SIGE




ISO 45001
ISO 9001
Calidad
ISO 14001


SST




Seguridad de
la información
ISO 27001:2013



SIGE

EJE CALIDAD



Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

1131

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F8.G12.PP	11/08/2020
		Versión 1	Página 1 de 1

YO, NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CÓRDOBA IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 54.258.590 EXPEDIDA EN QUIBDÓ , COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE COMO APARECE REGISTRADA EN EL CUÉNTAME IDENTIFICADA CON NIT 900937890-5

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 1 al 31 de marzo no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en las 40 Unidades de Servicio del Contrato/Convenio Nº 27001382025 fecha de suscripcion del contrato 04 de febrero de 2025 suscrito con la Regional Chocó del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los días 01 de abril de 2025

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CÓRDOBA
Representante Legal de la Fundacion Pazcifico Vive
Número de Cedula de Ciudadania: 54.258.590

Antes de imprimir este documento... piense en el medio
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1132

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP | Versión 2 | Página 1 de 6

Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS [X] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

Modalidad:
- Institucional [ ]
- Familiar [ ]
- Comunitaria [ ]
- Propia e Intercultural [X]

Servicio:
- Centro de Desarrollo Infantil [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- Jardín Social [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- HCB Multiple [ ]
- DIER [ ]
- HCB FAMI [ ]
- DIMF [ ]
- EIR [ ]
- Hogar Comunitario de Bienestar [ ]
- HCB Agrupado [ ]
- HCB Integral [ ]
- Forma de atención 1 [X]
- Forma de atención 2 [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de verificación: 20032025 Hora de inicio: [ ] : [ ] AM [ ] PM [ ] Hora de finalización: [ ] : [ ] AM [ ] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación: Diana Guticrrez No. Identificación: 1077420216 Cargo: Enlace Técnico

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NIT 9009378905

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 27001382025 No. Cupos contratados:

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)

Código CUÉNTAME: 27 Regional: CHOCO Centro Zonal: QUIBDÓ

Nombre Unidad de Servicio: Viva en Familia 3

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP	08/2022
Versión 2	Página 2 de 8
Clasificación de la información: Pública	

V. COBERTURA Y ASISTENCIA EN **LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)**

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA	20
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación **(debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)**	4
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	X NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUENTAME?	X NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			Al momento de la verificación de las condiciones de calidad de la UCA se evidencia que hubo baja asistencia porque debía participar 20 y solo llegaron 4 según cronograma. se evidencia que las carpetas y documentos que debía contener esta se encuentran en proceso de organización pero, se pudo observar que hay algunos registros ilegibles que no están legibles. A la fecha de la visita se observa que aun no están registrando las novedades de los participantes.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MD12.FP	30/9/2022
Versión 2	Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Viana Gutierrez	1077420216	Enlace Tecnico	Viana GT
Maximina Romero	36279996	Agente Educativo	Maximina
Lina Maria Palacios Pores	1077467497	Psicosocial	Lina Pores
Omaro Aguilar Murillo	3582071 9	Enfermero	Omaro Ag

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en en esta acta no exime a la Entidad Administradora del Servicio - EAS del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
"Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES DE INTERÉS PÚBLICO DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1135

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078105818

Indicativo Serial 63016031

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0] 1 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 8 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CHOCÓ - QUIBDÓ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ	MORENO

Nombre(s)

DAINER STIVEN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes FEB Día 17	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - CHOCÓ - QUIBDÓ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	25025710055351

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ MORENO ROSICELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1,003,984,228	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ MORENO ROSICELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1,003,984,228	Rosicela Gonzalez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes FEB Día 24	JUAN FERNANDO GAVIRIA AYA NOTARIO ENCARGADO (Res. 1606 - 17/feb/2025) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ACTA COMPLEMENTARIA No. 2788, CON BOLETA DE CITACIÓN No. 2428.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Copia

Escaneado con CamScanner

1136

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1129325455 | Indicativo Serial 62484890

Notaría: A | Código: Z 5 Z

COLOMBIA - CHOCO - LLORO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORREA	VILLADA

Nombre(s): MARIA JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes FEB Día 06	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	23025610323520

Datos de la madre (para casos de pueblos indígenas con línea matrimonial, o barrios del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VILLADA MOLINA DANIELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 1.003.970.090 DE LLORO	COLOMBIANO

Datos del padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrimonial, o barrios del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CORREA MARTINEZ JOSE FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACION	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CORREA MARTINEZ LINA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 1.077.437.271 DE QUIBDO	Lina Marcela Correa

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes MAR Día 02	MARIA INDIRA PARRA CORDOBA Nombre y firma

Cadena

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

1137

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1031950017

Indicativo Serial 62218138

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A X K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN NOTARIA 6 MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BEJARANO	SANCHEZ

Nombre(s)

CELESTE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes AGO Día 07	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2308721059345

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ PALACIOS YADIRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1077441818	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BEJARANO PALACIOS JAYLER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 11812862	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BEJARANO PALACIOS JAYLER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 11812862	Jayler Bejarano

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes AGO Día 19	DANIELA SANCHEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 6 MEDELLIN 6a DANIELA SANCHEZ NOTARIA ENCARGADA

Enmienda

· ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO ·

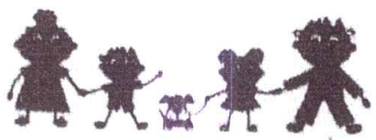
Convenio No. 27001382025
Suscrito entre el ICBF y la Fundación Pazcífico Vive
Atención Integral a la Primera Infancia
Modalidad Propia e Intercultural

BIENESTAR FAMILIAR

FICHA DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO

DE 0 A 6 MESES

Mis papitos y yo..... conocemos mis avances....



Nombre de la Unidad de Servicio: Vive en familia 3

Nombre del de participante: Daimer stiven Gonzalez No. Documento:

Fecha de Nacimiento: 17-02-2025

Edad: 0 a 6 meses: 1 mes

Nombre Profesional Responsable: Maximina Romanta Palacios

DIMENSIONES	LOGROS	S	AV	N	OBSERVACIONES
MI COMPORTAMIENTO	Con las manos coge todo lo que está al alcance	☹	😐	🙁	No presenta dificultad
	¿Agarra los dedos del adulto o agarra los Juguetes o objetos de su interés?	☹	😐	🙁	no presenta dificultad
	¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?	☹	😐	🙁	No presenta dificultad
	Le gusta que otras personas jueguen con él o ella.	☹	😐	🙁	No presenta dificultad
CUANTO HE APRENDIDO	¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?	☹	😐	🙁	No presenta dificultad
	¿Reconoce a los padres o al cuidador primario?	☹	😐	🙁	No presenta dificultad
	¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe?	☹	😐	🙁	No presenta dificultad
	¿Emite algún sonido para expresarse?	☹	😐	🙁	No presenta dificultad
	Después de comer, jugar y reír se siente tranquilo y listo para dormir	☹	😐	🙁	
	¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen?	☹	😐	🙁	
COMO ME EXPRESO	Cuando alguien habla le presta atención con la mirada	☹	😐	🙁	
	Emite sus primeros balbuceos	☹	😐	🙁	
	Responde con el balbuceo a las palabras de los demás	☹	😐	🙁	
RECONOZCO Y VALORO MI CUERPO	¿El niño o la niña sigue un objeto y personajes con su mirada?	☹	😐	🙁	
	Mueve los brazos y piernas cuando quiere estar cerca de alguien	☹	😐	🙁	
	Lleva todos los objetos y las manitos a la boca	☹	😐	🙁	No presenta dificultad
	Con las manos manipula los objetos que están a su alcance.	☹	😐	🙁	No presenta dificultad

Peso: _____ Kg Talla_____ cm __ estado Nutricional. _____

Maximina Romanta P.
Firma y nombre Profesional Responsable

VB° Coordinador

Powered by CamScanner

Convenio No. 27001382025
Suscrito entre el ICBF y la Fundación Pazcífico Vive
Atención Integral a la Primera Infancia
Modalidad Propia e Intercultural

BIENESTAR FAMILIAR

FICHA DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO

DE 0 A 6 MESES

Mis papitos y yo.....
conocemos mis avances....



Nombre de la Unidad de Servicio: Vive en familia 3

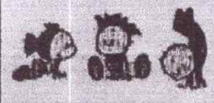
Nombre del de participante: Ember Saith Serna Mosquera

No. Documento:

Fecha de Nacimiento: 21-09-20

Edad: 0 a 6 meses: 4 Años

Nombre Profesional Responsable: Maximina Romaña Palacios

DIMENSIONES	LOGROS	S	AV	N	OBSERVACIONES
MI COMPORTAMIENTO 	Con las manos coge todo lo que está al alcance	☺			No Presanto dificultad
	¿Agarra los dedos del adulto o agarra los juguetes u objetos de su interés?	☺			No Presanto dificultad
	¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?	☺			No Presanto dificultad
	Le gusta que otras personas jueguen con él o ella.	☺			No Presanto dificultad
CUANTO HE APRENDIDO 	¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?	☺			No Presanto dificultad
	¿Reconoce a los padres o al cuidador primario?	☺			No Presanto dificultad
	¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe?	☺			No Presanto dificultad
	¿Emite algún sonido para expresarse?	☺			No Presanto dificultad
	Después de comer, jugar y reír se siente tranquilo y listo para dormir	☺			No Presanto dificultad
	¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen?	☺			
COMO ME EXPRESO 	Cuando alguien habla le presta atención con la mirada	☺			
	Emite sus primeros balbuceos	☺			
	Responde con el balbuceo a las palabras de los demás	☺			
RECONOZCO Y VALORO MI CUERPO 	¿El niño o la niña sigue un objeto y personajes con su mirada?	☺			
	Mueve los brazos y piernas cuando quiere estar cerca de alguien	☺			
	Lleva todos los objetos y las manitos a la boca	☺			No Presanto dificultad
	Con las manos manipula los objetos que están a su alcance.	☺			No Presanto dificultad

Peso: _____ Kg Talla_____ cm __ estado Nutricional. _____

Maximina Romaña P
Firma y nombre Profesional Responsable

VB° Coordinador

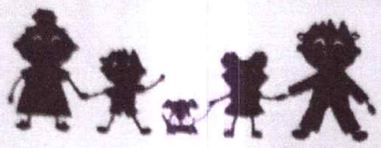
Powered by CamScanner

Convenio No. 27001382025
Suscrito entre el ICBF y la Fundación Pazcífico Vive
Atención Integral a la Primera Infancia
Modalidad Propia e Intercultural

BIENESTAR FAMILIAR

FICHA DE SEGUIMIENTO AL DESARROLLO

DE 0 A 6 MESES
Mis papitos y yo.....
conocemos mis avances....



Nombre de la Unidad de Servicio: Vive en familia 3

Nombre del de participante: Ismael Inid Cordoba No. Documento:

Fecha de Nacimiento: 04-03-23

Edad: 0 a 6 meses: 2 Años

Nombre Profesional Responsable: Maximina Romaña Palacios

DIMENSIONES	LOGROS	S	AV	N	OBSERVACIONES
MI COMPORTAMIENTO	Con las manos coge todo lo que está al alcance	X			No Presenta dificultad
	¿Agarra los dedos del adulto o agarra los Juguetes u objetos de su interés?	X			No Presenta dificultad
	¿Se le ve incómodo cuando tiene hambre, deseos de descansar o tiene frio?	X			No Presenta dificultad
	Le gusta que otras personas jueguen con él o ella.	X			No presenta dificultad
CUANTO HE APRENDIDO	¿Responde a la voz de los adultos buscando de donde proviene del sonido?	X			No presenta dificultad
	¿Reconoce a los padres o al cuidador primario?	X			No presenta dificultad
	¿Se intenta reír cuando el adulto le sonríe?	X			No presenta dificultad
	¿Emite algún sonido para expresarse?	X			No presenta dificultad
	Después de comer, jugar y reír se siente tranquilo y listo para dormir	X			
	¿Le gusta que lo alcen y lo arrullen?	X			
COMO ME EXPRESO	Cuando alguien habla le presta atención con la mirada	X			
	Emite sus primeros balbuceos	X			
	Responde con el balbuceo a las palabras de los demás	X			
RECONOZCO Y VALORO MI CUERPO	¿El niño o la niña sigue un objeto y personajes con su mirada?	X			
	Mueve los brazos y piernas cuando quiere estar cerca de alguien	X			
	Lleva todos los objetos y las manitos a la boca	X			No presenta dificultad
	Con las manos manipula los objetos que están a su alcance.	X			No presenta dificultad

Peso: _____ Kg Talla_____ cm __ estado Nutricional _____

Maximina Romaña P
Firma y nombre Profesional Responsable

VB° Coordinador

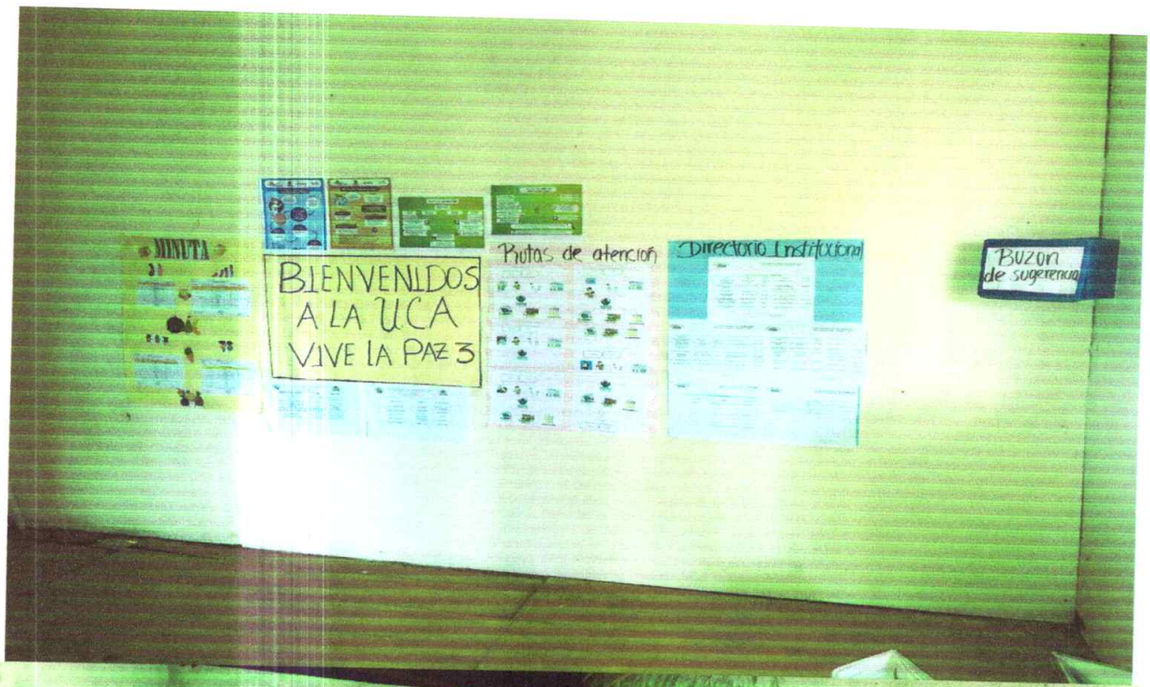
Powered by CamScanner

ESPACIOS PEDAGOGICOS

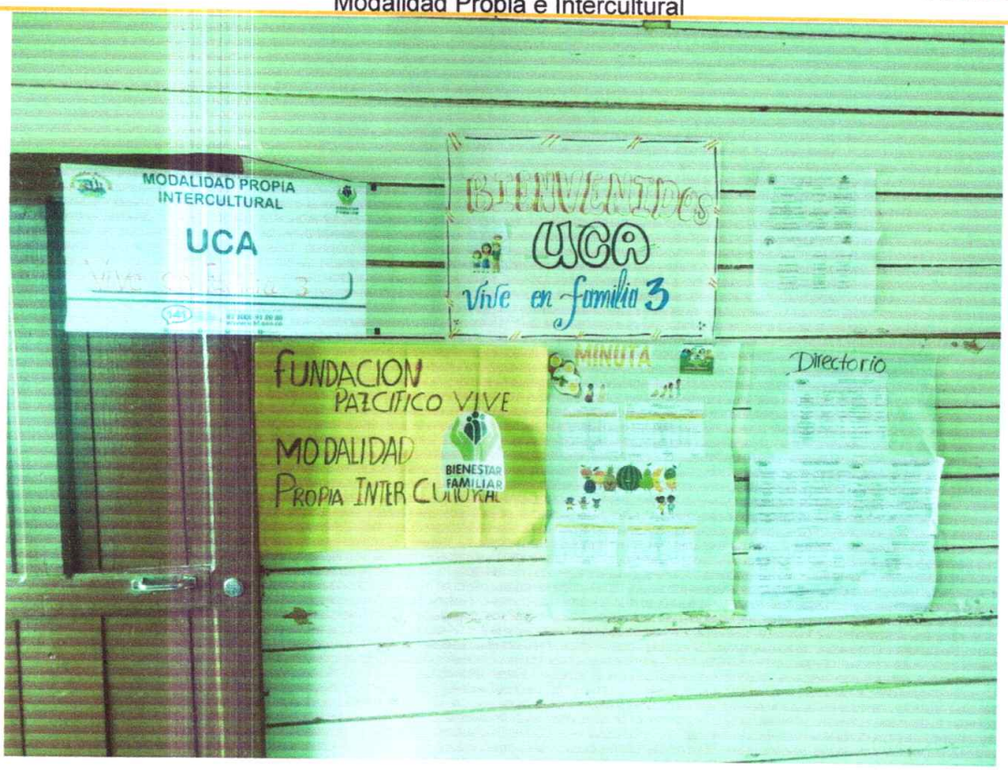




Convenio No. 27001382025
Suscrito entre el ICBF y la Fundación Pazcifico Vive
Atención Integral a la Primera Infancia
Modalidad Propia e Intercultural






MODALIDAD PROPIA
INTERCULTURAL
UCA
BIENVENIDOS
UCA
Vivir en familia 3
FUNDACION
PAZCIFICO VIVE
MODALIDAD
PROPIA INTERCULTURAL
MINUTA
Directorio


UCA
Vivir en familia 3
UCA
FUNDACION
PAZCIFICO VIVE
MODALIDAD
PROPIA INTERCULTURAL

POLITICA DE PREPARACIÓN, PREVENCIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIA

En la **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE**, toda actividad que se desarrolle desde la más sencilla o rutina hasta la más compleja, urgente o importante, se realizará sin generar riesgos para las personas, ni afectar negativamente al medio ambiente, a la sociedad, la producción, los equipos, las instalaciones o la calidad del servicio.

Por lo anterior, la **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**, establece al compromiso d asegurar la respuesta oportuna, adecuada y con enfoque preventivo de todo su personal ente una emergencia propia, de terceras personas i empresas que requieran nuestra ayuda, de manera que logremos minimizar al máximo el riesgo y los efectos negativos para las personas, los activos, el medio ambiente, la comunidad y la producción.

Este compromiso implica la asignación de os recursos necesarios para la elaboración, implementación, evaluación y mantenimiento del plan de emergencias.

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
Representante Legal.

SIGE

EJE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

1150

POLITICA DE PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL

Conscientes de la importancia de establecer mecanismos de prevención de las conductas de acoso laboral, en la FUNDACION PAZCIFICO VIVE, se ha creado el Comité de Convivencia laboral, el cual en conjunto con todos los trabajadores de la fundación, establecerá actividades tendientes a generar una conciencia colectiva de sana convivencia , que promueva el trabajo en condiciones digno y justas; la armonía entre quienes comparten vida laboral empresarial y el buen ambiente en la empresa proteja la intimidad, la honra, salud mental y la libertad de las personas en le trabajo.

La FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE, se compromete a implementar y vigilar el cumplimiento de las normas dirigidas a prevenir cualquier conducta o comportamiento que implique la calificación de acoso laboral, a salvaguardas la información que sea recolectada, a la vez que a dar trámite oportuno a las quejas que pueden aparecer en torno al acoso laboral a través del COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL. Según resolución No. 65 y 1356 de 2012

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
Representante Legal.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54251301		[illegible]	PENSIONADO	principal	CR 12 N 29 61	QUIBDO CHOCO	3134567	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días mora	Valor
2025-03	2025-04	[illegible]	[illegible]	1	2025-04-08	2025-03-17	BANCO AV VILLAS	0	$413.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 54251301	[illegible]	3-14	30	$1.423.500	$227.800	3-14	30	$1.423.500	$178.000		0	$0	$0	14-28	30	$1.423.500	$7.500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1.423.500	$227.800			$1.423.500	$178.000			$0	$0			$1.423.500	$7.500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

MODO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR OTROS CONCEPTOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS 1)				1	$227.800	$0	$0	$227.800
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$227.800	$0	$0	$227.800
ARL (ADMINISTRADORAS 1)				1	$7.500	$0	$0	$7.500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$7.500	$0	$0	$7.500
EPS (ADMINISTRADORAS 1)				1	$178.000	$0	$0	$178.000
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	$178.000	$0	$0	$178.000
TOTAL				1	$413.300	$0	$0	$413.300

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante Pin Único: 54.251.301

Valor a Pagar $: 413.300 =

Si usted va a realizar el pago con el numero de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NUMERO DE PLANILLA

Numero de Planilla: 9 4 8 3 1 9 6 4 1 6 7

Si usted va a realizar el pago con Pin Unico, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN UNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 03

ESTIMADO CLIENTE
VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRA COMO DE ESTE FORMATO EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERA EL UNICO SOPORTE FISICO DE SU TRANSACCION. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

2025/03/25 12:29 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54.251.301		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 12 N 29 60	QUIBDO CHOCO	3136567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite Pago	Pago	Banco	Días mora	Valor	
2025-02	2025-02	[illegible]	94831964351	I	2025-03-20	2025-03-11	BANCO AV VILLAS	13	$416.800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 54.251.301		[illegible]	25-14	30	$1.423.500	$227.800	25-14	30	$1.423.500	$170.820		0	$0	$0	14-23	30	$1.423.500	$7.500	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1.423.500	$227.800			$1.423.500	$170.820			$0	$0			$1.423.500	$7.500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS A FAVOR INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP - ADMINISTRADORAS (1)				1	$227.800	$1.900	$0	$229.700
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$227.800	$1.900	$0	$229.700
ARL - ADMINISTRADORAS (1)				1	$7.500	$100	$0	$7.600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$7.500	$100	$0	$7.600
EPS - ADMINISTRADORAS (1)				1	$178.000	$1.500	$0	$179.500
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	1	$178.000	$1.500	$0	$179.500
TOTAL				1	$413.300	$3.500	$0	$416.800

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante Pin Único: 54.251.301

Valor a Pagar $: 416.800

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 8 3 1 9 6 4 3 5

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2025 Mes 02

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

2025/03/25 12:30 PM

Powered by CamScanner

1152

Outlook

Re: solicitud de información

Desde Niza Mosquera <fundapazcificovive@gmail.com>
Fecha Mar 18/02/2025 03:50 PM
Para Herminia Puentes Hidalgo <Herminia.Puentes@icbf.gov.co>
CC nizahisleydys <nizahisleydys@yahoo.es>; LINDA JOSEFINA COPETE <lindacopete@hotmail.com>

Cordial saludo

Ante mano agradezco la informacion impartida, pero venimos operando desde hace tiempo con el personal o talento humano, por medio de la atención diaria con población indigera intercultural en el municipio de Quibdó.
Por tal motivo se nos dificulta el ingreso de dicho personal o talento humano que viene vinculado eo en tránsito.

Quedo atenta, feliz dia

El mar, 18 feb 2025 a las 10:41, Herminia Puentes Hidalgo (<Herminia.Puentes@icbf.gov.co>) escribió:

Buenos días con el objetivo de ubicar madres transito envió a ustedes la relación para ser vinculadas en la modalidad

Número de Documento	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad en Años	Cargo
43205383 - 54258592	GRACIELA LAGAREJO MARTINEZ - JUANA NELLY PEREA MOSQUERA	31/12/1978 - 25/05/1969	47 - 56	AGENTE EDUCATIVO/DOCENTE - AUXILIAR PEDAGÓGICO
1077434865	SANDRA MILENA VALENCIA RODRIGUEZ	13/06/1986	39	AGENTE EDUCATIVO/DOCENTE

51

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54255031		COPETE CUESTA JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cascorva	QUIBDO-CHOCO	3148560682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1382049529	9482140363	I	2025/04/08	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$557,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,918,900	$307,100			$1,918,900	$239,900			$0	$0			$1,918,900		$10,100		$0	$0		$557,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,918,900**	**$307,100**			**$1,918,900**	**$239,900**			**$0**	**$0**			**$1,918,900**		**$10,100**		**$0**	**$0**		**$557,100**
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						**$1,918,900**	**$307,100**			**$1,918,900**	**$239,900**			**$0**	**$0**			**$1,918,900**		**$10,100**		**$0**	**$0**		**$557,100**
1	CC 54255031	COPETE JOSEFINA		23100 1	30	$1,918,900	$307,100	ESSC24	30	$1,918,900	$239,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,918,900	0.522%	$10,100	0	$0	$0	No	$557,100
Total Afiliados(1)						$1,918,900	$307,100			$1,918,900	$239,900			$0	$0			$1,918,900		$10,100		$0	$0		$557,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54255031		COPETE CUESTA JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la cascorva	QUIBDO-CHOCO	3148560682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1382049529	9482140363	I	2025/04/08	2025/04/02	BANCOLOMBIA	0	$557,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,100	$0	$0	$307,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$307,100	$0	$0	$307,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,900	$0	$0	$239,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$239,900	$0	$0	$239,900
TOTAL				1	$557,100	$0	$0	$557,100

ACCIONES DEL PLAN DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRE

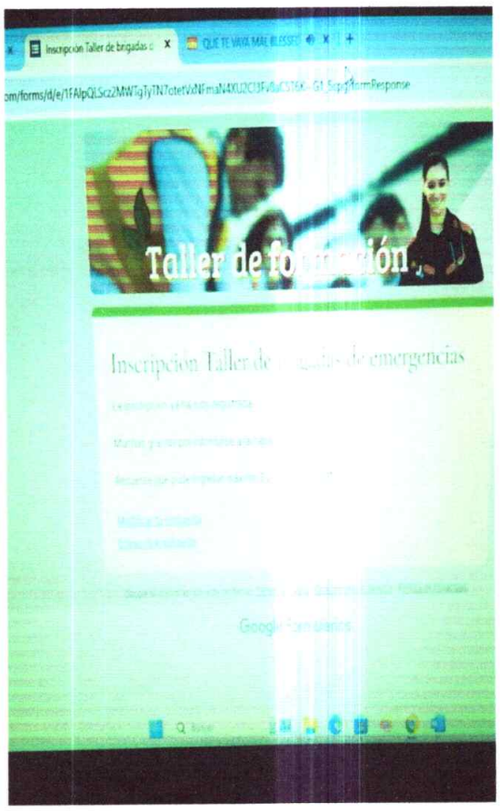
Inscripción -Taller de Brigada de Emergencia





ACCIONES DEL PLAN DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRE

Inscripción -Taller de Brigada de Emergencia





1157

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 48-68-1000000181

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA RIONEGRO	DIA MES AÑO 19 03 2025	DIA MES AÑO 04 02 2025	DIA MES AÑO 31 12 2025	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION PAZCIFICO VIVE

DIRECCION CR 7 NRO. 28 P - 2 **CIUDAD** QUIBDO, CHOCO **DOCUMENTO:** NIT 900937890-5 **TELEFONO** 3117115495

ASEGURADOS: LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
235587 AGENCIA DE SEGUROS CIMARRON LTDA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - OPCION 1

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	8,700,000.00	3,855,000.00	771
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	5,000,000.00	0.00	771
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	750,000.00	0.00	771
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	750,000.00	0.00	771
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	7,000,000.00	0.00	771
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00	0.00	771
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	7,000,000.00	0.00	771
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	8,700,000.00	0.00	771
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	8,700,000.00	0.00	771
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00	0.00	771
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	18,000,000.00	0.00	771
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	50,000.00	0.00	771
RIESGOS BIOLÓGICOS	1,000,000.00	0.00	771

PRIMA ANUAL	$3,855,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$3,855,000.00

OBSERVACIONES

SE EMITE POLIZA OTORGANGO COBERTURA PARA 771 CUPOS PARA ASEGURADOS REPORTADOS POR EL TOMADOR. CORRESPONDIENTES AL CONTRATO # 138 LA PRESENTE POLIZA CONTEMPLA INGRESOS Y RETIROS POR REEMPLAZO SIN COBRO ADICIONAL DE PRIMA.

PARA INGRESOS QUE SUPEREN LOS CUPOS TOTALES SE COBRARA LA PRIMA INDIVIDUAL POR ASEGURADO DE $ 5.000

FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA LOS ANEXOS ADJUNTOS CON FORMATOS:
FORMA 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DEL 14 DE MAYO DE 2021
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Articulo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

(415)7709998021150(8020)21015300032641(3900)000003855000(96)20260204

REFERENCIA PAGO: 2101530003264-1

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

1158

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

ASEGURADOS:

1.MARIA LEISA CASAMA IBAMIA,D.I.1078102518,F.N.18/07/2021
2.DAYLIN CHARIANNY DOGARITH SAPIA,D.I.1077490721,F.N.23/09/2024
3.LLUBER TAPI CHAMORRO,D.I.1020244538,F.N.11/10/2023
4.MATIAS UNDACAMA ROJAS,D.I.1022450153,F.N.06/11/2020
5.NELY TAPI CHAMORRO,D.I.1077485966,F.N.24/03/2020
6.LUZ NERY ISAMA PANESSO,D.I.1077486654,F.N.22/04/2020
7.JHON LEYSER TAPI BARIQUIDURA,D.I.1077487136,F.N.31/10/2021
8.DERVINSON ISARAMA DOGARI,D.I.1077487662,F.N.16/08/2022
9.CLEIDER ISARAMA GONZALEZ,D.I.1077488199,F.N.07/12/2022
10.DANIELA EVAO DUMASA,D.I.1077488653,F.N.03/11/2021
11.NESTOR DUMASA MAJORR,D.I.1077489763,F.N.05/02/2024
12.CAMILO BUGAMA CAISAMO,D.I.1077490275,F.N.07/06/2024
13.ELKIN PANESO DUMAZA,D.I.1077490410,F.N.01/06/2024
14.YORMAN TAPI BARIQUIDURA,D.I.1077490630,F.N.29/07/2024
15.YARLINSON JAISABA DUMASA,D.I.1078103383,F.N.28/08/2021
16.MARLENIS PANESO JAISABA,D.I.1078103503,F.N.14/04/2021
17.CRISTIAN BARIQUIDURA PANESSO,D.I.1078104936,F.N.19/09/2023
18.ZEIDER ISARAMA DOGARI,D.I.1078105398,F.N.13/04/2024
19.OSMAIRA DUMASA MAJORR,D.I.1078473388,F.N.04/06/2021
20.CESILIA DUMASA ISAMARA,D.I.1078009095,F.N.11/09/2004
21.YULIAK ESMITH TUNAY CHORI,D.I.1077486468,F.N.02/11/2020
22.EMI DANIEL TUNAY BAQUIAZA,D.I.1077486697,F.N.05/04/2021
23.ZUREÑA TAPI FORASTERO,D.I.1077487038,F.N.23/09/2021
24.MARINELSI BAILARIN BAILARIN,D.I.1077487321,F.N.16/02/2022
25.VALESKA AINARA VELASQUEZ TAPI,D.I.1077488331,F.N.12/12/2022
26.MAICO LPANESSO BAILARIN,D.I.1077488893,F.N.17/05/2023
27.MARIA CLARA VANEGAS TUNAY,D.I.1077489415,F.N.12/10/2023
28.SAIRA MARIA DUMASA GONZALEZ,D.I.1077489682,F.N.23/06/2023
29.GEISY SOFIA CONDE CHAMI,D.I.1077490536,F.N.02/08/2024
30.ZORINDA TAPI FORASTERO,D.I.1078100605,F.N.25/03/2020
31.DARWIN CAIZAMO DOGARI,D.I.1078101272,F.N.26/07/2020
32.CLEISY VIVIANA BAILARIN RUBIANO,D.I.1078101741,F.N.12/10/2020
33.YORLENIS PANESSO BAILARIN,D.I.1078102182,F.N.12/04/2021
34.DEIFER YORQUIN IBAMIA DOGARITH,D.I.1078102551,F.N.16/02/2021
35.LORENITA BAQUIAZA OQUI,D.I.1078103286,F.N.05/12/2021
36.YAILIN CLARIED TUNAY MECHA,D.I.1078104516,F.N.04/04/2023
37.SARA DAHIANA GONZALEZ DUMASA,D.I.1078105558,F.N.30/07/2024
38.LUCYLA OQUI RUIZ,D.I.1003928987,F.N.03/04/1997
39.YEISY PADILLA VARGAS,D.I.1077452568,F.N.27/06/1983
40.MIRIA MECHA DOGARY,D.I.1078458511,F.N.29/12/2006
41.SHEIRA YELITZA DOGARI TASCON,D.I.1039422958,F.N.05/07/2022
42.IBER ISAMA QUINTERO,D.I.1077486405,F.N.16/08/2020
43.SALLY TAPI GONZALEZ,D.I.1077486411,F.N.13/01/2021
44.YOSIMAR CABRERA DUMAZA,D.I.1077487955,F.N.22/05/2022
45.WILBER ISAMA QUINTERO,D.I.1077488646,F.N.02/12/2022
46.YAIDER DUMAZA PEREA,D.I.1077489216,F.N.09/08/2023
47.YASIRI DUMAZA MANISA,D.I.1077490458,F.N.21/06/2024
48.JHON LEICER DOGARI PANESSO,D.I.1077490499,F.N.30/07/2024
49.FLOR CECILIA CABRERA YAMESON,D.I.1077490994,F.N.25/10/2024
50.ELIANA CABRERA DUMAZA,D.I.1077491111,F.N.14/11/2024
51.ORLEIDY PANESSO PANESSO,D.I.1078104458,F.N.05/02/2023
52.EMANUEL CABRERA PANESSO,D.I.1078105210,F.N.29/10/2023
53.ANGIE MILENA PANESSO PANESSO,D.I.1078472533,F.N.08/11/2020
54.YEICY DOGARI PANESSO,D.I.1078473695,F.N.21/02/2022
55.CLEYCY SOFIA PANESSO CABRERA,D.I.1078474193,F.N.05/10/2021
56.MINISON DUMASA CHORI,D.I.1078474764,F.N.20/07/2023
57.NAILA QUINTERO ,D.I.1077447979,F.N.28/02/1998
58.SANDRA DUMAZA GONZALEZ,D.I.1131185787,F.N.03/12/2001
59.LUCILA PANESSO HURAGAMA,D.I.1133669096,F.N.19/07/1985
60.CRISTAL YALIANA CUERO PALACIOS,D.I.1014485774,F.N.19/12/2021
61.SEBASTIAN ANDRES MOSQUERA QUESADA,D.I.1017283729,F.N.31/05/2023
62.SANTIAGO ANDRES MOSQUERA QUESADA,D.I.1017283730,F.N.31/05/2023
63.KELAIA PEREZ PALACIOS,D.I.1020012685,F.N.06/11/2023
64.JUAN JOSE SANMARTIN PALOMEQUE,D.I.1025677034,F.N.22/06/2020
65.MARIA JOSE SANMARTIN PALOMEQUE,D.I.1025678936,F.N.06/11/2022
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS Ó ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

1159

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

66.SERGIO ANDRES OREJUELA PANTOJA,D.I.1070634507,F.N.11/12/2023
67.ANDRY RAYMOND CAICEDO CORDOBA,D.I.1077487746,F.N.27/07/2022
68.JOHN ALEXANDER FLOREZ MENA,D.I.1077488183,F.N.04/11/2022
69.EDRIAN DAHEL MOSQUERA RODRIGUEZ,D.I.1077488576,F.N.24/02/2023
70.DILAN YEROM PALOMEQUE ROMAÑA,D.I.1077488696,F.N.18/04/2023
71.NICOLE MULETH OSPINA,D.I.1077490452,F.N.21/07/2024
72.EMMA ZAHARA RENTERIA CORDOBA,D.I.1078104915,F.N.07/09/2023
73.ANGEL YARETH ROMAÑA MORENO,D.I.1078105628,F.N.09/09/2024
74.DIEGO ADIEL PALACIOS SANCHEZ,D.I.1078475021,F.N.26/01/2024
75.ASHLAM EDUARDO URRUTIA RODRIGUEZ,D.I.1078475255,F.N.31/07/2024
76.SAIRA EMILI HACHITO ZUÑIGA,D.I.1128732290,F.N.28/08/2024
77.KARINA POTES LARGACHA,D.I.1003944770,F.N.02/03/1998
78.FRANCIS YURANNY GARCIA MENA,D.I.1077467436,F.N.04/02/1995
79.ANDRRA JOSE SOL TELLO,D.I.1193518865,F.N.02/07/2000
80.AMBER PEREA HINESTROZA,D.I.1025912201,F.N.12/06/2024
81.KENJI DAVID QUINTO CASTRO,D.I.1033273491,F.N.06/04/2024
82.DANILO CARRASQUIEL MARTINEZ,D.I.1074020375,F.N.06/02/2023
83.EMMA VALERIA MURILLO ROVIRA,D.I.1077487497,F.N.23/05/2022
84.JULIANA MURILLO PALACIOS,D.I.1077487526,F.N.12/06/2022
85.HAALAND SMITH MOSQUERA CORDOBA,D.I.1077488066,F.N.24/10/2022
86.JHONIER SMITH MORENO PALACIOS,D.I.1077488715,F.N.13/03/2023
87.ELIAM MATIAS HINESTROZA UNDAGAMA,D.I.1077488967,F.N.21/05/2023
88.HAILANY SARETH GOMEZ LOZANO,D.I.1077490805,F.N.30/09/2024
89.YAEL ANDRES UNDAGAMA AMAGARA,D.I.1077491021,F.N.10/11/2024
90.CLAUDY SARAY PARRA MORENO,D.I.1078102463,F.N.12/07/2021
91.KEILIN SOFIA RENTERIA PALACIOS,D.I.1078104503,F.N.10/04/2023
92.MARIA ALEJANDRA PALACIOS MARTINEZ,D.I.1078105389,F.N.11/05/2024
93.NOAH GAEL QUIÑONES RENTERIA,D.I.1078105626,F.N.21/09/2024
94.HEYDI YINETH MORENO QUEJADA,D.I.1078474716,F.N.08/07/2023
95.JORGE GAEL VIVAS CAICEDO,D.I.1078474783,F.N.21/08/2023
96.AYLEEN ZARETH GONZALES CORDOBA,D.I.1078475055,F.N.27/02/2024
97.CRISTOPHER DAVID QUINTERO GARRIDO,D.I.1078475278,F.N.06/09/2024
98.WAINY ZARETH QUINTO QUINTO,D.I.1078859208,F.N.04/01/2023
99.JANNY YURLEY PALACIOS ABADIA,D.I.1077481555,F.N.06/07/1999
100.YEDHIAN MARCEL CORDOBA RENDON,D.I.1013384747,F.N.10/08/2024
101.KAEL EDWARDO CORDOBA BORJA,D.I.1025677226,F.N.20/08/2020
102.IKER DARETH MENA ROMAÑA,D.I.1077489636,F.N.18/12/2023
103.BETSY DAYANA PEREA GUARIN,D.I.1077489977,F.N.02/03/2024
104.KILIAN ANDRES MORENO MURILLO,D.I.1077491100,F.N.17/12/2024
105.HASLIN KAIREN ARIAS MAYORAL,D.I.1078100516,F.N.07/05/2020
106.SAMANTHA RESTREPO CIRO,D.I.1078102340,F.N.10/06/2021
107.ASHLEY DANIELA RAMIREZ MENDOZA,D.I.1078104015,F.N.03/07/2022
108.ISABEL IVANA CHAVERRA VALENCIA,D.I.1078104872,F.N.29/08/2023
109.STEICY DAHIANA FLOREZ CUESTA,D.I.1078104974,F.N.03/10/2023
110.CAROL YISETH IBARGUEN GONZALEZ,D.I.1078105354,F.N.09/04/2024
111.EINER SAMUEL IBARGUEN RAMIREZ,D.I.1078105394,F.N.14/05/2024
112.EINAR MOISES IBARGUEN RAMIREZ,D.I.1078105395,F.N.14/05/2024
113.ELIANA SOFIA MOSQUERA PALACIOS,D.I.1078118478,F.N.22/09/2020
114.RONALD DAVID PEREZ BEJARANO,D.I.1078118682,F.N.22/04/2024
115.JANA ISABEL RIVAS PALACIOS,D.I.1078472498,F.N.06/12/2020
116.LEYSER CHAVERRA RUBIO,D.I.1109687608,F.N.20/12/2021
117.LEIDI SHALIANA MOSQUERA PALACIO,D.I.1129046975,F.N.08/11/2023
118.LIA MOSQUERA MOSQUERA,D.I.1232822441,F.N.01/12/2022
119.KAREN DANIELA CORDOBA PALACIOS,D.I.1000687248,F.N.20/11/1989
120.MARLON LANA SABUGARA,D.I.1077489743,F.N.14/11/2023
121.REILEISON CONCHAVE TAPI,D.I.1077490474,F.N.26/05/2024
122.YUMARA CONCHAVE MACHUCA,D.I.1077490475,F.N.24/06/2024
123.LUZ KERY DOGIRAMA LANA,D.I.1077490498,F.N.11/07/2024
124.MAIRA LILIANA LANA CONCHAVE,D.I.1077491102,F.N.17/12/2024
125.SAMAIRA LANA FLACO,D.I.1077491103,F.N.06/01/2025
126.EDISALBIN LANA FLACO,D.I.1078101168,F.N.06/07/2020
127.ISAVELIANA CONCHAVE AMAGARA,D.I.1078102075,F.N.14/04/2021
128.THIAGO CONCHAVE LANA,D.I.1078102853,F.N.17/08/2021
129.EMILY ISABEL TUNICAMO DORIGAMA,D.I.1078473925,F.N.06/05/2022
130.MASIDONIA LANA FORASTERO,D.I.1076018451,F.N.13/08/2000
131.IDALUZ CONCHAVE FORASTERO,D.I.35894924,F.N.25/12/1981
132.MELOTICA DOGIRAMA FORASTERO,D.I.35895040,F.N.15/02/1982
133.DILAN ALEJANDRO CANDONA GUARIN,D.I.1032071897,F.N.09/02/2024
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

1160

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

134.KEYLER ALEXANDER RAMIREZ ANGULO,D.I.1077486184,F.N.04/11/2020
135.HIAN HAIR MOSQUERA MENDOZA,D.I.1077490510,F.N.09/08/2024
136.JAHIARI SOFIIA BAENA MATURANA,D.I.1078101786,F.N.06/02/2021
140.LISETH MARIANA ABADIA RENGIFO,D.I.1078102649,F.N.25/05/2021
141.YEISON ALEJANDRO MARTINEZ ,D.I.1078472223,F.N.04/07/2020
142.EVELIG GIMENA CORDOBA ANGULO,D.I.1078472394,F.N.24/08/2020
143.LIAM YAIR CORDOBA PALACIOS,D.I.1078473068,F.N.20/09/2020
144.YULIAN ARLEI RENTERIA CUESTA,D.I.1078473339,F.N.09/10/2021
145.EDRIAN EMIR ASPRILLA PALACIOS,D.I.1078473345,F.N.09/10/2021
146.STEYCER RAMIREZ ANGULO,D.I.1078475076,F.N.21/03/2024
147.IRAEL ZAITAMO LANA,D.I.1078475109,F.N.06/04/2024
149.EDGAR PANESSO CUNAMPIA,D.I.1078922407,F.N.06/10/2020
149.HANNA GONZALEZ GONZALEZ,D.I.1112796339,F.N.08/04/2024
150.SOFIA ZAITAMO LANA,D.I.1129366878,F.N.01/12/2021
151.LEIDY YASIRYS MOSQUERA CUESTA,D.I.1003911759,F.N.05/01/2000
152.EULLENIT VALENCIA ABADIA,D.I.1079359413,F.N.19/02/1992
153.ALEXIS PANESSO DUMASA,D.I.1077486423,F.N.29/11/2020
154.LUZ NELY GONZALEZ GONZALEZ,D.I.1077486741,F.N.10/03/2021
155.JHON JASON DUMASA PEREA,D.I.1077486788,F.N.28/05/2021
156.JHON DEYVI GONZALEZ PANESSO,D.I.1077488354,F.N.17/01/2023
157.MAIKEL GONZALEZ GONZALEZ,D.I.1077488421,F.N.17/02/2022
158.ARIZ LEYDI ISARAMA OLEA,D.I.1077488848,F.N.08/04/2023
159.YILMAR TAPI GONZALEZ,D.I.1077489343,F.N.05/10/2023
160.DIVER GONZALEZ DUMASA,D.I.1077489398,F.N.17/09/2023
161.MAICON ISAMA PANESSO,D.I.1077489785,F.N.23/12/2023
162.YUMERSON DUMASA TAPI,D.I.1077489937,F.N.01/01/2024
163.HAXEL SMITH DUMASA OLEA,D.I.1077490002,F.N.26/11/2023
164.MARIA CAROLINA GONZALEZ PANESSO,D.I.1077490386,F.N.10/06/2024
165.MARIA YARLIZA PANESSO DUMASA,D.I.1078102176,F.N.27/03/2021
166.JHOANA DUMASA TAPI,D.I.1078102766,F.N.15/06/2021
167.YANDEL TUNAY CHORI,D.I.1078104595,F.N.15/04/2023
168.DIANA VALENTINA PANESSO DUMASA,D.I.1078105300,F.N.14/11/2023
169.YONALDO GONZALEZ DUMASA,D.I.1078472143,F.N.03/08/2020
170.YEIMAR DUMASA CHORI,D.I.1078472921,F.N.01/05/2021
171.HAROL FERLEY DUMASA DUMASA,D.I.1078473794,F.N.10/12/2021
172.YILINTON DUMAZA PANESSO,D.I.1077486946,F.N.18/11/2020
173.JHON MAILER GONZALEZ TUNAY,D.I.1077488642,F.N.17/12/2022
174.DAVINSON PANESSO PANESSO,D.I.1077488645,F.N.08/12/2021
175.MONICA PANESSO CHORI,D.I.1077489007,F.N.14/06/2023
176.DANIEL GONZALEZ DUMAZA,D.I.1077490024,F.N.29/03/2024
177.MARIA CLAUDIA GONZALEZ IBAMIA,D.I.1077490992,F.N.16/10/2024
178.CRISTIAN LÑANA IBAMIA,D.I.1078104727,F.N.22/04/2023
179.GEYVER PANESSO GONZALEZ,D.I.1078104728,F.N.26/06/2023
180.SOLANDI PANESSO TUNAY,D.I.1078473158,F.N.15/01/2021
181.EDINSON PANESSO AMAGARA,D.I.1078743379,F.N.08/02/2023
182.MARIA LUISA LANA ,D.I.1003934813,F.N.16/03/1986
183.HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ,D.I.1077421839,F.N.11/10/1987
184.MARIA LINDA TUNAY OLEA,D.I.1077425991,F.N.23/02/1989
185.NILSA DUMAZA URAGAMA,D.I.1077454983,F.N.14/02/2006
186.LUZONIA CHORI GONZALES,D.I.1078457442,F.N.25/05/2006
187.MARIA ELENA PANESSO AMAGARA,D.I.1078459137,F.N.23/04/1988
189.LUCERITO PANESSO DUMAZA,D.I.1133669174,F.N.03/06/1990
189.JHON ESTEBAN ROJAS CAIZAMO,D.I.1077486545,F.N.14/02/2021
190.SHIRLEY LICETH MECHA CAIZAMO,D.I.1077489059,F.N.17/06/2023
191.JASNI LUZ ISARAMA ISABARE,D.I.1077489620,F.N.04/01/2024
192.ZANDER DAVID DOCARY PANESSO,D.I.1077489722,F.N.23/01/2024
193.MAILYN SOFIA CORREA ISABARE,D.I.1078100503,F.N.30/04/2020
194.JERLIN AMAGARA MECHA,D.I.1078102393,F.N.22/05/2021
195.DANIEL MECHA CAIZAMO,D.I.1078103270,F.N.26/08/2021
196.YOSELIN YULIETH MECHA CONDE,D.I.1078103584,F.N.27/02/2022
197.LUIS YEURY CORREA ISABARE,D.I.1078104301,F.N.09/01/2023
198.NILIA ROJAS FORASTERO,D.I.1078104520,F.N.27/11/2022
199.SHEILA ANDREA AMAGARA MECHA,D.I.1078104617,F.N.26/04/2023
200.WILDANIBER MECHA CONDE,D.I.1078105115,F.N.02/12/2023
201.FRANCISCO ISAAC PALACIOS CORDOBA,D.I.1078472432,F.N.01/11/2020
202.JACBILY ISARAMA ISABARE,D.I.1078473895,F.N.12/05/2022
203.THIAGO STIVEN CONCHAVE SABUGARA,D.I.1078473907,F.N.02/05/2022
204.NEILA ISABARE GARABATO,D.I.1078474209,F.N.22/07/2022
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

205.ANUNCIA ISABEL CORDOBA CHAVERRA,D.I.1077440712,F.N.14/06/1979
206.MILEYSA MECHA IZABARE,D.I.1133606888,F.N.17/07/2001
207.ELISSETH MUÑOZ MAJORE,D.I.1033659304,F.N.22/06/2023
209.VALLOLET JAZMIN GONZALEZ PERNIA,D.I.1041539584,F.N.26/02/2022
209.AILYN ANDREA COGOLLO LOPEZ,D.I.1045147227,F.N.30/09/2022
210.ARLETT ADHARA GARCIA VELASQUEZ,D.I.1077489178,F.N.24/07/2023
211.DEREK GAEL MOSQUERA COGOLLO,D.I.1077490867,F.N.21/10/2024
212.DENNYS SAMANTHA GONZALEZ CALLE,D.I.1078639988,F.N.16/04/2020
213.EMMANUEL HOYOS CALLE,D.I.1078640025,F.N.02/09/2020
214.JUAN ESTEBAN TABORDA DURANGO,D.I.1078640081,F.N.26/11/2020
215.JHONY RENTERIA SALDARRIAGA,D.I.1078640090,F.N.24/06/2020
216.GLADIS VELASQUEZ VELASQUEZ,D.I.1078640197,F.N.08/05/2021
217.DILAN SMITH PERNIA GAVIRIA,D.I.1078640292,F.N.06/03/2022
218.EMELY DIANEY RENTERIA SALDARRIAGA,D.I.1078640401,F.N.29/10/2022
219.ANA SOFIA VELASQUEZ VELEZ,D.I.1078640427,F.N.10/01/2023
220.YEILER SANTIAGO BLANDON ECHEVERRY,D.I.1078640573,F.N.16/01/2024
221.YERAL YUSUK VELASQUEZ VELASQUEZ,D.I.1078640664,F.N.03/10/2024
222.MARIA MERLISA CHECHE MURILLO,D.I.1093542162,F.N.09/01/2021
223.LAURA CAROLINA FLOREZ FLOREZ,D.I.1007108858,F.N.05/03/2002
224.ADELAYDA VITUCAY QUERAGAMA,D.I.1078636092,F.N.16/12/2003
225.FLOR MARIA TEQUIA TEQUIA,D.I.1078638282,F.N.21/10/1993
226.DANILA MAMUNDIA BITUCAY,D.I.1078637022,F.N.07/03/2007
227.KEIDY FORASTERO VELASQUEZ,D.I.1077486860,F.N.13/05/2021
228.MARTIN VELASQUEZ GONZALES,D.I.1077487613,F.N.05/06/2022
229.ENNI ANDREA GONZALEZ BAILARIN,D.I.1077488059,F.N.26/08/2022
230.ANIS ALESSIA PALACIOS ARAGON,D.I.1077488351,F.N.25/12/2022
231.MARIA ALEIDA FORASTERO BAILARIN,D.I.1077488382,F.N.20/11/2022
232.EDWINSON BAILRIN GONZALEZ,D.I.1077488511,F.N.14/02/2023
233.YIRLEIDI BAILARIN BAILARIN,D.I.1077488557,F.N.18/03/2022
234.MIA ISABELLE HEREDIA VALENCIA,D.I.1077489161,F.N.19/07/2023
235.EDGAR GONZALEZ DUMAZA,D.I.1077489939,F.N.08/03/2024
236.NEIRA GONZALES CHORY,D.I.1077490467,F.N.16/04/2024
237.FLOR MARIA PANESSO GONSALEZ,D.I.1077490761,F.N.04/07/2024
239.MARIA CRISTINA CUÑAPA PANESO,D.I.1078102276,F.N.26/07/2020
239.DIGNA MARCELA GONZALEZ BAILARIN,D.I.1078102498,F.N.12/12/2020
240.RAFAEL LANA BAILARIN,D.I.1078104319,F.N.12/02/2023
241.YOBANIS GONZALEZ BALARIN,D.I.1078105195,F.N.01/10/2023
242.JHON KELY GONZALEZ BAILARIN,D.I.1078105238,F.N.20/09/2023
243.NELSON CASAMA BAILARIN,D.I.1078474091,F.N.25/06/2021
244.ERICA BAILARIN MAJORE,D.I.1078005945,F.N.18/05/1994
245.DIANA GONZALEZ DUMASA,D.I.1149434606,F.N.06/03/1999
246.MARIA EUGENIA VELASQUEZ BAILARIN,D.I.1149434625,F.N.20/12/1991
247.EDITH CAROLINA CONCHAVE GUACORIZO,D.I.1077486296,F.N.01/12/2020
248.ANDRES CAMILO CHAMI CHIRAMA,D.I.1077487913,F.N.11/09/2022
249.DAILYN CHAMORRO BANUVI,D.I.1077488198,F.N.13/06/2022
250.LINERI LANA CHIRAMA,D.I.1077488496,F.N.17/11/2022
251.CHIRLENA ROA LANA,D.I.1077490551,F.N.12/08/2024
252.BRIYITH YISETH FORASTERO QUIRO,D.I.1077490579,F.N.22/08/2024
253.HASLEIDY CONDE LANA,D.I.1077490929,F.N.07/11/2024
254.DELICA HACHITO SABUGARA,D.I.1078100839,F.N.15/05/2020
255.CELOSA YARID ISARAMA MECHA,D.I.1078101052,F.N.11/07/2020
256.JOSE MANUEL HORTEGAS MECHA,D.I.1078101864,F.N.22/02/2021
257.WENDY ELIZABETH PEDROSA CHAMORRO,D.I.1078103901,F.N.17/03/2022
258.LEIDY LANA CHIRAMA,D.I.1078105347,F.N.22/03/2024
259.ADARA SOFIA HACHITO CONDE,D.I.1078105455,F.N.10/06/2024
260.ANDRESON CHORY TAPI,D.I.1078105490,F.N.09/04/2024
261.ARLIN TUNAY LANA,D.I.1078118654,F.N.18/10/2023
262.EDER YOEL HACHITO NAMENZON,D.I.1078472752,F.N.08/03/2021
263.YURANY FORASTERO TUNAY,D.I.1129046897,F.N.08/03/2022
264.LORENA CHIRAKA SAITAMO,D.I.1075021562,F.N.15/05/2000
265.YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO,D.I.1077600296,F.N.03/06/2005
266.ADIELA MANYOKA CALZAMO,D.I.1128725259,F.N.14/07/1996
267.DEIVER CHAMI CONDE,D.I.1077486503,F.N.05/02/2021
268.PLINIO MECHA GARCIA,D.I.1077487724,F.N.16/08/2022
269.DORIZA FORASTERO SARCO,D.I.1077489864,F.N.14/02/2024
270.MARA MAILETH DUMAZA DOGIRAMA,D.I.1077490891,F.N.31/10/2024
271.LAURA CATALINA CONDE SAPIA,D.I.1077491214,F.N.30/01/2025
272.DAYAR STIWAR CONDE ORTEGA,D.I.1078100811,F.N.25/06/2020
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

1162

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

273.HAROL MATEO CONDE ROJAS,D.I.1078101034,F.N.23/04/2020
274.LEDINTON ROJAS DUMASA,D.I.1078101430,F.N.17/06/2020
275.CLAUDIO NELSON LANA ZARCO,D.I.1078101974,F.N.16/02/2021
276.YACKSON ROJAS TAPI,D.I.1078102845,F.N.10/06/2021
277.DARIS ELENA ACHITO CONDE,D.I.1078103781,F.N.01/05/2022
278.MARLEYYI MARCELA CONDE SAPIA,D.I.1078104294,F.N.29/11/2022
279.HEWIN HIRAELITO LANA ZARCO,D.I.1078104983,F.N.01/10/2023
280.ELDER DAYAN DUMAZA DOGIRAMA,D.I.1078473474,F.N.10/08/2021
281.NAIFER VALENCIA BAILARIN,D.I.1079296420,F.N.02/12/2023
282.ESTERCILIA GARCIA MANYOMA,D.I.1077601270,F.N.09/06/2003
283.MERCIA BAILARIN CHAICO,D.I.1079289257,F.N.28/07/2005
284.ADRIANA CAISAMO FLACO,D.I.1148452694,F.N.03/12/2006
285.ISMAEL ESPITIA ORTIZ,D.I.1022172108,F.N.25/07/2023
286.EWANURI RODRIGRZ MENA,D.I.1022172262,F.N.18/07/2023
287.ELENA MURILLO CORDOBA,D.I.1025678418,F.N.22/12/2021
289.JEIS EDUARDO MURILLO CORDOBA,D.I.1025679137,F.N.18/07/2023
289.YEIDER YAHEL RENTERIA LAGAREJO,D.I.1033206597,F.N.14/07/2021
290.ROXIANNIS GUADALUPE MADRIZ ARTEAGA,D.I.1077487960,F.N.20/09/2022
291.SMITH DAVID QUINTERO ROMAÑA,D.I.1077488327,F.N.02/02/2023
292.DANNA SARED CORDOBA RENTERIA,D.I.1077489931,F.N.02/06/2023
293.ZAHID MIGUEL CORDOBA PALACIOS,D.I.1078014773,F.N.30/10/2019
294.LIA NICOL RAMIREZ RAMIREZ,D.I.1078103567,F.N.23/02/2022
295.ALANA SARAHY COLMENARES PARRA,D.I.1078103615,F.N.27/02/2022
296.YAISY MANUELA MENA RIOS,D.I.1078104471,F.N.07/03/2023
297.NOAH MARTIN COPETE MOSQUERA,D.I.1078105457,F.N.30/05/2024
298.HAALANS JAVIER CORDOBA PALACIOS,D.I.1078472623,F.N.11/02/2021
299.ZOELI YAREISA ALVAREZ MENA,D.I.1078474892,F.N.24/10/2023
300.KENAI JOEL MAYA MURILLO,D.I.1078475209,F.N.07/07/2024
301.ETTHAN CORDOBA CANDANOSA,D.I.1129604450,F.N.20/04/2023
302.KIARA PAOLA BECERRA MENA,D.I.1077459394,F.N.29/01/1993
303.ELIANA CHAMORRO ISARAMA,D.I.1075027741,F.N.05/06/2020
304.CHILVER CAIZAMO CHAMORRO,D.I.1075029089,F.N.19/05/2022
305.RIGO CHAMORRO ROJAS,D.I.1075029125,F.N.28/05/2022
306.LIZ DAYANNA CHAMORRO ROJAS,D.I.1078101742,F.N.29/01/2021
307.ROINER ISARAMA CABRERA,D.I.1129046646,F.N.23/09/2020
308.GENOL CHAMARRO ISARAMA,D.I.1129046647,F.N.11/09/2020
309.YAMIRA ISARAKA ISARAMA,D.I.1129046670,F.N.17/01/2021
310.FRALEI ISARAKA ISARAMA,D.I.1129046705,F.N.12/01/2021
311.YIMERSON ISARAMA FORASTERO,D.I.1129046864,F.N.26/08/2022
312.ALEJANDRA PEDROZA CAIZAMO,D.I.1129046916,F.N.13/09/2022
313.FRANKLIN ISARAMA ISARAMA,D.I.1129046932,F.N.16/07/2023
314.ROBERTA ISARAMA CABRERA,D.I.1129046962,F.N.11/09/2023
315.RUBERT ISARAKA ISARAMA,D.I.1129047000,F.N.16/01/2024
316.ALEJANDRO MAURICIO CHAMORRO ISAMARA,D.I.1129047020,F.N.05/03/2024
317.YIRLEISY ISAKARA ROJAS,D.I.1129047040,F.N.28/02/2024
318.EIDIER CAIZAMO CHAMORRO,D.I.1129047087,F.N.28/05/2024
319.JEIDERSON ISARAMA FORASTERO,D.I.1129047096,F.N.30/07/2024
320.CLARA MINIA OSORIO QUIRO,D.I.1076322200,F.N.21/12/2003
321.ORDILIA PEDROZA CAIZAMO,D.I.1077601140,F.N.09/04/2004
322.MARIELA CABRERA CABRERA,D.I.1133604388,F.N.22/09/1985
323.ARISTIDE SINTUA SINTUA,D.I.1075028237,F.N.28/11/2020
324.CARMELINA GUARABATA VALENCIA,D.I.1077486135,F.N.21/10/2020
325.ESTHEFANI TANICAMO CHORI,D.I.1077486527,F.N.17/02/2021
326.CHANIER IBAMIA EBAO,D.I.1077487922,F.N.29/09/2022
327.YUSLEIMI DUMASA IBAMIA,D.I.1077487989,F.N.13/09/2022
328.INGRI GUARAVATA VALENCIA,D.I.1077488579,F.N.31/12/2022
329.FRANKLIN DUAVE OQUI,D.I.1077488835,F.N.04/01/2023
330.YEMILA RUIZ RIVERA,D.I.1077489107,F.N.01/05/2023
331.HERNANDO IBAMIA VALENCIA,D.I.1077489578,F.N.26/10/2023
332.KAREN OKI RUIZ,D.I.1077489981,F.N.06/03/2024
333.OLIVER OKI OKI,D.I.1077489984,F.N.20/01/2024
334.ARLEIDA GUARABATA GUARABATA,D.I.1077490823,F.N.10/10/2024
335.BERONICA URAGAMA OKI,D.I.1077491008,F.N.07/12/2024
336.CRISBELLY RIVERA IBAMIA,D.I.1077491051,F.N.21/12/2024
337.SIRLEY DUAVE QUERAGAMA,D.I.1078472919,F.N.26/01/2021
338.ALBEIRO TANICAMO EBAO,D.I.1078473046,F.N.25/05/2021
339.DIONEL TANICAMO OCHOA,D.I.1078473902,F.N.20/05/2022
340.EMMA KAILANI QUINTERO CONDE,D.I.1078473980,F.N.24/04/2022
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

341.MATIAS TUNAY DUMASA,D.I.1078474507,F.N.07/02/2023
342.YUVELI VALENCIA CONDE,D.I.1078475005,F.N.05/02/2024
343.JUSTIN ANDRES DOGARITH BAILARIN,D.I.1077486093,F.N.09/05/2020
344.CHARLY ANDRES MANIZA VALENCIA,D.I.1077486180,F.N.18/06/2020
345.SAUL YANCA FORASTERO BAILARIN,D.I.1077486960,F.N.21/05/2021
346.YENI PATRICIA DOGARITH SAPIA,D.I.1077487092,F.N.22/06/2021
347.EUCLIDES TUNAY FORASTERO,D.I.1077487827,F.N.12/04/2022
348.CLARA DUMAZA TUNAY,D.I.1077488210,F.N.18/10/2022
349.LUZ ZAIDY BAILARIN FORASTERO,D.I.1077488328,F.N.17/12/2022
350.YONIER ARLEY BAILARIN OLEA,D.I.1077488323,F.N.07/01/2023
351.ENNY SOFIA BAILARIN TUNAY,D.I.1077488800,F.N.09/05/2023
352.JHON FREY IVAMIA DUMAZA,D.I.1077488973,F.N.05/06/2023
353.NORALIZA LANA VELASQUEZ,D.I.1077488978,F.N.09/09/2021
354.MAILR YISRTH DOGART BAILARTN,D.I.1077489074,F.N.17/06/2023
355.YIRELIS LANA VELASQUEZ,D.I.1077489450,F.N.08/11/2023
356.NICOL VALENCIA LANA,D.I.1077490357,F.N.20/04/2024
357.LUISA KEGIA EVAO,D.I.1077490775,F.N.15/09/2024
358.JUAN CARLOS DOGARI FORASTERO,D.I.1077490776,F.N.05/10/2024
359.ANGI LICETH DOGARI FORASTERO,D.I.1078101772,F.N.01/12/2020
360.DEISON FORASTERO BAILARIN,D.I.1078104754,F.N.24/06/2023
361.EDILDA IVAMIA DUMAZA,D.I.1078473079,F.N.10/07/2021
362.SANTI ANDRES AMAGARA DOGARITN,D.I.1128527487,F.N.02/06/2023
363.FREYDER LANA FORASTERO,D.I.1040892557,F.N.13/10/2024
364.ZAIDER DUMAZA DUMASA,D.I.1077486027,F.N.21/07/2020
365.BRAYAN STY DUMASA DUMAZA,D.I.1077486512,F.N.15/11/2020
366.DANNY SOFIA DUMAZA URAGAMA,D.I.1077486869,F.N.20/05/2021
367.FARISELD VALENCIA OLEA,D.I.1077487208,F.N.28/02/2020
368.JANMER BAILARIN JAISABA,D.I.1077488061,F.N.22/10/2022
369.LEIDER VALENCIA BAILARIN,D.I.1077488074,F.N.26/09/2022
370.LUIS ANGEL DUMAZA BAILARIN,D.I.1077488159,F.N.29/05/2022
371.SANTIAGO DUMASA DUMAZA,D.I.1077488786,F.N.12/12/2022
372.JHOJAN ANDRES DUMASA DUMAZA,D.I.1077489164,F.N.20/07/2023
373.ANDREA SUSANA MEJIA EVAO,D.I.1077489177,F.N.08/07/2023
374.SAMUEL EVAO DOGIRAMA,D.I.1077489507,F.N.18/11/2023
375.YEI DUMAZA VALENCIA,D.I.1077489796,F.N.25/07/2023
376.NENA VALENCIA BAILARIN,D.I.1078103471,F.N.04/01/2021
377.YAIRO BAILARIN DUMASA,D.I.1078105039,F.N.25/10/2023
378.MARIANA BAILARIN DUMASA,D.I.1078473178,F.N.06/08/2021
379.SELINDA DUMAZA BAILARIN,D.I.1003928123,F.N.25/09/2001
380.ESMERALDA VISCUÑA DUMAZA,D.I.1078917376,F.N.06/02/1987
381.MIRIAN VALENCIA LANA,D.I.1193425659,F.N.03/02/1997
382.VIRGELINA GONZALEZ ,D.I.26261708,F.N.02/05/1979
383.SALLY MEJIA DOGIRAMA,D.I.1077487647,F.N.25/05/2022
384.LUZ DELMIRA MACHUCA OLEA,D.I.1077487738,F.N.11/07/2022
385.JAN GABRIEL LANA CONCHAVE,D.I.1077488075,F.N.09/11/2022
386.ESAMILY LANA FLACO,D.I.1077488427,F.N.17/06/2022
387.YESMI LANA LANA,D.I.1077488430,F.N.24/12/2022
388.SULEYIS TAPI CONCHAVE,D.I.1077488478,F.N.19/01/2023
389.BEIVI KACHUCA ISARAMA,D.I.1077488493,F.N.07/02/2023
390.NAIRI CONCHAVE DOGIRAMA,D.I.1077488787,F.N.31/03/2023
391.YARESI CONCHAVE CONCHAVE,D.I.1078102420,F.N.20/07/2020
392.FREY LANA SABUGARA,D.I.1078103926,F.N.30/10/2021
393.ALICIA DEL MAR DUMAZA MACHUCA,D.I.1078103946,F.N.12/10/2021
394.YEHANA CONCHAVE CONCHAVE,D.I.1078104170,F.N.01/04/2023
395.ARILDA CONCHAVE TAPI,D.I.1078104174,F.N.13/06/2022
396.LUZ MARY QUIRO BUGAMA,D.I.1078104644,F.N.11/05/2023
397.JAMBY KACHUCA AMAGARA,D.I.1078104849,F.N.29/07/2023
398.HELKIN CEREZO BUGAMA,D.I.1078118618,F.N.09/09/2021
399.LUIZ NORBERTO QUIRO BUGAMA,D.I.1078182290,F.N.10/09/2020
400.GEHIS LANA LANA,D.I.1078472121,F.N.12/05/2020
401.SULLY MILENA CONCHAVE DOGIRAMA,D.I.1078472923,F.N.19/01/2021
402.SELENI DOGIRAMA LANA,D.I.1078474255,F.N.08/06/2022
403.YEISON ANDRES BECHECHE CABRERA,D.I.1075029204,F.N.05/04/2022
404.DINALDIHNO CUNAPA BECHECHE,D.I.1075029863,F.N.17/12/2023
405.ZAYDEN BECHECHE CABRERA,D.I.1075030053,F.N.19/06/2024
406.MARIA IRENE PIPICAY DOJIRAMA,D.I.1075101488,F.N.03/05/2024
407.MAICOL ANDRES LANA LANA,D.I.1077108187,F.N.30/09/2022
408.DILAN DANIEL PINEDA CORDOBA,D.I.1077486323,F.N.19/11/2020
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

409.JARIZON DUMAZA DUMAZA,D.I.1077486695,F.N.14/03/2021
410.KILIAM DANIEL AGUALIMPIA MURRAY,D.I.1077487078,F.N.23/01/2021
411.DAYLER YAEL AGUALIMPIA MURRAY,D.I.1077489257,F.N.26/08/2023
412.EMILY SAMARA DUMAZA MARTINEZ,D.I.1077490264,F.N.04/05/2024
413.ALIS MIA QUERAGAMA LANA,D.I.1077490637,F.N.03/08/2024
414.UCIO ZAPIA OLEA,D.I.1078101601,F.N.12/12/2020
415.TATIANA OLEA CONDE,D.I.1078102771,F.N.15/09/2020
416.DAILIN YISETH SALAS MURILLO,D.I.1078105538,F.N.22/07/2024
417.LUISA ALEJANDRA CACERES CORDOBA,D.I.1078472973,F.N.16/06/2021
418.LAYRIN SOFIA CACERES CORDOBA,D.I.1078475180,F.N.15/04/2024
419.ELEANI BECHECHE IBAMIA,D.I.1079296536,F.N.19/06/2024
420.LORENCITA DUMAZA JAISABA,D.I.1078919247,F.N.16/02/2002
421.YORLENA BECHECHE BECHECHE,D.I.1079289311,F.N.01/01/2006
422.ALAN BAILARIN BAILARIN,D.I.1077485936,F.N.07/09/2020
423.DAVID MILAN MEGIA DOGARITH,D.I.1077485938,F.N.16/06/2020
424.YONATAN EVAO BAILARIN,D.I.1077486107,F.N.30/09/2020
425.ARLEY VALENCIA ZARAMA,D.I.1077486670,F.N.21/04/2021
426.JHON JAVIER CHORI DUMASA,D.I.1077486872,F.N.13/05/2021
427.MARIANA BAILARIN VISCUÑA,D.I.1077486947,F.N.03/03/2021
428.LUZ ADRIANA VALENCIA FORASTERO,D.I.1077487111,F.N.09/10/2021
429.DANITA MEJIA DOGARI,D.I.1077488082,F.N.27/09/2022
430.LOENALDO DOGARITH DUMAZA,D.I.1077488388,F.N.30/12/2022
431.JAIDER FORASTEROI GONZALEZ,D.I.1077489210,F.N.20/06/2023
432.CIAN THIAGO TUNAY EVAO,D.I.1077489380,F.N.15/10/2023
433.YILMAR DUMAZA URAGAMA,D.I.1077490643,F.N.21/08/2024
434.AILANY AZALLY FORASTERO TUNAY,D.I.1077491069,F.N.13/12/2024
435.RONAND STEVE SAPIA MEJIA,D.I.1078100994,F.N.12/06/2020
436.LEINER DOGARITH DUMAZA,D.I.1078101871,F.N.16/09/2020
437.LEISY NOCOLLE CORDOBA CHAVERRA,D.I.1078103649,F.N.21/03/2022
438.MILENA VALENCIA ZARAMA,D.I.1078105346,F.N.29/03/2024
439.DIDIER LANA FORASTERO,D.I.1078473929,F.N.06/05/2022
440.MILENA ZARAMA MAJORE,D.I.1128525627,F.N.05/08/1992
441.DIANITA DUMAZA BAILARIN,D.I.1193451441,F.N.07/09/1995
442.DULCE LANA BAILARIN,D.I.1075099808,F.N.22/06/2021
443.CLARA INES TANICAMO VALENCIA,D.I.1077486443,F.N.15/01/2021
444.YILINSON ARCE BANIAMA,D.I.1077486809,F.N.08/06/2021
445.YANIRIS ALEXANDRA AMAGARA ROJA,D.I.1077487370,F.N.26/04/2022
446.LIAM MARTIN ROJAS MECHA,D.I.1077487894,F.N.07/09/2022
447.ACAR ADIEL CARPIO DUMASA,D.I.1077488884,F.N.13/05/2023
448.LINA CELIA ARCE BANIAMA,D.I.1077489355,F.N.07/09/2023
449.PAUWER CONDE MARTINEZ,D.I.1077489662,F.N.13/12/2023
450.THIAGO ARCE MEJIA,D.I.1077489736,F.N.21/01/2024
451.ANA MAYHERLIS CHAMI MEJIA,D.I.1077490186,F.N.16/05/2024
452.ARCILO ADEL CARPIO DUMASA,D.I.1077490434,F.N.13/07/2024
453.YORDIN NAMPIA CABRERA,D.I.1078101912,F.N.27/04/2020
454.WILMER NAMBIA CANSARIA,D.I.1078103529,F.N.29/01/2022
455.OMAIRO BECHECHE CABRERA,D.I.1078104876,F.N.09/07/2023
456.ADELZA CABRERA CABRERA,D.I.1128805133,F.N.10/04/2020
457.YENNY NIASA LANA,D.I.1128851056,F.N.12/08/2020
458.YALESA LANA VECHECHE,D.I.1077443876,F.N.15/09/1987
459.YESSENIA VALENCIA TUNAY,D.I.1077466181,F.N.23/02/1994
460.CRUZ ELENA NAMPIA BECHECHE,D.I.1079289638,F.N.19/07/2005
461.ZULEIMA CABRERA ,D.I.35555841,F.N.10/08/1984
462.YANETH BAILARIN GONZALEZ,D.I.1077486858,F.N.01/05/2021
463.CHAMIR GONZALEZ BAILARIN,D.I.1077486991,F.N.06/08/2020
464.JAMERSON BAILARIN VANUVI,D.I.1077487035,F.N.05/10/2021
465.DEICY TUNAY GONZALEZ,D.I.1077487616,F.N.13/05/2022
466.YOUCE BAILARIN GONZALES,D.I.1077488067,F.N.15/08/2022
467.YARLEISON GONZALEZ CHORY,D.I.1077488309,F.N.25/11/2022
469.CHACHI GONZALEZ VELASQUEZ,D.I.1077489733,F.N.26/06/2023
469.DEINI JOHANNY QUEJADA ANDRADE,D.I.1077490160,F.N.08/05/2024
470.ANA SOFIA GONZALEZ CUÑAPA,D.I.1077490169,F.N.26/05/2022
471.NINA BAILARIN GONZALEZ,D.I.1077490485,F.N.18/07/2024
472.VANESA GONZALEZ BAILARIN,D.I.1077490849,F.N.11/02/2024
473.MILENA LANA BAILARIN,D.I.1078102116,F.N.23/06/2020
474.CESAR PANESSO GONZALEZ,D.I.1078102120,F.N.05/12/2020
475.HUBER PANESSO TAPI,D.I.1078102345,F.N.20/12/2020
476.ELIZA VELASQUEZ BAILARIN,D.I.1078103895,F.N.21/05/2021
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$3,855,000.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

477.SHAIRA GONZALEZ VELASQUEZ,D.I.1078473373,F.N.22/04/2021
478.RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA,D.I.1003984332,F.N.23/03/1992
479.MORELIA BANUVI FORASTERO,D.I.1149434586,F.N.09/10/1981
480.ANGELA BAILARIN ,D.I.1149434615,F.N.23/08/1989
481.LORITA DUMASA PANESO,D.I.1077486183,F.N.07/12/2020
482.JHONNYFER STITC TAPI CUNAMPIA,D.I.1077487285,F.N.22/03/2022
483.URIEL MECHA PRATERO,D.I.1077488016,F.N.16/08/2022
484.JHON JAIDER ROJAS MECHA,D.I.1077488346,F.N.24/11/2022
485.MELBA DOGARI ROJAS,D.I.1077488605,F.N.26/02/2023
486.LEIDY JICELA ROJAS ISAMA,D.I.1077489432,F.N.05/10/2023
487.YILMAR DOGARI DUMAZA,D.I.1077489589,F.N.14/10/2023
488.JHON JAIRO DUMAZA PANESSO,D.I.1077490271,F.N.07/04/2024
489.YULIA IBAMIA DUMAZA,D.I.1077490272,F.N.07/03/2024
490.THIAGO DARI TAPI CUNAMPIA,D.I.1077490443,F.N.29/07/2024
491.CATALELLA ISAMA TAPI,D.I.1077491013,F.N.20/08/2024
492.JHON ENESTIDER MECHA PEREA,D.I.1077491086,F.N.05/01/2025
493.CRISTIAN DAVID ISAMA BARIQUIDURA,D.I.1078101463,F.N.09/08/2020
494.YIRLEIZA ROJAS MECHA,D.I.1078101782,F.N.17/01/2021
495.WILDER ISAMA BAILARIN,D.I.1078473770,F.N.05/01/2022
496.DULARINA BAILARIN DUMASA,D.I.1077434013,F.N.26/02/1991
497.MARLENY BAILARIN DUMASA,D.I.1077439401,F.N.27/05/2010
498.YANELY DUMAZA ABAILARIN,D.I.1128525629,F.N.14/08/2008
499.YARIZA MECHA PRATERO,D.I.1149434602,F.N.24/09/2007
500.DERLINSON PEREA GONZALEZ,D.I.1075028572,F.N.27/06/2021
501.ALVIX PEREA BALDEPINO,D.I.1075029359,F.N.20/08/2022
502.YURLITZA PEREA ARCE,D.I.1075029360,F.N.30/11/2022
503.MAICOL ESTIC CABRERA MANIZA,D.I.1077487817,F.N.27/08/2022
504.DANNY ALESSA UNDAGAMA BECHECHE,D.I.1077487990,F.N.22/07/2022
505.BALVIN KING PEREA BALDEPINO,D.I.1077490439,F.N.01/01/2024
506.DAILIN ALEJANDRA UNDAGAMA BECHECHE,D.I.1077490703,F.N.19/08/2024
507.MILO BIRRI CAIZAMO,D.I.1077653246,F.N.22/12/2022
508.LIAM BIRRI CAIZAMO,D.I.1077653247,F.N.09/03/2024
509.JUAN JOSE UNDAGAMA MECHA,D.I.1078103409,F.N.10/01/2022
510.EWAR UNDAGAMA MECHA,D.I.1078104797,F.N.11/04/2023
511.CLARA EMILZA FORASTERO CAIZAMO,D.I.1078105320,F.N.17/02/2024
512.DANIELA TUNAY PANESSO,D.I.1078105344,F.N.05/04/2024
513.DILAN MATEO PALACIOS MORENO,D.I.1078118880,F.N.31/10/2023
514.YEILER UNDAGAMA FORASTERO,D.I.1078473804,F.N.22/02/2022
515.NEIVER SADITH MADERA MENDOZA,D.I.1078474622,F.N.30/03/2023
516.MARIA JOSE HURTADO GAMBOA,D.I.1078474947,F.N.20/11/2023
517.YULIANA MECHA CAIZAMO,D.I.1003780283,F.N.07/06/1999
518.MARCELA UNDAGAMA ISABARE,D.I.1077632907,F.N.07/09/2012
519.LIAM JARED AGUILAR PALACIOS,D.I.1020244393,F.N.11/09/2023
520.DAILING CRISTINA CHAVERRA CAICEDO,D.I.1025776751,F.N.04/10/2022
521.SIHARA JOHEMY PALACIOS MURILLO,D.I.1034931164,F.N.10/05/2022
522.WAHAIRA MOSQUERA MENA,D.I.1077487568,F.N.19/07/2022
523.SAREK RENTERIA VALOYES,D.I.1077488213,F.N.10/11/2022
524.ELMER SAIR OBREGON MOSQUERA,D.I.1078023466,F.N.18/07/2023
525.DORIS XIMENA GONZALEZ CARMONA,D.I.1078100674,F.N.04/06/2020
526.CRUZ YAJANNY ESCOBAR PALOMEQUE,D.I.1078102651,F.N.25/08/2021
527.EHIVILIN LEZCANO MURILLO,D.I.1078103678,F.N.20/03/2022
529.NAHOMI CORRALES RIVAS,D.I.1078104145,F.N.09/09/2022
529.JAILIN NAHIARA PALACIOS ARAGON,D.I.1078104672,F.N.24/05/2023
530.KATLIN YETSURY DOMINGUEZ CORDOBA,D.I.1078105482,F.N.08/07/2024
531.GABRIEL CASAS MORENO,D.I.1078471767,F.N.04/04/2020
532.KIHANA PAOLA VANEGAS PESTAÑA,D.I.1078473009,F.N.26/06/2021
533.MATIAS ALFONSO ALVAREZ CORDOBA,D.I.1078473403,F.N.28/10/2021
534.SAMUEL KALETH CAICEDO BELTRAN,D.I.1078473570,F.N.07/01/2022
535.BENJAMIN CASAS MORENO,D.I.1078474687,F.N.16/06/2023
536.SIRI LISNEY MURILLO MORENO,D.I.1003854131,F.N.27/04/2002
537.NILI JOHANA MOSQUERA MOSQUERA,D.I.1077467059,F.N.30/05/1994
538.YENI VICTORIA RESTREPO CAMPO,D.I.1096036547,F.N.07/10/1992
539.ELIANY LIZETH MORENO PALACIOS,D.I.1020011959,F.N.18/08/2022
540.CELESTE BEJARANO SANCHEZ,D.I.1031950017,F.N.07/08/2023
541.EIKER SAITH SERNA MOSQUERA,D.I.1077485888,F.N.02/05/2020
542.YOIMAR JAIR LUNA PALACIOS,D.I.1077488587,F.N.06/03/2023
543.LUCAS DAVID GAMBOA SALCEDO,D.I.1077489334,F.N.29/08/2023
544.AILYN ALAHIA PALACIOS CORDOBA,D.I.1077490922,F.N.17/11/2024
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

545.NAIN ELIEL GONZALEZ SANTOS,D.I.1077491155,F.N.17/01/2025
546.JHON ERICK QUEJADA CORREA,D.I.1078102369,F.N.04/07/2021
547.JHELITSSON OWEN VALENCIA PALACIOS,D.I.1078104464,F.N.20/03/2023
548.YESICA CORDOBA VELASQUEZ,D.I.1078104629,F.N.02/05/2023
549.YERAS SEBASTIAN MENA RENTERIA,D.I.1078471976,F.N.02/06/2020
550.AINASA ALEXANDRA IBARGUEN MURILLO,D.I.1078472257,F.N.03/09/2020
551.ISMAEL INCEL CORDOBA,D.I.1078474527,F.N.04/03/2023
552.YEIKON SANTIAGO CAMACHO CAVADIA,D.I.1078474872,F.N.21/08/2023
553.EVERTH DAVID MENA PALACIOS,D.I.1078475144,F.N.26/04/2024
554.MARIA JOSE CORREA VILLADA,D.I.1129325455,F.N.06/02/2023
555.HANNAH ARROYO PALACIOS,D.I.1129366913,F.N.29/09/2023
556.ROSICELA GONZALEZ MORENO,D.I.1003984228,F.N.11/09/1997
557.NAYA ANDREA SANTOS BLANDON,D.I.1077442746,F.N.20/11/2003
558.YOARLY RAMIREZ GARCIA,D.I.1147951499,F.N.07/05/2010
559.YEIKON SMITH USUGA CORDOBA,D.I.1021949380,F.N.12/01/2022
560.YEISSY AINARA MORENO PEREA,D.I.1076390363,F.N.22/03/2023
561.ANA YANCY ARCE MURRY,D.I.1077488936,F.N.04/06/2022
562.NAILEA NAHOMY MOSQUERA CORDOBA,D.I.1077489048,F.N.07/07/2023
563.FABIO EMANUEL RENGIFO MOSQUERA,D.I.1077489902,F.N.25/12/2023
564.ERISON PEREA BARIQUIRU,D.I.1077490496,F.N.07/08/2024
565.NEYI FORASTERO DUMAZA,D.I.1077491009,F.N.20/11/2021
566.DANNA SOFIA MOSQUERA ROMAÑA,D.I.1078103679,F.N.08/04/2022
567.KATTHY LEIDY DUMAZA CHORY,D.I.1078103786,F.N.13/05/2022
568.JHON ARNOLDO BAILARIN CASAMA,D.I.1078104582,F.N.23/09/2021
569.SEIDY YISETH MORENO MORENO,D.I.1078104882,F.N.31/08/2023
570.MAREK DUMAZA DOGIRAMA,D.I.1078105744,F.N.24/11/2024
571.MISTAE FRACHESCOLIS DUMASA CHORY,D.I.1078105765,F.N.21/12/2024
572.JOSUETH DAVID CABRERA ASPRILLA,D.I.1078472808,F.N.07/04/2021
573.VICTOR SAHEL ASPRILLA SALCEDO,D.I.1078474960,F.N.28/12/2023
574.JETLI DE JESUS TEQUIA SUCRE,D.I.1078640535,F.N.18/09/2023
575.LIAN PANCHI SUCRE,D.I.1198963467,F.N.28/12/2020
576.LEIDY JOHANA MOSQUERA MOSQUERA,D.I.1128084617,F.N.13/07/2001
577.MICHEL ANDREA MOSQUERA RAMOS,D.I.1077420922,F.N.07/12/1999
578.MAGDA LUZ ROMANA PALACIOS,D.I.1129364658,F.N.26/10/2000
579.LORIK SOFIA CABRERA BECHECHE,D.I.1077485905,F.N.13/03/2020
580.EUSELINA GUISAMO FORASTERO,D.I.1077486119,F.N.08/08/2020
581.LUZ NEREIDA CABRERA DUMAZA,D.I.1077486338,F.N.11/12/2020
582.MILEINY CABRERA OLEA,D.I.1077487283,F.N.03/12/2021
583.MARIA EMILZA DORIJAMA ACHITO,D.I.1077487342,F.N.20/04/2022
584.SAIDER SUCRE TUNAY,D.I.1077487344,F.N.01/04/2022
585.JAIMIR DOGIRAMA DOGIRAMA,D.I.1077487355,F.N.29/01/2022
586.DIRELY PANESSO CABRERA,D.I.1077487432,F.N.10/03/2022
587.ANGEL KALET FORASTERO BAILARIN,D.I.1077488325,F.N.30/11/2022
588.WILMAR DUMAZA SUCRE,D.I.1077488739,F.N.15/03/2023
589.YULI CABRERA OLEA,D.I.1077489412,F.N.30/09/2023
590.WAINER RUIZ SUCRE,D.I.1077490281,F.N.08/04/2024
591.YARLIN CABRERA DUMAZA,D.I.1077490905,F.N.24/10/2024
592.NELSO VALENCIA TUNAY,D.I.1078100964,F.N.15/07/2020
593.YORKIN DUMAZA ISAMARA,D.I.1078102399,F.N.28/06/2021
594.YEISSON RUIZ SUCRE,D.I.1078473374,F.N.21/10/2021
595.SAMIRA CONDE SUCRE,D.I.1078473375,F.N.08/08/2021
596.AMAILY CHAMORRO CABRERA,D.I.1078473769,F.N.24/02/2022
597.ADRIANA TAPI CABRERA,D.I.1078473921,F.N.02/01/2022
598.MELISSA FORASTERO TUNAY,D.I.1131185237,F.N.12/04/1986
599.HANNAH SOFIA MOSQUERA ABUHATAB,D.I.1032033801,F.N.30/10/2020
600.YOHENITH JHAZARA MORENO VALENCIA,D.I.1077488241,F.N.14/12/2022
601.HORACIO ANTONIO MEDINA RIVERA,D.I.1077489122,F.N.14/07/2023
602.JULIETA SALAZAR CORTES,D.I.1077489835,F.N.10/02/2024
603.ANGEL ALEJANDRO RIVERA SALGADO,D.I.1078101605,F.N.08/12/2020
604.ALIX MARCELA MARTINEZ MOSQUERA,D.I.1078102982,F.N.13/10/2021
605.SEBASTIAN AGUDELO MENA,D.I.1078103563,F.N.01/07/2022
606.YUDIER SANTIAGO RENTERIA PALACIOS,D.I.1078105078,F.N.18/11/2023
607.SHARICK FABIOLA MORENO PALACIOS,D.I.1078105228,F.N.01/02/2024
608.JOEL MURILLO CORDOBA,D.I.1078105467,F.N.24/06/2024
609.DANNY YISETH MURILLO CORDOBA,D.I.1078474108,F.N.19/07/2022
610.NATAN DAVID RIVAS CHAVERRA,D.I.1078474811,F.N.20/09/2023
611.ELKIN DAVID VALOYES QUIÑONES,D.I.1078475131,F.N.23/04/2024
612.LIZBETH AMARA RIVAS CHAVERRA,D.I.1078575373,F.N.17/12/2024
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

613.ISABELLA SERNA GONZALEZ,D.I.1078922795,F.N.08/11/2021
614.DYLAN MATTIAS CUESTA CORDOBA,D.I.1233932502,F.N.28/06/2024
615.WEYI RENGIFO MURRAY,D.I.1077455276,F.N.29/04/1992
616.MABY GONZALEZ MOSQUERA,D.I.1078918241,F.N.08/09/1998
617.ANYI SOTELA PALACIOS MOSQUERA,D.I.1192781383,F.N.01/11/1999
618.ANA MARCELA MOSQUERA CUESTA,D.I.1077429124,F.N.03/11/2004
619.MANUEL ALEJANDRO CASAS LOPEZ,D.I.1023568326,F.N.16/03/2024
620.JUAN JOSE COPETE SALCEDO,D.I.1023662912,F.N.08/02/2022
621.MANUEL ALEJANDRO CASAS ARANGO,D.I.1027302776,F.N.05/01/2021
622.YOSELIN MURILLO RENTERIA,D.I.1032033923,F.N.07/11/2020
623.OSTUAL VALENTINO SERNA PIÑERES,D.I.1034929625,F.N.05/05/2021
624.KIHANA YARIANNY DOMINGUEZ MARTINEZ,D.I.1076339526,F.N.12/06/2024
625.KILIAN MENA LARGACHA,D.I.1077491194,F.N.16/01/2024
626.BERLIN DAYANA MORENO MENA,D.I.1078100473,F.N.29/04/2020
627.ANAID MAHIARA ALVAREZ MURILLO,D.I.1078100611,F.N.27/05/2020
628.ANDRES DAVID TORRES MATURANA,D.I.1078100990,F.N.25/06/2020
629.LAUREN ZARETH IBARGUEN VENTE,D.I.1078105515,F.N.29/07/2024
630.ELIZABETH PATRICIA FLOREZ GIRALDO,D.I.1078471985,F.N.14/06/2020
631.SLITHG DAVID PINEDA ZEA,D.I.1078472098,F.N.22/07/2020
632.LIANA ISABEL CORDOBA MORENO,D.I.1078474440,F.N.26/10/2022
633.NOAH SEBASTIAN CORDOBA IROBO,D.I.1078475177,F.N.06/06/2024
634.DANIELIS SEBASTIAN RUIZ CABRERA,D.I.1078475269,F.N.23/08/2024
635.HILDA MARY VIVAS MOSQUERA,D.I.1149434422,F.N.06/10/2005
636.KATERINE QUEJADA MOYA,D.I.1193481226,F.N.25/08/1995
637.GABRIELLE RENTERIA RUIZ,D.I.1011420415,F.N.26/03/2022
638.EMMA RENTERIA FLOREZ,D.I.1023664151,F.N.26/07/2024
639.KILYAN ANDRES ROYER HERNANDEZ,D.I.1077489145,F.N.10/08/2023
640.DAIA ADELINE KACHADO URRUTIA,D.I.1077490059,F.N.18/04/2024
641.NATHAN EILAM MURILLO RIVAS,D.I.1077490276,F.N.02/06/2024
642.JAIDY CAMILA CUESTA MORENO,D.I.1077490493,F.N.03/08/2024
643.SAMARA TAPIA CABRERA,D.I.1078100748,F.N.24/05/2020
644.LUIS ANGEL ROMAÑA MOSQUERA,D.I.1078101183,F.N.14/07/2020
645.ANGEL DAVID BERRIO MURILLO,D.I.1078101801,F.N.20/01/2021
646.HASLAN DAVID SILVA LOPEZ,D.I.1078105390,F.N.07/05/2024
647.EIMY YADIRA PALACIOS RENTERIA,D.I.1078472104,F.N.27/07/2020
648.ZAID NAYID CANSARI CHAMI,D.I.1078473872,F.N.26/04/2022
649.FREYDER DAVID MENA MORENO,D.I.1078475165,F.N.28/05/2024
650.DORLING SABID DAVID MOSQUERA MACHADO,D.I.1078475399,F.N.13/01/2025
651.ZABDIEL ISAACK MARTINEZ MOSQUERA,D.I.1089645959,F.N.25/08/2022
652.ANTONELLA ALBORNOZ ESTRADA,D.I.1145933959,F.N.13/04/2020
653.ALAHANA CARO USUGA,D.I.1152227779,F.N.12/05/2022
654.ETHAN PEREA AGUILAR,D.I.1232834375,F.N.02/10/2024
655.CAROLINA KARKOLEJO GAMBOA,D.I.1077464849,F.N.14/09/1994
656.LENIS TOBAR BARRIOS,D.I.1127585603,F.N.17/10/1986
657.MARIANA ARISTIZABAL SUAREZ,D.I.1027665667,F.N.17/03/2022
658.MARIA JOSE ASPRILLA MARTINEZ,D.I.1032194991,F.N.10/04/2021
659.KEILEEN TALIANA MOSQUERA BEJARANO,D.I.1033207290,F.N.21/10/2022
660.NEYTHAN DANIEL PALOMEQUE SERNA,D.I.1066900397,F.N.30/08/2021
661.EYTHAN HAEL PALOMEQUE SERNA,D.I.1066900398,F.N.30/08/2021
662.YEIDY JULIETH PEREA RENGIFO,D.I.1076389293,F.N.08/08/2020
663.MELANY DAYANA CUESTA MURILLO,D.I.1077489232,F.N.09/08/2023
664.LIZ MARIANGEL OREJUELA PALACIOS,D.I.1077489943,F.N.24/02/2024
665.LIAM JOSE PALACIOS OBREGON,D.I.1077490709,F.N.18/09/2024
666.EITHAN ZAID CORDOBA PALACIOS,D.I.1077490745,F.N.23/09/2024
667.AXEL IZAN NAVIA RENTERIA,D.I.1078101259,F.N.26/09/2020
668.MAILYN ANDREA MENA ROBLEDO,D.I.1078103364,F.N.03/12/2021
669.KELYAM JARED MENDOZA PALACIOS,D.I.1078104519,F.N.31/03/2023
670.MAILYN NAHILLARA MORENO ORTIZ,D.I.1078105327,F.N.19/03/2024
671.LIAM STIFFEN SACHEZ PALACIOS,D.I.1078105473,F.N.03/07/2024
672.ALISSON VALERIA RIOS CORDOBA,D.I.1078472960,F.N.08/06/2021
673.EYTHAN JHOEL ROMAÑA RODRIGUEZ,D.I.1078475105,F.N.17/04/2024
674.EDSON MENA MARTINEZ,D.I.1078475298,F.N.23/09/2024
675.YISELA PALACIOS LEUDO,D.I.1077473313,F.N.13/11/1996
676.YERLYN EMILSEN COSSIO VALENCIA,D.I.1077997613,F.N.14/03/2005
677.ANTOINE CORDOBA PALACIOS,D.I.1020246141,F.N.01/09/2024
678.FAILY TALIANA SERNA RIVAS,D.I.1023668785,F.N.07/12/2024
679.EMMANUEL ARIEL ROBLEDO MORENO,D.I.1032199566,F.N.30/10/2024
680.MARIA LEYSA ZARCO CAIZAMO,D.I.1077488864,F.N.26/05/2023
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

681.JHON ALEXANDER ROJAS PALACIOS,D.I.1077489037,F.N.20/06/2023
682.LILLIAM STEIZY MORENO PALACIOS,D.I.1077489628,F.N.30/12/2023
683.ALEX DUVAN CORDOBA DIAZ,D.I.1077489938,F.N.17/01/2024
684.JHOAN SMITH PALACIOS MORENO,D.I.1077490240,F.N.30/05/2024
685.ASHLY YIZETH PALACIOS RENTERIA,D.I.1078103542,F.N.24/02/2022
686.KEIRIN STEFANNY PALACIOS MORENO,D.I.1078104054,F.N.07/08/2022
687.JOSE LUIS CORDOBA REDIN,D.I.1078104954,F.N.30/09/2023
688.EMILLY YOHANA CORDOBA VALENCIA,D.I.1078105517,F.N.03/06/2024
689.MATEO TAPIA QUEJADA,D.I.1078473530,F.N.20/12/2021
690.YASEL JOSUE CHAVERRA CORDOBA,D.I.1078475130,F.N.17/04/2024
691.YULIAN MATEO HINESTROZA AMADOR,D.I.1078475317,F.N.11/09/2024
692.DILAN ANDRES RENTERIA LEMUS,D.I.1078923181,F.N.04/08/2022
693.YOIMAR ENRIQUE DOMIGUEZ MOSQUERA,D.I.1079103106,F.N.05/08/2022
694.MERLIN CUESTA MACHADO,D.I.1017126124,F.N.10/10/1985
695.YURI LISETH MENA MENA,D.I.1077998032,F.N.08/05/2007
696.KAREN YICETH GUTIERREZ ASPRILLA,D.I.1193271018,F.N.11/11/2001
697.ADRIAN EDUARDO ARIAS MORENO,D.I.1027816334,F.N.09/01/2022
698.MARIA CAROLINA MOSQUERA PALACIOS,D.I.1075029061,F.N.06/05/2022
699.ADRIAN GAEL TOVAR CABRERA,D.I.1077489992,F.N.30/03/2024
700.FREISER DAHEL RAMIREZ HINESTROZA,D.I.1077490106,F.N.26/04/2024
701.KIMBERLIN YOHARY CORDOBA MENA,D.I.1078101803,F.N.14/01/2021
702.YEIFRAN SMITH TELLO MURILLO,D.I.1078102609,F.N.17/08/2021
703.LIAM ARLEY PINO RAMIREZ,D.I.1078105218,F.N.19/01/2024
704.JESUS DAVID MARTINEZ RENTERIA,D.I.1078923866,F.N.18/10/2023
705.PAMELA GOMEZ CUESTA,D.I.1232828762,F.N.03/12/2023
706.MILEINDY MOSQUERA OBREGON,D.I.1003851134,F.N.22/05/2000
707.ALEXANDRA PALACIOS RIVAS,D.I.1003970019,F.N.07/08/1996
708.HENY LORENA CUESTA MENA,D.I.1020726097,F.N.24/06/1987
709.VANESA MORENO RAMIREZ,D.I.1077457283,F.N.23/01/1993
710.KELLY ASPRILLA ,D.I.1077470801,F.N.22/12/1995
711.LINA MARCELA RAMIREZ RENTERIA,D.I.1077472912,F.N.12/09/1996
712.ANDERSON DOGARI ISAMA,D.I.1077486848,F.N.31/01/2021
713.ROVER ISAMA CHARRERO,D.I.1077486943,F.N.01/04/2021
714.LENIN DUMAZA OLEA,D.I.1077486945,F.N.28/06/2021
715.DEILER DOGIRAMA SAPIA,D.I.1077487326,F.N.11/04/2022
716.LUVIANA PANESSO OLEA,D.I.1077487524,F.N.17/06/2022
717.CLAIDER PANESSO OLEA,D.I.1077488168,F.N.10/01/2022
718.ALFIE DOGARI ISAMA,D.I.1077488468,F.N.18/02/2023
719.CARLO ANDRES DOGIRAMA ZAPIA,D.I.1077488475,F.N.14/12/2022
720.ANNIER SANAPI ISAMA,D.I.1077488583,F.N.19/03/2021
721.CLIMER SANAPI ISAMA,D.I.1077489512,F.N.07/08/2023
722.YURANI DUMAZA OLEA,D.I.1077490566,F.N.26/02/2024
723.DAIFENI DOGIRAMA LANA,D.I.1078101442,F.N.12/09/2020
724.DEVINSON DOGIRAMA DOGARY,D.I.1078102662,F.N.08/02/2021
725.MARIA SOFIA SINIGUI IBAMIA,D.I.1078103451,F.N.09/07/2021
726.EUMA PEREA ROJAS,D.I.1078105310,F.N.27/03/2024
727.CIGENIO BUGAMA OLEA,D.I.1078473962,F.N.24/03/2022
728.HERNEY OLEA DUMAZA,D.I.1078473965,F.N.07/08/2022
729.HERNENCIO OLEA DUMAZA,D.I.1078474738,F.N.18/06/2023
730.RAIMEL USAMA CHARRERO,D.I.1078475113,F.N.21/02/2024
731.MARIA ELENA BAILARIN DUMAZA,D.I.1003932859,F.N.20/02/1997
732.ESTIVEN OKI RUIZ,D.I.1077486218,F.N.11/10/2020
733.JAIRO OKI RUIZ,D.I.1077486224,F.N.11/10/2020
734.YONATHAN RIVERA IBAMIA,D.I.1077486776,F.N.07/05/2021
735.YULENIS GUARABATA TANICAMO,D.I.1077486838,F.N.21/04/2021
736.NEILLY BERRUGATE RUIZ,D.I.1077486875,F.N.03/05/2021
737.DARLINTON CONDE QUINTERO,D.I.1077487105,F.N.13/09/2021
738.JENNIFER OKI RUIZ,D.I.1077487425,F.N.16/12/2021
739.CHAJUI GUARAVATA ANDERSON,D.I.1077487755,F.N.18/08/2022
740.JEIDI TANICAMO EBAG,D.I.1077488243,F.N.11/12/2022
741.JOAN CARD LIVI GUARAVAA CABRERA,D.I.1077488795,F.N.16/04/2023
742.SANDRA MILENA CONDE QUINTERO,D.I.1077488828,F.N.19/04/2023
743.LICINIO OKI RUIZ,D.I.1077489521,F.N.26/09/2023
744.JARLAN DAVID BERRUGATE RUIZ,D.I.1077490163,F.N.26/01/2024
745.ANYI PAOLA TUAVE RUIZ,D.I.1078100790,F.N.14/04/2020
746.ELMER IBAMIA VALENCIA,D.I.1078103118,F.N.04/11/2021
747.WALTAER TANICAMO GUARABATA,D.I.1078104774,F.N.11/07/2023
748.LUCHO GUARABATA TANICAMO,D.I.1078104921,F.N.05/09/2023
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

48-68-1000000181

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA RIONEGRO	NIT 900937890-5	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

749.MARILIA VALENCIA CONDE,D.I.1078472378,F.N.23/10/2020
750.ARBEY RUIZ GUATIQUI,D.I.1093543753,F.N.30/07/2023
751.YAMILA TANICAMO OCHOA,D.I.1128850900,F.N.04/05/2020
752.ALBIKSON OLEA TAPI,D.I.1077486072,F.N.30/05/2020
753.YURANNY ANDREA TANICAMO ISAMA,D.I.1077486574,F.N.23/03/2021
754.JHOUSTIN OLEA TAPI,D.I.1077488723,F.N.13/02/2023
755.NEISON TANICAMO TAPI,D.I.1077489874,F.N.22/02/2024
756.ARNELIA CABRERA TANICAMO,D.I.1077490292,F.N.09/06/2024
757.YOSIMAR TANICAMO ISAMA,D.I.1077490620,F.N.30/05/2024
758.FRANKLIN EVAO TANICAMO,D.I.1077490955,F.N.01/11/2024
759.ESNEIDER IBAMIA IBAMIA,D.I.1078101292,F.N.17/04/2020
760.HAROL MOYA TAMICAMO,D.I.1078104171,F.N.01/10/2022
761.BARNI IBAMIA IBAMIA,D.I.1078104550,F.N.15/12/2022
762.ALEIDA RUIZ TAPI,D.I.1078104593,F.N.17/01/2023
763.SABRINA DUMASA TAMICANO,D.I.1078473414,F.N.27/09/2021
764.LUZ KALI TAPI VALENCIA,D.I.1078473812,F.N.27/08/2021
765.JAILER DAVID TANICAMO ISAMA,D.I.1078474258,F.N.02/10/2022
766.LEINER RUIZ IBAMIA,D.I.1078475074,F.N.05/03/2024
767.EDELIN ISABELA DUMAZA IBAMIA,D.I.1078923985,F.N.12/12/2024
768.OLIVIA TAPI VALENCIA,D.I.1003935568,F.N.11/06/1998
769.LEACHELITA IBAMIA TAMICAMO,D.I.1003935576,F.N.15/10/2002
770.KELLY JOHANA TANICAMO CHARRERO,D.I.1077429268,F.N.28/04/2005
771.NURIA TANICAMO DOGARI,D.I.1193508380,F.N.10/03/1991

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,855,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE RIONEGRO A LOS 19 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

48-68-1000000181

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

1170

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO, EN VIRTUD DEL CONTRATO DE APORTES ICBF No. 27001382025 MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
NIT	900937890-5
REPRESENTANTE LEGAL	NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
CÉDULA No.	54.258.590
CONTRATISTA	MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS
CÉDULA/NIT No.	26.274.996
CARGO CONTRATADO	AGENTE EDUCATIVO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS ($ 6.366.291) M/CTE
VALOR MENSUAL	DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($$ 2.387.359)
CUPOS	20
PLAZO	DOS (2) MESES Y 20 DÍAS
FECHA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025

Entre la **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE,** entidad sin ánimo de lucro, adscrita al Sistema Nacional de Bienestar Familiar, por lo cual se le permite prestar los servicio de atención integral a la primera infancia con el cumplimiento de los requisitos definidos por el **I.C.B.F** para tal fin, con domicilio en el municipio de **QUIBDÓ - CHOCÓ**, representada legalmente por la señora **NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA,** mayor de edad, domiciliada en el municipio de **QUIBDÓ - CHOCÓ** identificada con cedula de ciudadanía No. 54.258.590, debidamente autorizada para el presente acto, que en lo sucesivo se denomina **EL CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS**, también mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 26.274.996, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes:

CLAUSULAS:

PRIMERA: OBJETO: (EL) LA CONTRATISTA, se obliga para con **CONTRATANTE**, a prestar sus servicios personales y exclusivos en el desempeño de todas las funciones inherentes al cargo de y a las labores conexas y complementarias que se originen de la naturaleza del cargo contratado. Todo de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta CONTRATANTE o sus representantes y en concordancia con los lineamientos técnico administrativo del Programa MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA definidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. A través de la educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad, respondiendo a las características propias de sus territorios y comunidades.

SEGUNDA: OBLIGACIONES Y DERECHOS DE LAS PARTES:

- **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:**

1) Se obliga a pagar al contratista el valor convenido de acuerdo con la forma de pago estipulada en el Manual Operativo para la modalidad propia e intercultural para la atencion a la primera infancia. **2).** Poner a disposición del contratista la información, Documentación y medios que requiera para la cabal ejecución del objeto contractual. **3).** Realizar el seguimiento y la evaluación requerida durante la ejecución del seguimiento y evaluación requeridos durante el periodo de prueba y la suscripción de la cláusula compromisoria, conformando la carpeta que soporte las pruebas de dicho proceso, copia de la cual deberá ser entregada al contratista, para su conocimiento y fines pertinentes.

- **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:**

1. Cumplir con el objeto del contrato y desarrollar las actividades especificas en las condiciones pactadas.
2. Presentar los informes y/o productos, de conformidad con lo establecido en el contrato.
3. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud y pensión.
4. Realizar el pago mensual de las cotizaciones al sistema general de riesgos laborales al que se refiere el Decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia, manteniendo su afiliación durante el plazo de ejecución del objeto contractual.
5. Presentar los documentos respectivos que acrediten lo establecido en los numerales 3 y 4 enunciados.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

6. Informar a la entidad administradora de riesgos laborales, a la cual se encuentra afiliado para que ésta realice la correspondiente novedad en la afiliación del nuevo contrato (inciso 2 del artículo 9 del Decreto 723 de 2013).
7. Acreditar su registro en el RUT como trabajadora independiente en la actividad para la que fue contratada.
8. Cumplir de forma eficiente y oportuna las actividades encomendadas y las demás que se generen de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual, haciendo uso de los equipos y elementos de trabajo necesarios de manera adecuada para la prestación del servicio con calidad.
9. Atender y responder los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del objeto contractual le imparta **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE**, sin que estos sean considerados ordenes o generen subordinación.
10. Desplazarse al lugar en que se requiera la prestación del servicio (siempre que sea diferente al lugar de ejecución del contrato), en cumplimiento del objeto contractual.
11. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato. Esta es de propiedad de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** y solo salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada.
12. Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que se elaboren en el desarrollo del contrato, asegurándose que reposen en las dependencias correspondientes.
13. Responder por la salvaguarda de los bienes, equipos y elementos que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades, teniendo un buen uso de ellos, así como hacer entrega en buen estado de los mismos, al supervisor o representante legal, salvo su deterioro natural, daños ocasionados por daño fortuito o fuerza mayor.
14. Entregar los archivos físicos y magnéticos a su cargo, acompañados del formato de inventario establecido por **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE**.
15. Reportar al supervisor, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.

Todas las demás que sin necesidad de mención expresa se entiendan hacen parte del presente contrato en atención a su naturaleza y las que se deriven de la buena fe contractual.

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:**

1. Liderar la planeación y puesta en marcha de la estrategia encuentros con el entorno y las prácticas tradicionales para niñas y niños.
2. Garantizar la cobertura total y real de todos los beneficiarios del programa y la disposición para que se realice las medidas antropométricas de los mismo.
3. Realizar seguimiento al suministro de los niños y niñas de la fórmula terapéutica lista para el consumo (FTLC) en casos fortuitos que la ocasión amerite.
4. Realizar identificación y reporte oportunos de signos clínicos de desnutrición identificados en los niños y niñas.
5. Apoyar la puesta en marcha de la modalidad a través de la UCA que lidere.
6. Participar en la realización del proceso de caracterización de las niñas, los niños y sus familias, deacuerdo con los instrumentos definidos para ello.
7. Trabajar juntamente con el talento humano intercultural de la modalidad en la planeación e implementación del proyecto pedagógico, y de las demás acciones encaminadas al cumplimiento de loscomponentes de la atención integral.
8. Implementar las actividades de educación inicial, con el acompañamiento del talento humano intercultural de la modalidad en coherencia con el proyecto pedagógico y la identidad territorial, política, económica, social y cultural.
9. Desarrollar acciones de promoción de la salud y prevención de las enfermedades propias del cuidado que deba brindarse a las niñas y los niños y en el marco de sus tradiciones culturales y territoriales.
10. Apoyar la sistematización de las experiencias desarrolladas en la Modalidad.

PARÁGRAFO: Seran de propiedad de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE**, los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de Este contrato. El **CONTRATISTA** no podrá hacer uso para fines diferentes a los del contrato, sin autorización previa, expresa y escrita de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.** Toda difusión de los resultados, informes, documentos, y/o productos que se generen en desarrollo y ejecución del presente contrato, deberá ser expresamente autorizado por **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.** En virtud de los principios de reserva y confidencialidad.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

DERECHOS: El contratante tendrá derecho a exigir el cumplimiento del contrato, salvo la existencia de causas legales que así lo impidan. El contratista tendrá derecho al pago de sus honorarios previo el cumplimiento de los requisitos pactados en el contrato.

TERCERO: NATURALEZA DEL CONTRATO: El presente es un contrato de prestación de servicios, regido por la legislación civil y demás normas que la complementen; Por tanto, las partes manifiestan que EL CONTRATISTA realiza las actividades objeto del presente contrato en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos, con total autonomía, sin que medie subordinación alguna respecto de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.**

El **CONTRATISTA** es una entidad independiente de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** y en consecuencia, no es un representante, agente o mandatario y no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** ni tomar decisiones o tomar acciones que generen obligaciones a su cargo, salvo en los casos que sea asignado y cuente con previa autorización por el supervisor del contrato o la persona que este designe.

CUARTO: ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN: El **CONTRATISTA** mantendrá bajo reserva y no podrá propagar, difundir o usar en beneficio propio o de terceros la totalidad o parte de cualquier dato o información que pertenezca u obtenga de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** o de información que maneje con ocasión de las actividades del proceso o de la Entidad, las **UCA**, o personal en los cuales presta sus servicios, que le sea dada a conocer con ocasión al presente contrato. Asimismo, mantendrá en secreto sus bases de datos e informaciones propias de su trabajo, metodologías, estrategias, datos, proyectos, actividades, asuntos de interés privados de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** y otras inherentes al presente contrato, **El CONTRATISTA** deberá cuidar la información a la que tenga acceso, evitando su deterioro, destrucción y/o utilización indebida. Al mismo tiempo le está prohibido dar acceso o exhibir carpetas, expedientes, documentos o archivos a personas no autorizadas.

QUINTO: PLAZO PARA LA EJECUCIÓN: EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ 2 MESES y 20 DIAS, CONTADOS A PARTIR DEL 10 DE FEBRERO 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL DEL 2025. SERA NECESARIA UNA PERMANENCIA EN CAMPO MINIMA DE (20) DIAS POR MESES. El presente contrato podrá prorrogarse UNA VEZ se realice la evaluación de desempeño del contratista y esta sea satisfactoria, la prórroga deberá hacerse con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional o acto administrativo de prórroga que deberá constar por escrito.

VALOR Y/O REMUNERACIÓN POR EL SERVICIO PRESTADO: El valor de la **REMUNERACION** tal y como se precisa en el manual operativo para la modalidad propia e intercultural será la suma DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE ($ 2.344.329) **MENSUALES POR CADA MES** o establecida su equivalencia en días **SEGÚN EL PERIODO CONTRATADO Y EL EFECTIVAMENTE ALCANZADO A EJECUTAR.**

Parágrafo: VALOR DEL CONTRATO. El valor total del presente contrato a pagarse al contratista por el servicio prestado es SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS ($6.251.544,00) M/CTE.

> "Estos valores deberán ser reconocidos por parte de la EAS en los términos indicados en los *Lineamientos de programación y sus anexos* (canasta y costos de referencia del talento humano - Escala de Perfiles y sus Costos de Referencia), salvo que por lasparticularidades de la región o porque una entidad territorial, cajas de compensación u otros, en el marco deun convenio decida fortalecer algún rubro o porque las condiciones de oferta de un perfil (ejemplo, nutricionista), no sea posible la vinculación del personal y sea necesario ajustar el valor, caso en el cual, sedebe presentar la justificación ante el Comité Técnico Operativo y/o Comité Directivo en convenios interadministrativos, para su aprobación, la cual estará sujeta a la disponibilidad de recursos del contrato o convenio"

El valor del contrato se pagará por mensualidades vencidas, de acuerdo a la canasta financiera de la modalidad propia e intercultural para la atención a la primera infancia y una vez el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR haya realizado el desembolso para tal fin; Previa entrega de: i) Informe de cumplimientos de las obligaciones. ii) Certificación de recibo a satisfacción de los productos y/o informes pactados, suscrito por el supervisor. iii) Informe periódico de supervisión expedido por el supervisor del contrato por cada pago que autoriza. iv) Recibos de pago por concepto de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y al sistema de riesgos laborales y v) verificación del área financiera de los requisitos para el pago.

SEXTO: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Las partes acuerdan que para la solución de las diferencias y discrepancias que surjan de la celebración, ejecución y terminación de este contrato, acudirán a los

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

procedimientos de conciliación, transacción, amigable composición o arreglo directo entre las partes en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra la existencia de una diferencia; en el caso en que estos mecanismos no sean efectivos, se someterá a la jurisdicción contencioso administrativa.

SÉPTIMO: SECCIÓN Y SUBCONTRATOS: El contratista no podrá ceder total o parcialmente la ejecución del objeto contractual sin el consentimiento o la aprobación previa y escrita de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** la cual podrá reservarse las razones para negar la autorización de la cesión. La autorización para subcontratar en ningún caso exonera al contratista de la responsabilidad y el cumplimiento de las obligaciones derivadas de este contrato.
OCTAVO: SUPERVISOR Y/O CONTROL DE EJECUCIÓN: La supervisión **y/o** control de la ejecución del contrato la ejercerá **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** a través del **(a)** Representante Legal o por él/la que él/ella designe. El supervisor **(a)** tendrá entre otras las siguientes obligaciones: **1)** Dar cumplimiento establecido en el Manual Operativo de acuerdo a la modalidad de atención y Estándares de calidad. **2)** Verificar que el **CONTRATISTA** cumpla con el objeto pactado y con las obligaciones descritas en el presente contrato. **3)** Requerir al **CONTRATISTA** sobre el incumplimiento y las obligaciones en los términos estipulados en el contrato y efectuar seguimiento de la ejecución del mismo. **4)** Recepcionar la correspondencia del **CONTRATISTA** y hacer observaciones que estime conveniente. **5)** Informar al represente legal respecto a las demoras o incumplimientos de las obligaciones de él **CONTRATISTA. 6)** En caso que se presenten situaciones en que se requiera conceptos jurídicos especializados, de los cuales no tenga suficiente conocimiento, así lo hará saber a la representación legal de la entidad con miras a lograr la mejor decisión para las partes. **7)** Velar por que el **CONTRATISTA** cumpla con la calidad de los servicios contratados. **8)** Estudiar las situaciones particulares e imprevistas que se presenten en el desarrollo del contrato, conceptuar sobre su desarrollo general y los requerimientos para su mejor ejecución, manteniendo siempre el equilibrio contractual. **9)** Certificar respecto al cumplimiento del **CONTRATISTA**; dicha certificación se constituye en requisito previo para cada uno de los pagos que deba realizar **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE. 10)** Dar cumplimiento a lo previstos en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011. 11) Las demás inherentes a las actividades desempeñadas. **PARAGRAFO:** El colaborador encargado de la supervisión y control de la ejecución del contrato, en ningún momento estará facultado para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstas en el presente contrato, las cuales únicamente podrá ser adoptadas por los representantes legales de los partes debidamente facultados, mediante la suscripción de las correspondientes modificaciones al contrato principal.
NOVENO: SUSPENSIÓN TEMPORAL. SUSPENSION UNILATERAL: CONTRATANTE podrá realizar la suspensión unilateral del contrato cuando de acuerdo a la normatividad legal vigente haya lugar a ello, cuando de acuerdo a los parámetros, lineamientos, sanciones o deducciones establecidas por el **ICBF.** Se preste mérito para ello. En cumplimiento de un procedimiento o una sanción judicial, disciplinaria o administrativa que sea impuesta al contratista y que impida la continuidad de la ejecución del contrato. Para lo cual se expedirá una resolución mediante la cual se señalará los motivos y la fecha en la que se reiniciará la ejecución.
SUSPENSION DE COMUN ACUERDO: Las partes de común acuerdo podrán suspender temporalmente el presente contrato, mediante la suscripción de un acta en la que se señalaran los motivos y la fecha en la que se reiniciará su ejecución. En cualquiera de los casos anteriores la suspensión no adiciona el contrato en el plazo o valor inicialmente pactado en el contrato.
DECIMO: MULTAS: En caso de incumplimiento del contratista derivado de las obligaciones del presente contrato. **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** puede adelantar el procedimiento establecido en la Ley e imponer las siguientes multas: **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** podrá imponer al **CONTRATISTA**, multas sucesivas que sumadas no superen el diez por ciento **(10%)** del valor del contrato. La forma para determinar el valor de la multa por incumplimiento se hará de la siguiente manera: se dividirá el valor total del contrato por el plazo **(en días)** y el resultado será el valor de la multa por cada día de incumplimiento. El contratista autoriza desde ya, para que en caso que **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** le imponga multas, el valor de las mimas se descuente de los saldos a su favor o se ordene hacerlo efectivo con cargo a la póliza de cumplimiento por él constituida de ser el caso. Lo anterior, salvo que el contratista demuestre que su tardanza o mora obedeció a hechos constitutivos de caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobados. Para la aplicación de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento, **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** seguirá el procedimiento señalado en el código laboral, los lineamientos, manuales y parámetros del **ICBF,** los lineamientos, manuales y parámetros **ESTABLECIDOS POR LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.** Para la contratación del talento humano y demás normas de la legislación colombiana en especial lo dispuesto por la **ley 734 del 2002.**
DECIMO PRIMERO: TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato podrá darse por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: **1)** Por mutuo acuerdo entre las partes. **2)** Por el vencimiento de su vigencia. **3) unilateral por parte del empleador** Por el incumplimiento de alguna de las obligaciones **y/o**

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

actividades especificas derivadas del contrato, incumplimiento del pago de la seguridad social, la no presentación de los certificados médicos requeridos para el desempeño del cargo y demás soportes de la hoja de vida, la calificación definitiva de inhabilitado, las causales de inhabilidad enumeradas en el lineamiento **Técnico y Administrativo para laboral en la modalidad propia e intercultural para la atención a la primera infancia del instituto colombiano de bienestar familiar**, las ausencias injustificadas en el cumplimiento de las obligaciones pactadas, la realización de actos que atenten contra la moral, las buenas costumbres, el medio ambiente y la convivencia ciudadana, la realización de actos que atenten contra la estabilidad e integridad del CDI o algunos de sus miembros o usuarios, el incumplimiento de los parámetros establecidos en el ordenamiento juridico para el desempeño de la labor contratada. **4).** El cierre definitivo de la unidad de servicio por parte del **ICBF. 5).** por la imposición al contratista de una sanción judicial, administrativa o disciplinaria que impida la continuidad en la ejecución del contrato. **6).** por la cancelación contractual por parte del ICBF o por la renuncia justificada del CONTRATANTE a continuar con la ejecución del contrato de operación en base al cual se suscribe el presente. 7.) por falta a la buena fe y/o falsificación de cualquier documento para hacerse a este contrato, lo anterior sin perjuicio a las sanciones penales a que haya lugar. **8)** Por las demás causales estipuladas por la Ley.

DÉCIMO SEGUNDO: LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL: Las actividades previstas en el presente contrato se deben desarrollar en el municipio de Quibdo Rural comunidad Indigena y el domicilio contractual es la ciudad de Quibdó.

DECIMO TERCERO: DECLARACIONES DEL CONTRATISTA: El CONTRATISTA, en pleno uso de sus facultades mentales y exentó de vicios hace las siguientes declaraciones: **1).** Que tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los documentos del proceso y recibió de **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. **2)** Que está a paz y salvo con sus obligaciones legales frente al sistema general de seguridad social integral. **3)** Que se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato. **4)** Que al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la constitución, la ley y demás disposiciones legales sobre la materia. En consecuencia, asumiria cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** o cualquiera de sus funcionarios o subcontratistas. **5)** Que el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.

Para constancia, se firma el presente contrato en la ciudad de Quibdó a los 10 días del mes de febrero de 2025.

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA Representante Legal	**MAXIMINA ROMAÑA PALACIOS** Contratista

1175

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

CONTRATO DE ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO, EN VIRTUD DEL CONTRATO DE APORTES ICBF No. 27001382025 MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
NIT	900937890-5
REPRESENTANTE LEGAL	NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
CÉDULA No.	54.258.590
CONTRATISTA	KETY JHOANA MORENO GARCIA
CÉDULA/NIT No.	35.098.894
CARGO CONTRATADO	AGENTE EDUCATIVO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS ($ 6.366.291) M/CTE
VALOR MENSUAL	DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($$ 2.387.359)
CUPOS	20
PLAZO	DOS (2) MESES Y 20 DÍAS
FECHA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025

Entre la **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE,** entidad sin ánimo de lucro, adscrita al Sistema Nacional de Bienestar Familiar, por lo cual se le permite prestar los servicio de atención integral a la primera infancia con el cumplimiento de los requisitos definidos por el **I.C.B.F** para tal fin, con domicilio en el municipio de **QUIBDÓ - CHOCÓ**, representada legalmente por la señora **NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA,** mayor de edad, domiciliada en el municipio de **QUIBDÓ - CHOCÓ** identificada con cedula de ciudadanía No. 54.258.590, debidamente autorizada para el presente acto, que en lo sucesivo se denomina **EL CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **KETY JHOANA MORENO GARCIA**, también mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 35.098.894, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las siguientes:

CLAUSULAS:

PRIMERA: OBJETO: (EL) LA CONTRATISTA, se obliga para con **CONTRATANTE**, a prestar sus servicios personales y exclusivos en el desempeño de todas las funciones inherentes al cargo de y a las labores conexas y complementarias que se originen de la naturaleza del cargo contratado. Todo de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta CONTRATANTE o sus representantes y en concordancia con los lineamientos técnico administrativo del Programa MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA definidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. A través de la educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias y acciones pertinentes, oportunas y de calidad, respondiendo a las caracteristicas propias de sus territorios y comunidades.

SEGUNDA: OBLIGACIONES Y DERECHOS DE LAS PARTES:

- **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:**

1) Se obliga a pagar al contratista el valor convenido de acuerdo con la forma de pago estipulada en el Manual Operativo para la modalidad propia e intercultural para la atención a la primera infancia. **2).** Poner a disposición del contratista la información, Documentación y medios que requiera para la cabal ejecución del objeto contractual. **3).** Realizar el seguimiento y la evaluación requerida durante la ejecución del seguimiento y evaluación requeridos durante el periodo de prueba y la suscripción de la cláusula compromisoria, conformando la carpeta que soporte las pruebas de dicho proceso, copia de la cual deberá ser entregada al contratista, para su conocimiento y fines pertinentes.

- **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:**

1. Cumplir con el objeto del contrato y desarrollar las actividades especificas en las condiciones pactadas.
2. Presentar los informes y/o productos, de conformidad con lo establecido en el contrato.
3. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud y pensión.
4. Realizar el pago mensual de las cotizaciones al sistema general de riesgos laborales al que se refiere el Decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia, manteniendo su afiliación durante el plazo de ejecución del objeto contractual.
5. Presentar los documentos respectivos que acrediten lo establecido en los numerales 3 y 4 enunciados.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

6. Informar a la entidad administradora de riesgos laborales, a la cual se encuentra afiliado para que ésta realice la correspondiente novedad en la afiliación del nuevo contrato (inciso 2 del artículo 9 del Decreto 723 de 2013).
7. Acreditar su registro en el RUT como trabajadora independiente en la actividad para la que fue contratada.
8. Cumplir de forma eficiente y oportuna las actividades encomendadas y las demás que se generen de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual, haciendo uso de los equipos y elementos de trabajo necesarios de manera adecuada para la prestación del servicio con calidad.
9. Atender y responder los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que durante el desarrollo del objeto contractual le imparta **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE**, sin que estos sean considerados ordenes o generen subordinación.
10. Desplazarse al lugar en que se requiera la prestación del servicio (siempre que sea diferente al lugar de ejecución del contrato), en cumplimiento del objeto contractual.
11. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato. Esta es de propiedad de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** y solo salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada.
12. Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que se elaboren en el desarrollo del contrato, asegurándose que reposen en las dependencias correspondientes.
13. Responder por la salvaguarda de los bienes, equipos y elementos que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades, teniendo un buen uso de ellos, así como hacer entrega en buen estado de los mismos, al supervisor o representante legal, salvo su deterioro natural, daños ocasionados por daño fortuito o fuerza mayor.
14. Entregar los archivos físicos y magnéticos a su cargo, acompañados del formato de inventario establecido por **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE**.
15. Reportar al supervisor, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.

Todas las demás que sin necesidad de mención expresa se entiendan hacen parte del presente contrato en atención a su naturaleza y las que se deriven de la buena fe contractual.

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:**

1. Liderar la planeación y puesta en marcha de la estrategia encuentros con el entorno y las prácticas tradicionales para niñas y niños.
2. Garantizar la cobertura total y real de todos los beneficiarios del programa y la disposición para que se realice las medidas antropométricas de los mismo.
3. Realizar seguimiento al suministro de los niños y niñas de la fórmula terapéutica lista para el consumo (FTLC) en casos fortuitos que la ocasión amerite.
4. Realizar identificación y reporte oportunos de signos clínicos de desnutrición identificados en los niños y niñas.
5. Apoyar la puesta en marcha de la modalidad a través de la UCA que lidere.
6. Participar en la realización del proceso de caracterización de las niñas, los niños y sus familias, deacuerdo con los instrumentos definidos para ello.
7. Trabajar juntamente con el talento humano intercultural de la modalidad en la planeación e implementación del proyecto pedagógico, y de las demás acciones encaminadas al cumplimiento de loscomponentes de la atención integral.
8. Implementar las actividades de educación inicial, con el acompañamiento del talento humano intercultural de la modalidad en coherencia con el proyecto pedagógico y la identidad territorial, política, económica, social y cultural.
9. Desarrollar acciones de promoción de la salud y prevención de las enfermedades propias del cuidado que deba brindarse a las niñas y los niños y en el marco de sus tradiciones culturales y territoriales.
10. Apoyar la sistematización de las experiencias desarrolladas en la Modalidad.

PARÁGRAFO: Serán de propiedad de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE,** los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de Este contrato. El **CONTRATISTA** no podrá hacer uso para fines diferentes a los del contrato, sin autorización previa, expresa y escrita de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.** Toda difusión de los resultados, informes, documentos, y/o productos que se generen en desarrollo y ejecución del presente contrato, deberá ser expresamente autorizado por **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.** En virtud de los principios de reserva y confidencialidad.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

DERECHOS: El contratante tendrá derecho a exigir el cumplimiento del contrato, salvo la existencia de causas legales que así lo impidan. El contratista tendrá derecho al pago de sus honorarios previo el cumplimiento de los requisitos pactados en el contrato.

TERCERO: NATURALEZA DEL CONTRATO: El presente es un contrato de prestación de servicios, regido por la legislación civil y demás normas que la complementen; Por tanto, las partes manifiestan que EL CONTRATISTA realiza las actividades objeto del presente contrato en forma independiente, utilizando sus propios medios y recursos, con total autonomía, sin que medie subordinación alguna respecto de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.**

El **CONTRATISTA** es una entidad independiente de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** y en consecuencia, no es un representante, agente o mandatario y no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** ni tomar decisiones o tomar acciones que generen obligaciones a su cargo, salvo en los casos que sea asignado y cuente con previa autorización por el supervisor del contrato o la persona que este designe.

CUARTO: ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN: El CONTRATISTA mantendrá bajo reserva y no podrá propagar, difundir o usar en beneficio propio o de terceros la totalidad o parte de cualquier dato o información que pertenezca u obtenga de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** o de información que maneje con ocasión de las actividades del proceso o de la Entidad, las **UCA**, o personal en los cuales presta sus servicios, que le sea dada a conocer con ocasión al presente contrato. Asimismo, mantendrá en secreto sus bases de datos e informaciones propias de su trabajo, metodologías, estrategias, datos, proyectos, actividades, asuntos de interés privados de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** y otras inherentes al presente contrato, **El CONTRATISTA** deberá cuidar la información a la que tenga acceso, evitando su deterioro, destrucción y/o utilización indebida. Al mismo tiempo le está prohibido dar acceso o exhibir carpetas, expedientes, documentos o archivos a personas no autorizadas.

QUINTO: PLAZO PARA LA EJECUCIÓN: EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ 2 MESES y 20 DIAS, CONTADOS A PARTIR DEL 10 DE FEBRERO 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL DEL 2025. SERA NECESARIA UNA PERMANENCIA EN CAMPO MINIMA DE (20) DIAS POR MESES. El presente contrato podrá prorrogarse UNA VEZ se realice la evaluación de desempeño del contratista y esta sea satisfactoria, la prórroga deberá hacerse con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional o acto administrativo de prórroga que deberá constar por escrito.

VALOR Y/O REMUNERACIÓN POR EL SERVICIO PRESTADO: El valor de la **REMUNERACION** tal y como se precisa en el manual operativo para la modalidad propia e intercultural será la suma DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE ($ 2.344.329) **MENSUALES POR CADA MES** o establecida su equivalencia en dias **SEGÚN EL PERIODO CONTRATADO Y EL EFECTIVAMENTE ALCANZADO A EJECUTAR.**

Parágrafo: VALOR DEL CONTRATO. El valor total del presente contrato a pagarse al contratista por el servicio prestado es SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS ($6.251.544,00) M/CTE.

> "Estos valores deberán ser reconocidos por parte de la EAS en los términos indicados en los *Lineamientos de programación y sus anexos* (canasta y costos de referencia del talento humano - Escala de Perfiles y sus Costos de Referencia), salvo que por lasparticularidades de la región o porque una entidad territorial, cajas de compensación u otros, en el marco deun convenio decida fortalecer algún rubro o porque las condiciones de oferta de un perfil (ejemplo, nutricionista), no sea posible la vinculación del personal y sea necesario ajustar el valor, caso en el cual, sedebe presentar la justificación ante el Comité Técnico Operativo y/o Comité Directivo en convenios interadministrativos, para su aprobación, la cual estará sujeta a la disponibilidad de recursos del contrato o convenio".

El valor del contrato se pagará por mensualidades vencidas, de acuerdo a la canasta financiera de la modalidad propia e intercultural para la atención a la primera infancia y una vez el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR haya realizado el desembolso para tal fin; Previa entrega de: i) Informe de cumplimientos de las obligaciones. ii) Certificación de recibo a satisfacción de los productos y/o informes pactados, suscrito por el supervisor. iii) Informe periódico de supervisión expedido por el supervisor del contrato por cada pago que autoriza. iv) Recibos de pago por concepto de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y al sistema de riesgos laborales y v) verificación del área financiera de los requisitos para el pago.

SEXTO: SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Las partes acuerdan que para la solución de las diferencias y discrepancias que surjan de la celebración, ejecución y terminación de este contrato, acudirán a los

procedimientos de conciliación, transacción, amigable composición o arreglo directo entre las partes en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra la existencia de una diferencia; en el caso en que estos mecanismos no sean efectivos, se someterá a la jurisdicción contencioso administrativa.

SÉPTIMO: SECCIÓN Y SUBCONTRATOS: El contratista no podrá ceder total o parcialmente la ejecución del objeto contractual sin el consentimiento o la aprobación previa y escrita de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** la cual podrá reservarse las razones para negar la autorización de la cesión. La autorización para subcontratar en ningún caso exonera al contratista de la responsabilidad y el cumplimiento de las obligaciones derivadas de este contrato.
OCTAVO: SUPERVISOR Y/O CONTROL DE EJECUCIÓN: La supervisión **y/o** control de la ejecución del contrato la ejercerá **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** a través del **(a)** Representante Legal o por él/la que él/ella designe. El supervisor **(a)** tendrá entre otras las siguientes obligaciones: **1)** Dar cumplimiento establecido en el Manual Operativo de acuerdo a la modalidad de atención y Estándares de calidad. **2)** Verificar que el **CONTRATISTA** cumpla con el objeto pactado y con las obligaciones descritas en el presente contrato. **3)** Requerir al **CONTRATISTA** sobre el incumplimiento y las obligaciones en los términos estipulados en el contrato y efectuar seguimiento de la ejecución del mismo. **4)** Recepcionar la correspondencia del **CONTRATISTA** y hacer observaciones que estime conveniente. **5)** Informar al represente legal respecto a las demoras o incumplimientos de las obligaciones de él **CONTRATISTA. 6)** En caso que se presenten situaciones en que se requiera conceptos jurídicos especializados, de los cuales no tenga suficiente conocimiento, así lo hará saber a la representación legal de la entidad con miras a lograr la mejor decisión para las partes. **7)** Velar por que el **CONTRATISTA** cumpla con la calidad de los servicios contratados. **8)** Estudiar las situaciones particulares e imprevistas que se presenten en el desarrollo del contrato, conceptuar sobre su desarrollo general y los requerimientos para su mejor ejecución, manteniendo siempre el equilibrio contractual. **9)** Certificar respecto al cumplimiento del **CONTRATISTA**; dicha certificación se constituye en requisito previo para cada uno de los pagos que deba realizar **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE. 10)** Dar cumplimiento a lo previstos en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011. 11) Las demás inherentes a las actividades desempeñadas. **PARAGRAFO:** El colaborador encargado de la supervisión y control de la ejecución del contrato, en ningún momento estará facultado para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstas en el presente contrato, las cuales únicamente podrá ser adoptadas por los representantes legales de los partes debidamente facultados, mediante la suscripción de las correspondientes modificaciones al contrato principal.
NOVENO: SUSPENSIÓN TEMPORAL. SUSPENSION UNILATERAL: CONTRATANTE podrá realizar la suspensión unilateral del contrato cuando de acuerdo a la normatividad legal vigente haya lugar a ello, cuando de acuerdo a los parámetros, lineamientos, sanciones o deducciones establecidas por el **ICBF.** Se preste mérito para ello. En cumplimiento de un procedimiento o una sanción judicial, disciplinaria o administrativa que sea impuesta al contratista y que impida la continuidad de la ejecución del contrato. Para lo cual se expedirá una resolución mediante la cual se señalará los motivos y la fecha en la que se reiniciará la ejecución.
SUSPENSION DE COMUN ACUERDO: Las partes de común acuerdo podrán suspender temporalmente el presente contrato, mediante la suscripción de un acta en la que se señalaran los motivos y la fecha en la que se reiniciará su ejecución. En cualquiera de los casos anteriores la suspensión no adiciona el contrato en el plazo o valor inicialmente pactado en el contrato.
DECIMO: MULTAS: En caso de incumplimiento del contratista derivado de las obligaciones del presente contrato. **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** puede adelantar el procedimiento establecido en la Ley e imponer las siguientes multas: **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** podrá imponer al **CONTRATISTA**, multas sucesivas que sumadas no superen el diez por ciento **(10%)** del valor del contrato. La forma para determinar el valor de la multa por incumplimiento se hará de la siguiente manera: se dividirá el valor total del contrato por el plazo **(en días)** y el resultado será el valor de la multa por cada día de incumplimiento. El contratista autoriza desde ya, para que en caso que **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** le imponga multas, el valor de las mimas se descuente de los saldos a su favor o se ordene hacerlo efectivo con cargo a la póliza de cumplimiento por él constituida de ser el caso. Lo anterior, salvo que el contratista demuestre que su tardanza o mora obedeció a hechos constitutivos de caso fortuito o fuerza mayor debidamente comprobados. Para la aplicación de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento, **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** seguirá el procedimiento señalado en el código laboral, los lineamientos, manuales y parámetros del **ICBF**, los lineamientos, manuales y parámetros **ESTABLECIDOS POR LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.** Para la contratación del talento humano y demás normas de la legislación colombiana en especial lo dispuesto por la **ley 734 del 2002.**
DECIMO PRIMERO: TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato podrá darse por terminado en cualquiera de los siguientes eventos: **1)** Por mutuo acuerdo entre las partes. **2)** Por el vencimiento de su vigencia. **3) unilateral por parte del empleador** Por el incumplimiento de alguna de las obligaciones **y/o**

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

presentación de los certificados médicos requeridos para el desempeño del cargo y demás soportes de la hoja de vida, la calificación definitiva de inhabilitado, las causales de inhabilidad enumeradas en el lineamiento **Técnico y Administrativo para laboral en la modalidad propia e intercultural para la atención a la primera infancia del instituto colombiano de bienestar familiar**, las ausencias injustificadas en el cumplimiento de las obligaciones pactadas, la realización de actos que atenten contra la moral, las buenas costumbres, el medio ambiente y la convivencia ciudadana, la realización de actos que atenten contra la estabilidad e integridad del CDI o algunos de sus miembros o usuarios, el incumplimiento de los parámetros establecidos en el ordenamiento jurídico para el desempeño de la labor contratada. **4).** El cierre definitivo de la unidad de servicio por parte del **ICBF. 5).** por la imposición al contratista de una sanción judicial, administrativa o disciplinaria que impida la continuidad en la ejecución del contrato. **6).** por la cancelación contractual por parte del ICBF o por la renuncia justificada del CONTRATANTE a continuar con la ejecución del contrato de operación en base al cual se suscribe el presente. 7.) por falta a la buena fe y/o falsificación de cualquier documento para hacerse a este contrato, lo anterior sin perjuicio a las sanciones penales a que haya lugar. **8)** Por las demás causales estipuladas por la Ley.

DÉCIMO SEGUNDO: LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL: Las actividades previstas en el presente contrato se deben desarrollar en el municipio de Quibdo Rural comunidad Indigena y el domicilio contractual es la ciudad de Quibdó.

DECIMO TERCERO: DECLARACIONES DEL CONTRATISTA: El CONTRATISTA, en pleno uso de sus facultades mentales y exentó de vicios hace las siguientes declaraciones: **1).** Que tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los documentos del proceso y recibió de **FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** respuesta oportuna a cada una de las solicitudes. **2)** Que está a paz y salvo con sus obligaciones legales frente al sistema general de seguridad social integral. **3)** Que se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente contrato. **4)** Que al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la constitución, la ley y demás disposiciones legales sobre la materia. En consecuencia, asumiría cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra de **LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE** o cualquiera de sus funcionarios o subcontratistas. **5)** Que el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato.

Para constancia, se firma el presente contrato en la ciudad de Quibdó a los 10 días del mes de febrero de 2025.

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA Representante Legal	**KETY JHOANA MORENO GARCIA** Contratista

1180



Dr Erick Alberto Zuñiga Andrade
Codigo de habilitacion 11802148 nit: 11802148-1
Dir. Cra 5 N0 25 60 Barrio alameda centro Tel. 6725517.
CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Folio No: 12461
Admision No: 0

PACIENTE: SALAS GAMBOA YALISA
IDENTIFICACION: CC1192757704
No HISTORIA: 1192757704
EMPRESA: SANITAS EPS.
REGIMEN: .

E.CIVIL: Union Libre
EDAD: 30 Años 6 Meses
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 01/08/1994

FECHA ATENCION: 10/02/2025 09:07 a. m.
TELEFONO: 3232019072
MUNICIPIO: MEDIO BAUDO. (Cho)
DIRECCION: LAS MARGARITAS

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA: . . . . . PAZCIFICO VIVE
CARGO: . . . . . DOCENTE
TIPO DE EXAMEN:. . . INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: X

RECOMENDACIONES:

PESO: 90 KG TALLA: 163
DE ACUERDO CON EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y CONSIDERANDO LOS POSIBLES FACTORES DE RIESGOS , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES DE LABORAR
VALORADA EL DIA 10 DE FEBRERO DE 2025 CON NUMERO DE FOLIO
HIGIENE POSTURAL ADECUADA Y MECÁNICA CORPORAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJO.
REALIZAR EJERCICIOS REGULAR ACORDE CON SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD. LO QUE MEJORA LA RESISTENCIA FÍSICA Y PREVIENE PATOLOGÍAS CARDIOVASCULARES, AL IGUAL QUE PROCURAR DIETA SALUDABLE Y ESPACIOS DE ESPARCIMIENTO.
USAR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LA EXPOSICIÓN LABORAL.
DAR CAPACITACIÓN EN RIESGO Y CULTURA DEL CUIDADO
MEJORAR TECNICA DE TRABAJO
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS SEGUROS
USO ADECUADO DE LA VOZ
PLAN DE ALIMENTACION BAJO EN HARINAS. AZUCAR, FRUCTOSAS. CARBOHIDRATOS
PLAN DE EJERCICIOS DIARIOS DURANTE 1 HORA CINCO DIAS A LA SEMANAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo , YALISA SALAS GAMBOA mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°.1192757704 , expedida en QUIBDÓ
Certifico que he sido informado amplia y suficientemente acerca de lo que trata y la finalidad que tiene ésta consulta medica de acuerdo a la resolución y que han sido respondidas a satisfacción todas las preguntas que he tenido acerca de la misma. Autorizo al profesional medico Erick Alberto Zuñiga Andrade (Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo) con licencia No 10658-11092018 para que me sea realizado el presente examen medico.
Certifico que la información por mi brindada durante esta consulta medica es completa, veraz y que no he omitido información sobre mis antecedentes médicos, ni de mi actual estado de salud que pueda llegar a derivar en riesgos para mi salud y en particular con relación al desarrollo de mi trabajo, así mismo autorizo a los profesionales del área médica encargada para tener acceso y consulta a la información aquí contenida dentro del marco de la confidencialidad medica, para su utilización con fines de seguimiento, análisis y planeación de acciones de salud dentro de los programas de salud ocupacional con fines de disminuir la materialización de los riesgos llamese enfermedad laboral o el accidente de trabajo .me comprometo a participar en las actividades que la empresa requiera para promover los ambientes laborales sano y la buena salud. Refiero entender lo escrito en este consentimiento informado y de forma voluntaria firmo a continuación el presente documento en señal de aceptación:

10 FEB 2025

FIRMA DEL PACIENTE

PROFESIONAL: ZUÑIGA ANDRADE ERICK ALBERTO
ESPECIALIDAD: Esp Seguridad y Salud en el Trabajo
REGISTRO: 10658 11092018

Dr. Erick Alberto Zúñiga Andrade.
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución: 10658-11092018
10 FEB 2025

Fec Impresion: 10/02/2025 09:12:07 a. m. Usuario: ERICK Infosalud Net

Scanned with CamScanner

Pacific Salud IPS
Tu Salud es Nuestro Compromiso

CONCEPTO DE APTITUDE POR: INGRESO

Empresa Afiladora: PARTICULAR
Nombre: ERICK YESID TELLO CORDOBA **No. CC. 1131044540**
Usuario: PARTICULAR Fecha Nac. 27/06/1992 Sexo: Masculino
Edad años 32 Nro. Hijos: 0 Escolaridad: Profesional
Estado civil: Soltero Servicio Militar: 2 Clase
Dir: B/ CARAÑO PIÑAL
Tel: 3135873961
Cargo a Desempeñar: CONTRATISTA
Antigüedad en el Cargo: Dias: Antigüedad en la empresa: Dias



Fecha Atención: *18/02/2025* Fecha Impresión *18/02/2025 10:00 AM* Pag. 1

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza examen Médico Ocupacional, con énfasis en osteomuscular, piel, y mucosa; durante el examen físico evidencio pacientes sin limitaciones físicas, conserva ángulos de movimientos, al igual que tono y fuerza muscular y sensibilidad, tiene presentes y conservados reflejos osteotendinosos.

En el momento no presenta alguna limitación física y funcional para realizar su cargo

Se indican estilo de vida saludables: dormir bien de 6 – horas periodo nocturno, no bebidas alcohólicas ni tabaco, etc.
Evitar consumo de alimentos ricos en azúcar, grasas, sodio, aumentar la ingesta de agua, frutas, verduras y proteínas.

NO SE REALIZAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Durante la consulta no se le evidencio al paciente restricciones para desempeñar el trabajo

RECOMENDACIONES GENERALES:

1. Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
2. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación.
3. Implementar el programa de pausas activas, con actividades de al menos 5 minutos cada hora.
4. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la movilización de cargas y para realizar las tareas de su ocupación.
5. Realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las tareas de su ocupación.
6. Las mujeres no deben movilizar cargas desde el piso superiores a 10 Kg o 20 Kg sobre los hombros o espalda.
7. Utiliza protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laborales como por fuera del trabajo.
8. Utilizar protección respiratoria adecuada en ambientes con material particulado.
9. Capacitaciones y entrenamiento en bioseguridad y prevención del riesgo biológico.
10. Implementación y seguimiento de las medidas de Bioseguridad en todos los procedimientos y áreas de la empresa.
11. Establecer medidas de control en la fuente, el medio, los procedimientos y los trabajadores, para minimizar el riesgo de infecciones ocupacionales.
12. La determinación de anticuerpos contra el antígeno superficial de la Hepatitis B se debe realizar entre las 4 a 8 semanas aplicada la tercera dosis.

Giselly Moreno Cuesta
Médico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Médico Especialista
Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM – 271034

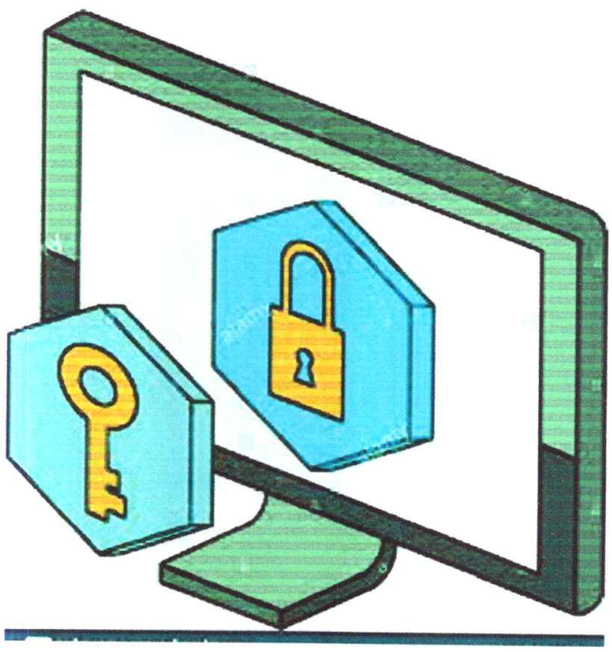
Erick Yesid Tello C.

Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrado son verídicos.

Powered by CamScanner

SIGE

EJE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN



Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

1183

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE

CERTIFICA:

QUE: Periódicamente se registra la información de los usuarios y el talento humano en el aplicativo cuéntamente, la información se actualiza cuando se presentan novedades de usuarios o talento humano.

Para mayor constancia se firma en Quibdó, a los 30 día del mes de octubre del 2024

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
Representante Legal.

LA FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE

El digitador de la información y administrador cuéntame sistema de información del ICBF de la Entidad Administradora del Servicio FUNDACION PAZCIFICO VIVE de acuerdo al Sistema Integrado de Gestión del ICBF, eje de Seguridad de la Información, Estándar 3.2.3. Infirmar al supervisor, en el memento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF en el marco de la ejecución del contrato.

CERTIFICA

Que, durante el mes de junio del año en curso, no se presentaron incidentes que afectaran la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información para la ejecución del contrato número 138 del 2025 suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar familiar y la FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE.

Se firma en Quibdó a los 30 días del mes de Marzo de 2025

Atentamente,

Jeicin Yilmar Lozano M.
Gestor de datos Cuéntame
Ingeniero de Sistemas
T.P

1185

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE

CERTIFICA

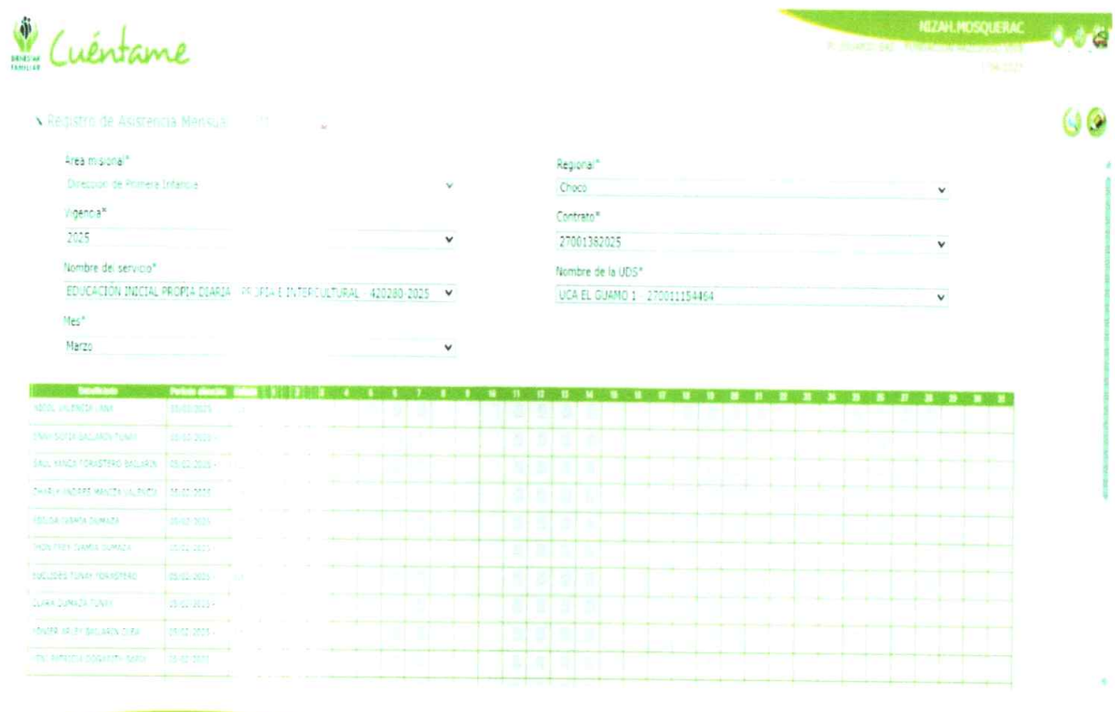
QUE: El número de **(75)** personas vinculadas al contrato 101, para el desarrollo del Programa de Primera Infancia en el municipio de Bajo Baudó, está de acuerdo al requerido para la atención de (905) **Niños, Niñas, MG y ML;** según lo establecidos en el manual operativo para la modalidad Propia e intercultural , aprobado por el ICBF.

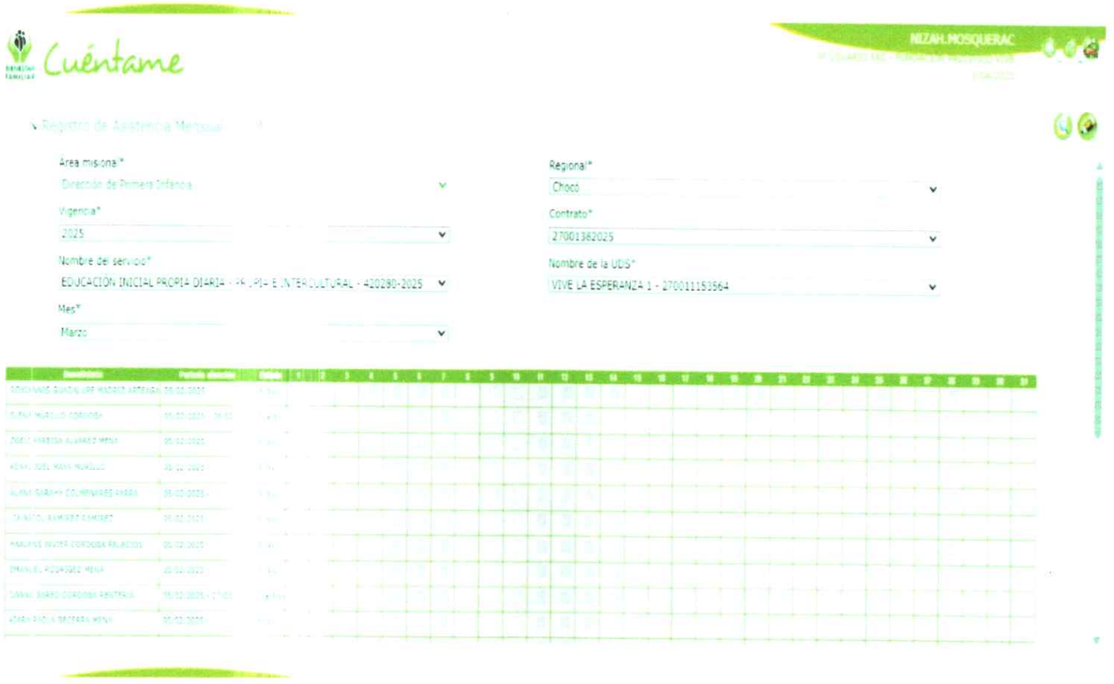
Para constancia se firma en Quibdó, a los 30 días del mes de octubre de 2.024

NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
Representante Legal.

Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

SEGURIDADA DE LA INFORMACIÓN





1187

Cuéntame

NIZAH.MOSQUERAC

Registro de Asistencia Mensual

Área misional*
Dirección de Primera Infancia

Regional*
Chocó

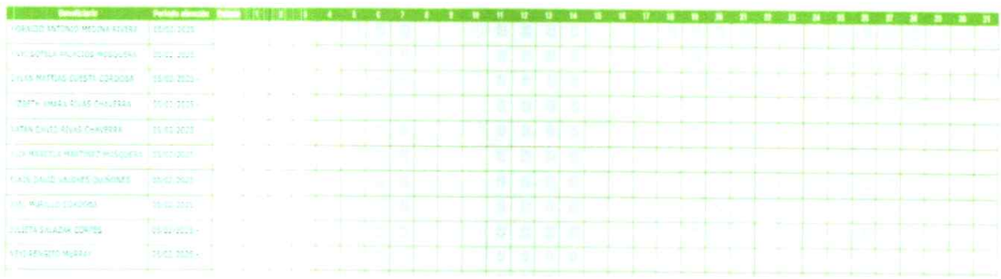
Vigencia*
2025

Contrato*
27001382025

Nombre de servicio*
EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL - 420280-2025

Nombre de la UDS*
VIVE LA MAGIA 2 - 270011157511

Mes*
Marzo



© 2011 ICBF Version: 3.2.6 - 22/03/2025 04:12:05

Cuéntame

NIZAH.MOSQUERAC

Registro de Asistencia Mensual

Área misional*
Dirección de Primera Infancia

Regional*
Chocó

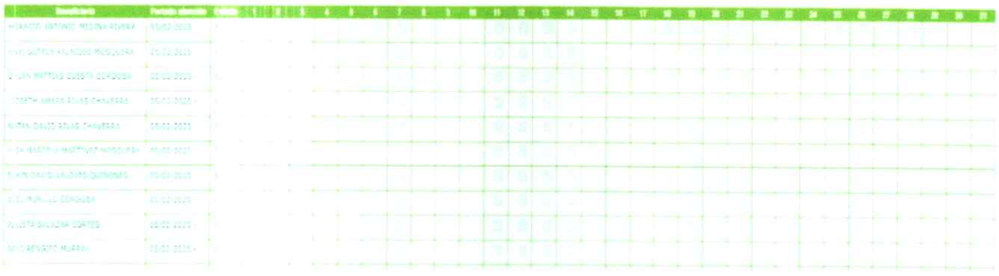
Vigencia*
2025

Contrato*
27001382025

Nombre de servicio*
EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL - 420280-2025

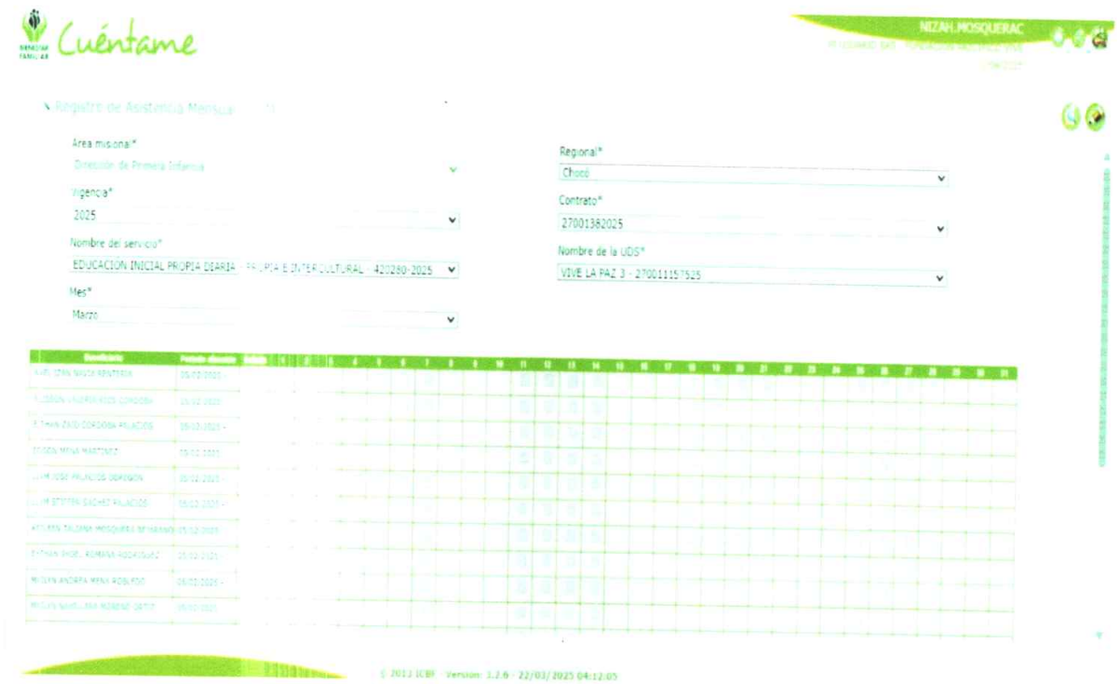
Nombre de la UDS*
VIVE LA MAGIA 2 - 270011157522

Mes*
Marzo

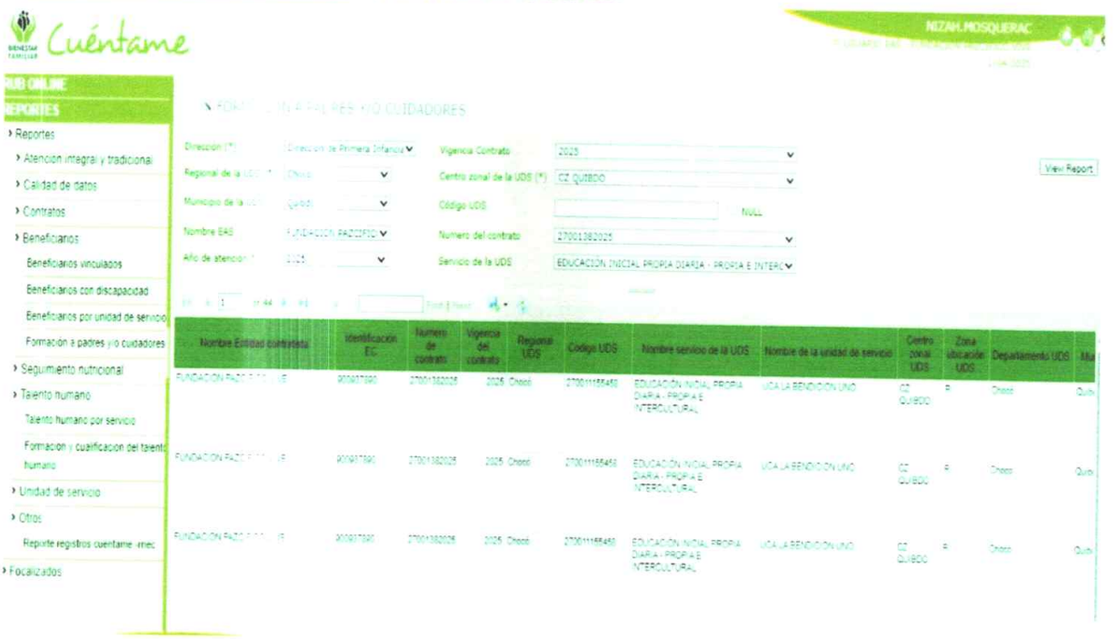


© 2011 ICBF Version: 3.2.6 - 22/03/2025 04:12:05

1188


Cuéntame
NIZAH.MOSQUERAC
Registro de Asistencia Mensual
Area misional*
Dirección de Primera Infancia
Regional*
Chocó
Vigencia*
2025
Contrato*
27001382025
Nombre del servicio*
EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL - 420280-2025
Nombre de la UDS*
VIVE LA PAZ 3 - 270011157525
Mes*
Marzo

© 2011 ICBF Version: 1.2.6 - 22/03/2025 04:12:05


Cuéntame
NIZAH.MOSQUERAC
REPORTES
Reportes
Atención integral y tradicional
Calidad de datos
Contratos
Beneficiarios
Beneficiarios vinculados
Beneficiarios con discapacidad
Beneficiarios por unidad de servicio
Formación a padres y/o cuidadores
Seguimiento nutricional
Talento humano
Talento humano por servicio
Formacion y cualificacion del talento humano
Unidad de servicio
Otros
Reporte registros cuentame -rrec
Focalizados
FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES
Dirección (*)
Dirección de Primera Infancia
Vigencia Contrato
2025
Regional de la UDS (*)
Chocó
Centro zonal de la UDS (*)
CZ QUIBDO
Municipio de la UDS
Quibdó
Código UDS
NULL
Nombre EAS
FUNDACION PAZOFRO
Numero del contrato
27001382025
Año de atención (*)
2025
Servicio de la UDS
EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCU
View Report
Nombre Entidad contratista
Identificación EC
Numero de contrato
Vigencia del contrato
Regional UDS
Codigo UDS
Nombre servicio de la UDS
Nombre de la unidad de servicio
Centro zonal UDS
Zona ubicación UDS
Departamento UDS
Mu
FUNDACION PAZ
901007590
27001382025
2025
Chocó
270011157525
EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
UCA LA BENDICIÓN UNO
CZ QUIBDO
R
Chocó
Quib

1189

Cuéntame

NIZAH.MOSQUERAC

RUB ONLINE

REPORTES

- Reportes
  - Atención integral y tradicional
  - Calidad de datos
  - Contratos
  - Beneficiarios
    - Beneficiarios vinculados
    - Beneficiarios con discapacidad
    - Beneficiarios por unidad de servicio
    - Formación a padres y/o cuidadores
  - Seguimiento nutricional
  - Talento humano
    - Talento humano por servicio
    - Formación y cualificación del talento humano
  - Unidad de servicio
  - Otros
    - Reporte registros cuéntame -mec
- Focalizados

FOR[illegible]A MADRES Y/O CUIDADORES

Dirección (*): Dirección de Primera Infancia
Regional de la UDS (*): Chocó
Municipio de la UDS: Quibdó
Nombre EAS: FUNDACION PAZDEFEDI
Año de atención (*): 2025
Vigencia Contrato: 2025
Centro zonal de la UDS (*): CZ QUIBDO
Código UDS:
Numero del contrato: 27001382025
Servicio de la UDS: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERC
View Report

FUNDACION PAZ[illegible]	900[illegible]	27001382025	2025	Chocó	27001155459	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	UCA LA BENDICIÓN UNO	CZ QUIBDO	R	Chocó	Quib
FUNDACION PAZ[illegible]	900[illegible]	27001382025	2025	Chocó	27001155459	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	UCA LA BENDICIÓN UNO	CZ QUIBDO	R	Chocó	Quib
FUNDACION PAZ[illegible]	900[illegible]	27001382025	2025	Chocó	27001155459	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	UCA LA BENDICIÓN UNO	CZ QUIBDO	R	Chocó	Quib
FUNDACION PAZ[illegible]	900[illegible]	27001382025	2025	Chocó	27001155459	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	UCA LA BENDICIÓN UNO	CZ QUIBDO	R	Chocó	Quib

© 2013 ICBF - Versión: 3.2.6 - 22/03/2025 04:12:05

Cuéntame

NIZAH.MOSQUERAC

Registro de Asistencia Mensual - RAM

Area misional*: Dirección de Primera Infancia
Regional*: Chocó
Vigencia*: 2025
Contrato*: 27001382025
Nombre de servicio*: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL 420280 2025
Nombre de la UDS*: UCA ALTO NECORA - 27001155459
Mes*: Marzo

Beneficiario	Periodo atención	Estado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
RUBIELA GONZALEZ DUARTE	03/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	03/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	03/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	03/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	03/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	05/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	05/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	05/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	05/02/2025 -	Activo																															
[illegible]	05/02/2025 -	Activo																															