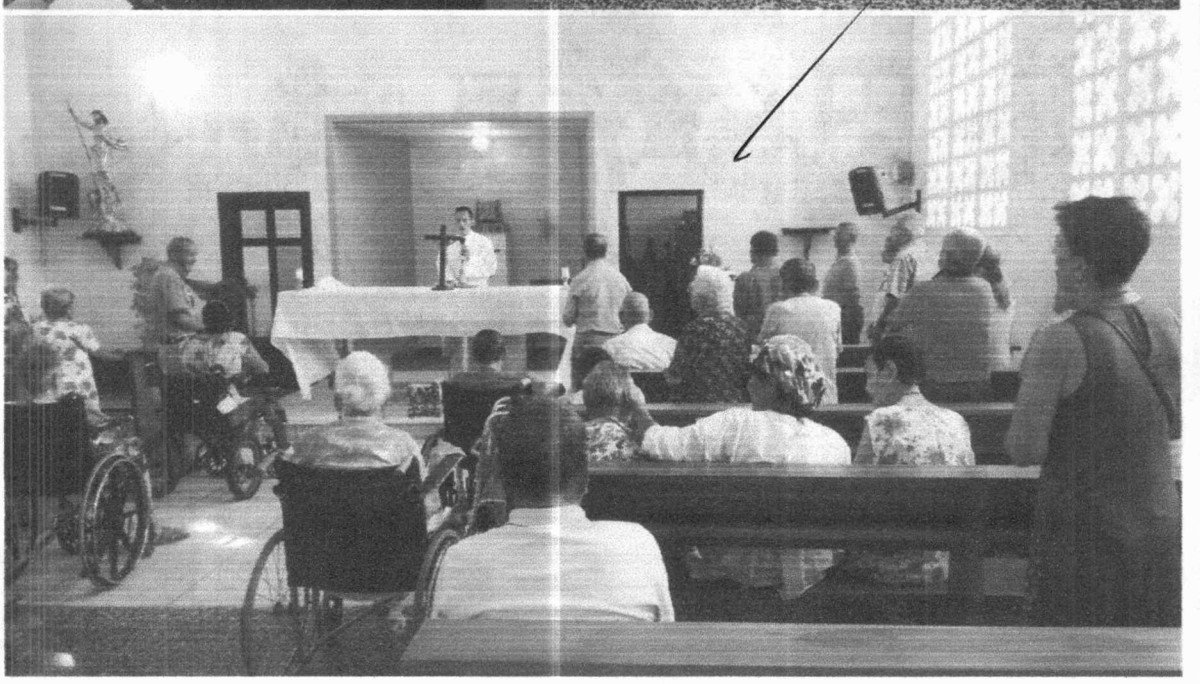


Organización Ropería hombres 1	Organización Ropería hombres 2
Organización Ropería mujeres 1	Organización Ropería mujeres 2

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Servicio de capilla





Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.680002-0

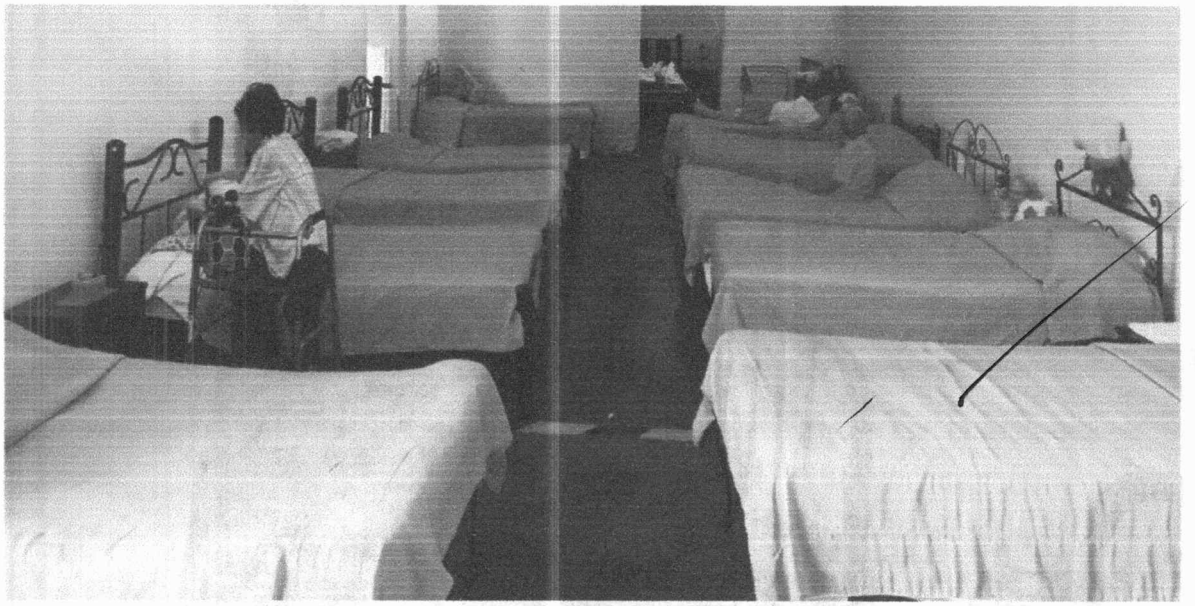




Eucaristía Dominical	Novenario a los Difuntos

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Alojamiento





Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.680002-0

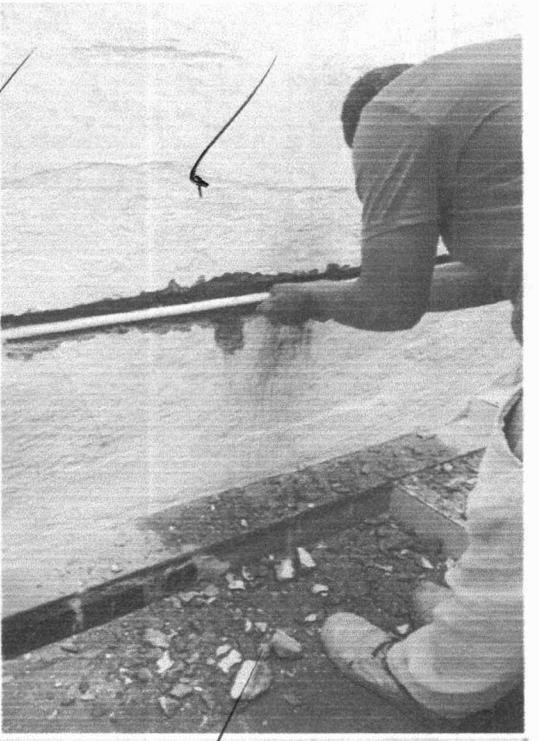


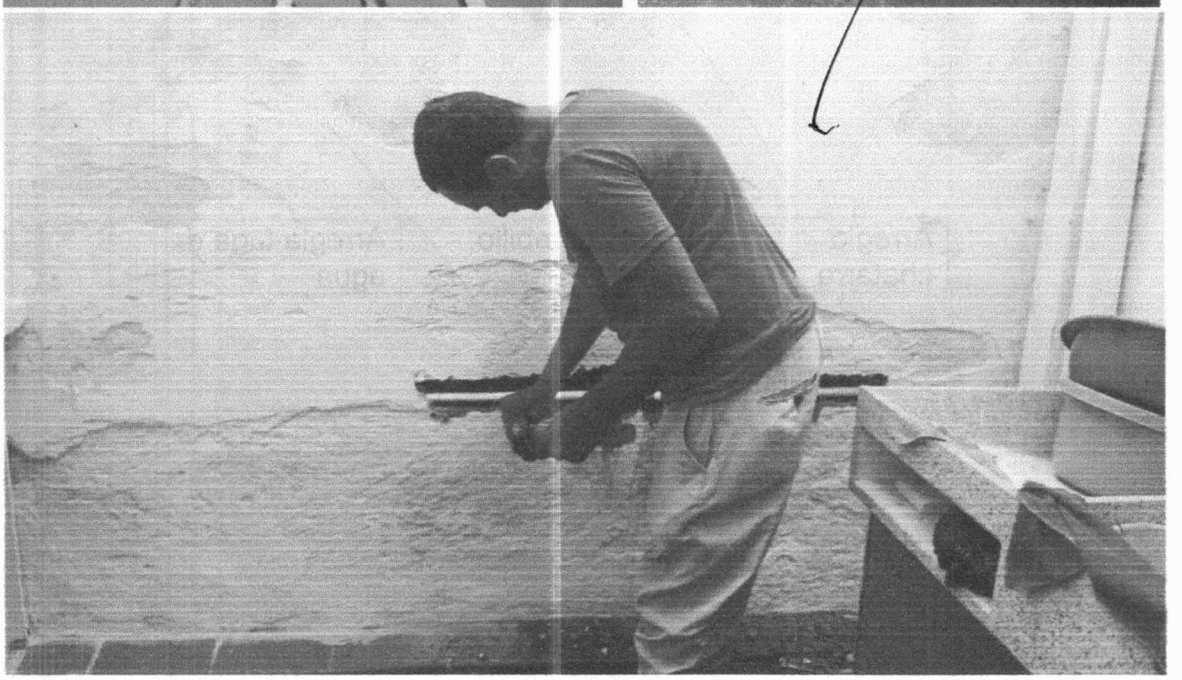
José Aponte	Alfonsa Guzmán	Salvador Barragán	Víctor Cano
Teófila Bocanegra	Berenice Guzmán	Ana Josefa Tautiva	Amanda Martínez
Teresa Caballero	Memo López	Ligia Torres Taborda	José Ramírez
Pablo Camelo	Isabel Lozano	Isauro Yate Poloche	Vicente Tovar
Ligia Celis López	Lía Mosquera	Cristóbal Triana	Julio Enrique Vela
Alfonso Díaz	José Jesús Núñez	Dorys Galindo	Alejandro Puentes
Ana Fuentes	María Oviedo	María clara puentes	Armando Gutiérrez
Oscar Gasca			

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

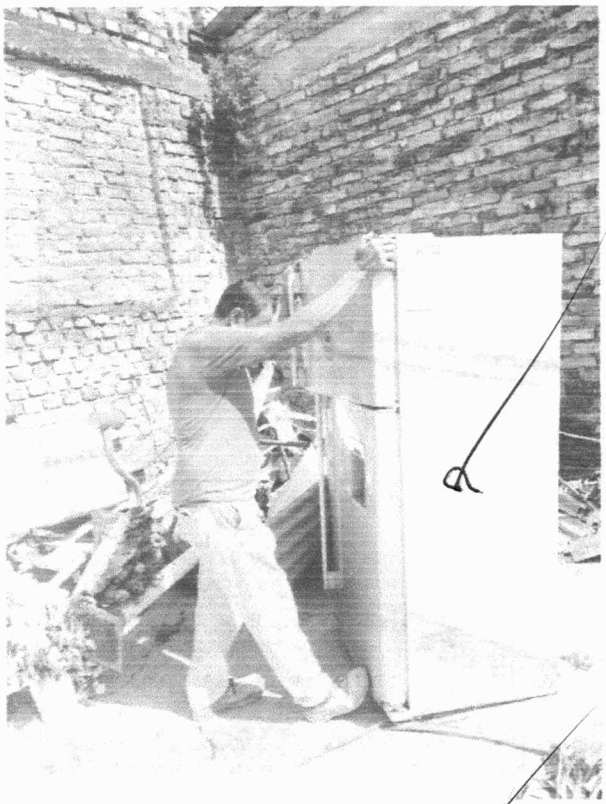
Mantenimiento a instalaciones

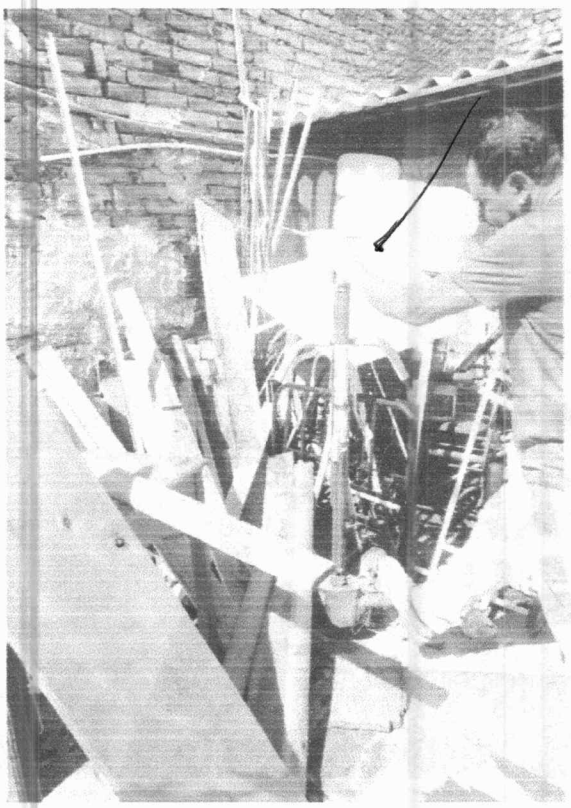






Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca





Arreglo chatarra	Arreglo bombillo sala	Arregla fuga de agua

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

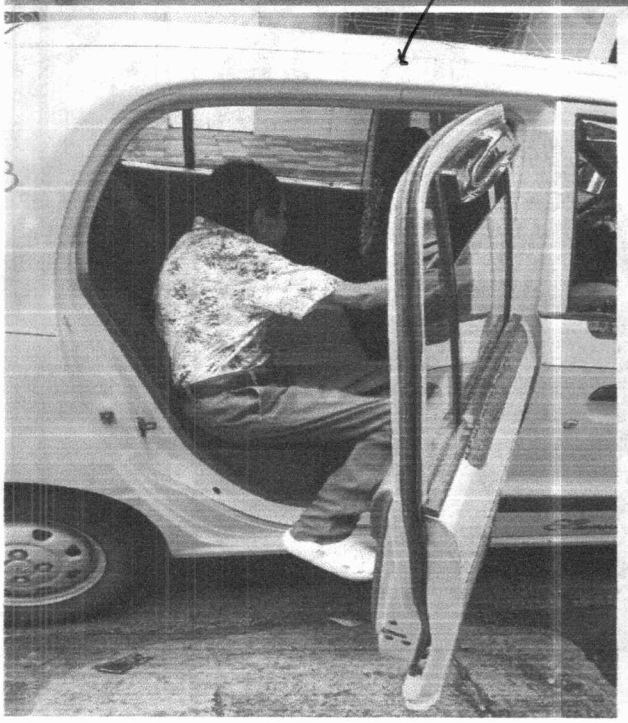
Casa de Reposo
Ancianato de Girardot

en 1959

NIT. 890.680002-0

Transporte citas médicas



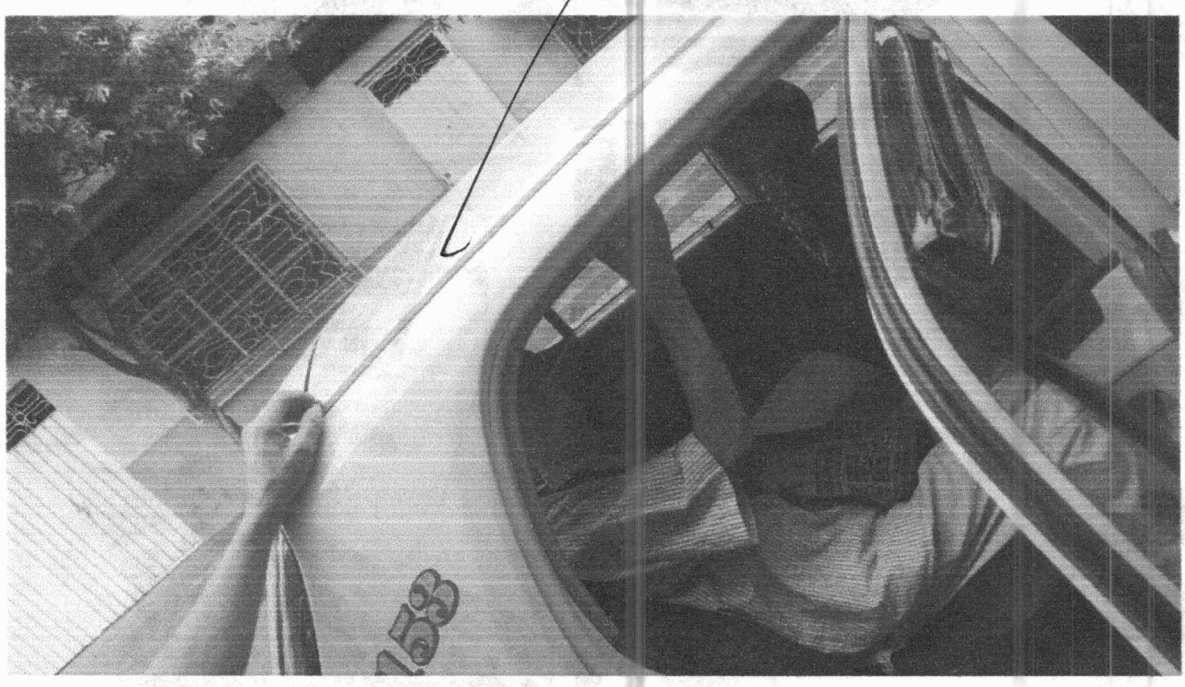




Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca







Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca



Pablo Camelo	Alfonsa Guzmán
José Núñez	José Ignacio Ramirez
Dorys Galindo	Victor Cano
Amanda Martinez	Julio Vela
Ana Fuentes	Ligia Celis

Atentamente,

Patricia Rozo Acevedo
Directora- Representante Legal

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

ANUAR ESFUERZOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Patricia Rozo Acevedo identificada con cédula de ciudadanía **N° 39.649.592 de Bogotá** en mi condición de representante legal de Casa de Reposo Ancianato de Girardot identificada con **NIT 890.680.002-0,** bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagado por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Gina Marcela Moya Córdoba identificado con **39.580.789 de Girardot**, y con tarjeta profesional No. **143509-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de Casa de Reposo Ancianato de Girardot identificada con **NIT 890.680.002-0,** debidamente estipulado en Resolución 1951 de 1959 el ministerio de justicia departamento jurídico reconoce la personería jurídica, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Girardot, a los diecisiete (17) días del mes de junio de 2024.

GINA MARCELA MOYA CORDOBA
C.C N° 39.580.789 de Girardot
T.P. 143509-T

PATRICIA ROZO ACEVEDO
C.C N° 39.649.592 de Bogotá

Calle 21 No. 13-34 B/Sucre
Tel: 8889500 - Cel. 3204937283
casadereposo50@hotmail.com
Girardot – Cundinamarca

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EB5560637737E7CE

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 **GINA MARCELA MOYA CORDOBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39580789 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 143509-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

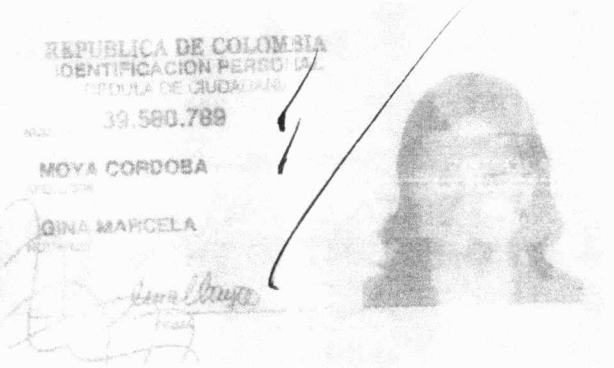
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
39.580.789
MOYA CORDOBA
GINA MARCELA


FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1982
LA MESA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-NOV-2008 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL




República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
143509-T
GINA MARCELA
MOYA CORDOBA
C.C. 39580789
RESOLUCION INSCRIPCION 215 FECHA 06/08/2009
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
PRESIDENTE:
LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 153651

67418

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39580789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GINA MARCELA MOYA CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TOCAIMA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	URB SAN JACINTO	TELÉFONO:	8350479
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7922934023**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		633742619	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 368.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 368.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 287.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 287.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 667.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 667.600**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890680002-0	CASA DE REPOSO		CALLE 21 No.13-34	8889500	casadereposo50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	05/06/2024	77661653	$1.906.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	222.000	0		0		0	0	0	0	222.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	404.500	0		0		0	0	0	0	404.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	801.900	0	0	0	0	0	0		801.900	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	26.200				26.200	0	0	26.200			262	26.200	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	200.600	0	0	200.600	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
100.400	0	0	100.400	2
ICBF				
150.400	0	0	150.400	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	626.500	626.500
Pensión	1	801.900	801.900
Riesgos Laborales	1	26.200	26.200
CCF	1	200.600	200.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	150.400	150.400
MEN	0	0	0
SENA	1	100.400	100.400
TOTALES	7	1.906.000	1.906.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890680002-0	CASA DE REPOSO		CALLE 21 No.13-34	8889500	casadereposo50@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	GIRARDOT		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	05/06/2024	77661653	$1.906.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
lo.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Enmendado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1070597207	DONCEL HERRAN DIANA KATERINE	1	0			N																	230301	1,775,215	284,100	0	0	0	0	EPS002	1,775,215	222,000	14-23	1,775,215	1	9,300	CCF22	1,775,215	71,100	1,775,215	35,600	53,300	0	0
2	CC	39649592	ROZO ACEVEDO PATRICIA	1	0			N																	230301	3,235,753	517,800	0	0	0	0	EPS005	3,235,753	404,500	14-23	3,235,753	1	16,900	CCF22	3,235,753	129,500	3,235,753	64,800	97,100	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 233-2024					
N	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	FECHA DE INGRESO	OBSERVACIONES
1	APONTE BRIÑEZ JOSE LIBARDO	11.308.598 de Girardot	61	21/03/2024	
2	CABALLERO MAHECHA TERESA	20.704.032 de La Peña	87	2/04/2024	
3	CAMELO PABLO ENRIQUE	1.070.617.446 de Girardot	92	21/03/2024	FALLECE 07 DE JUNIO
4	CANO RODRIGUEZ VICTOR MANUEL	3.056.755 de Girardot	81	21/03/2024	
5	CELIS LOPEZ LIGIA	20.609.574 de Girardot	82	2/04/2024	
6	DIAZ ALFONSO	2.960.620 de Cachipay	80	22/03/2024	
7	FUENTES ANA MARIA	20.598.896 de Girardot	89	2/04/2024	
8	GALINDO GALINDO DORYS	20.621.246 de Girardot	66	22/03/2024	
9	GASCA MONTOYA OSCAR JAIME	19.419.202 de Bogotá	63	2/04/2024	
10	GUTIERREZCRUZ ARMANDO	3.043.047 de Girardot	79	2/04/2024	
11	GUZMAN ORTIZ ALFONSA MARIA	20.596.597 de Girardot	87	22/03/2024	
12	GUZMAN PINILLA MARIA BERENICE	20.598.090 de Girardot	91	22/03/2024	
13	MARTINEZ AMANDA	20.617.626 de Girardot	72	2/04/2024	
14	MOSQUERA ROBLES LIA	28.889.412 de Purificación	88	2/04/2024	
15	NUÑEZ RAMIREZ JOSE JESUS	5.902.899 de Espinal	80	2/04/2024	
16	PUENTES MARIA CLARA	20.608.007 de Girardot	89	22/03/2024	
17	RAMIREZ JOSE IGNACIO	17.054.342 de Bogotá	82	2/04/2024	
18	ROJAS BARRAGAN SALVADOR	3.045.415 de Girardot	78	2/04/2024	
19	SEGURA CACERES JOSÉ JOAQUÍN	11.294.970 de Girardot	75	14/05/2024	
20	TOVAR VICENTE	1.070.632.581 de Girardot	65	2/04/2024	
21	TRIANA CRISTOBAL	18.911.838 de Aguachica	73	2/04/2024	
22	VELA SANDINO JULIO ENRIQUE	17.045.011 de Bogotá	82	22/03/2024	
23	YATE POLOCHE ISAURO	11.295.616 de Girardot	72	21/03/2024	

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24065220587466

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento: **CUNDINAMARCA**

Municipio: **GIRARDOT**

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área: **Cabecera Municipal**

Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-06-06	21:30:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	1070617446

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAMELO		PABLO	ENRIQUE

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

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **11300785**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARTINEZ	MARTINEZ	MARCO	ANTONIO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

2771MD

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: **CUNDINAMARCA**

Municipio: **GIRARDOT**

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día: **2024-06-07**

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MMR 2771

M.D. MARCO A. MARTINEZ M.
M.D. Cirujano R.M. 2771 de

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-06-08 12:13

Código verificación: 104F-EC82-A80F-1BCA