CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

PERIODO DEL 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES 1/5

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

ALIMENTACIÓN

ALIMENTACION

INSUMO, SUMINISTROS Y SERVICIOS									
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FRECUENCIA O FORMA DE ENTREGA	PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL MENSUAL *26 DIAS	VALOR INFORME 24 DIA S	APORTE ALCALDIA	APORTE CONSORCIO
SERVICIOS DE LA CANASTA BÁSICA 1 ALIMENTACIÓN: Que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición									
1.1 Minuta alimentaria según minuta (Se proyecta 26 días al mes, de lunes a	Desayuno (26 días al mes,no incluye festivos)	Unidad	90	Diaria	$8.033	$18.797.220			
	Refrigerio mañana (26 días al mes, no inlcuye festivos)	Unidad	90	Diaria	$6.050	$14.157.000			
	Almuerzo (26 días al mes, no incluye festivos)	Unidad	180	Diaria	$14.833	$69.418.440			
	Refrigerio Tarde (26 días al mes,no incluye festivos)	Unidad	90	Diaria	$6.050	$14.157.000			
	Cena (26 días al mes, no inlcuye festivos)	Unidad	90	Diaria	$14.100	$32.994.000			
SUBTOTAL 1 ALIMENTACIÓN							136.475.455,00	116.475.455,00	20.000.000,00

JORNADA DE LA MAÑANA	52.604.750,00	58.844.000
JORNADA DE LA TARDE	83.870.705,00	
TOTAL	136.475.455,00	

NOTA: EL DIA PRIMERO DE ABRIL DE TOMAN LAS DOS JORNADAS CON EL PRECIO DE LA MAÑANA YA QUE SE ATENDIO JORNADA UNIFICADA PARA APERTURA
LOS DIAS SABADOS SE ATIENDE JORNADA UNIFICADA POR LO TANDO LOS USUARIOS QUE PERTENECEN A LA TARDE SE COBRAN CON JORNADA DE LA MAÑANA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE PLANTA DE ALIMENTOS

Dosquebradas de 26 de marzo 2025

Entre los suscritos a saber DAHIANNA CAROLINA GOMEZ BETANCOURTH mayor de edad, vecino de Dosquebradas, identificada con CC. 1.088.317.933 como representante legal de **FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ** identificado con Nit° 901092480-4 como planta de alimentos, quien en adelante se denominará **Empresa A**, por una parte, y por el **CONSORCIO VIDA PLENA** identificada con NIT 901826616-0 representada legalmente por FIDELA ROJAS RIVERA identificada con cedula con CC: 36.275.489 domiciliada en Pereira , **Empresa B** se ha celebrado el contrato de promesa de contrato de prestación de servicios donde la **empresa A** sea quien suministro de alimentos a la empresa B , mediante la de planta de procesamiento de alimentos ubicada en Calle 25 20-130 La pradera Dosquebradas la cual pertenece a la razón social denominada como **empresa A** , y sea quien sea el proveedor del suministro de alimentación del contrato a número de proceso 3035-2025, CENTRO VIDA CERRITOS con objeto, AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA, GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055 DE 2018.

Lo anterior, teniendo en cuenta las siguientes clausulas:

Primera. La empresa A suministrara el servicio de planta de alimentos para el programa de centro vida, durante la duración del contrato de ser adjudicado al consorcio vida plena

Segunda: La planta deberá permanecer en óptimas condiciones durante la prestación del servicio, cumpliendo con la norma establecida.

Tercera. **La empresa B** le pagara a **la empresa A** pagos mensuales por la prestación de servicio de alimentación.

Parágrafo uno: Este contrato es por un término de 5 meses, este contrato tendrá la misma duración, que el contrato que tenga la asociación ciudad futuro con la alcaldía de Pereira

Cuarta. **Destinación: La empresa A** destinará la planta para la producción de alimentos para el contrato de centro vida, cumpliendo con lo que establezca la secretaria de desarrollo social en las minutas alimentarias,

Quinta: El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descritas en este contrato da derecho a declarar rescindido éste contrato de alianza comercial.

Decima Segunda. Notificaciones: Las notificaciones que cualquiera de las partes deseara a la otra, deben formularse con certificación de entrega a las siguientes direcciones:

El Arrendatario en la ciudad Dosquebradas teléfonos, celular 3206693658.

El Arrendador en la ciudad de Pereira, teléfonos, celular 3106672380

Decima Tercera: Cláusula compromisoria. Tribunal de Arbitramento. En caso de conflicto entre las partes de este Contrato de Arrendamiento de planta de alimentos relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, deberá agotarse una diligencia de conciliación ante cualquier entidad autorizada para efectuarla, si esta fracasa, se llevará las diferencias ante un Tribunal de Arbitramento del domicilio del Arrendatario, el cual será pagado por el convocante.

Se firma en Pereira a los 26 días del mes de marzo de 2025

Fundación
Sirviendo Paz
Nit. 901.092.480-4

DAHIANNA CAROLINA GOMEZ BETANCOUTH

CC: 1.088.317.993

Representante Legal Fundación Sirviendo Paz

Fidela Rojas R.

CC: 36.275.489

Representante legal del consorcio vida plena

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

invima

Municipio de Dosquebradas

CIUDAD: DOSQUEBRADAS FECHA: 29/01/2025 ACTA N°: SNT-025-25

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante ☐ Cafetería ☐ Panadería ☐ Fritería ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cuál: operador PAE.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE DOSQUEBRADAS

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

*CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: FUNDACION SIRVIENDO PAZ

*CÉDULA / NIT: 901092480-4 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 661709010924800

*NOMBRE COMERCIAL: fundacion sirviendo paz.

*DIRECCIÓN: Calle 25 # 20-126 20-130 MATRICULA MERCANTIL: 580981

*DEPARTAMENTO: RISARALDA *MUNICIPIO: DOSQUEBRADAS

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna ☒ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserío ☐ UPZ ☐

Otro ☐ Cuál: LA PRADERA.

TELÉFONOS: 3206695658. FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: SNTp920626@gmail.com.

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Fundación Sirviendo Paz.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 901092480-4.

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Dahiana Carolina Gómez

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ *Número de documento: 1088279933.

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 25 # 20-126 20-130

*DEPARTAMENTO: Risaralda *MUNICIPIO: Dosquebradas

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-V 5:00 Am 6:00 Pm *NÚMERO DE TRABAJADORES: 15

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	23/08/2024	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	90,8%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO: ☐ Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.6., Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)	2	1	0	C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3)	2	1	0	Falta de una baldosa en el piso del baño de mujeres. Bodega interna en donde se encuentran los implementos de aseo con piso no sanitario. C

1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	2	0	0	Se evidencian algunas aberturas en puerta de ingreso. C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			8	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3 Artículo 34.)*	5	2,5	0	C
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	7	3,5	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	2	1	0	C
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7	3,5	0	C
3.4	**Educación y capacitación.** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5. Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	5	2,5	0	C

4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	9		0	C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	3,5	0	C
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)*	4	2	0	Se evidencia en piso de bodega adjunta en cuarto de implementos de aseo bolsas negras directamente sobre el piso y un tapete (material no sanitario) con aparentes residuos. NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			23	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	7	3,5	0	C
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	4	2	0	C
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	4	2	0	C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	9		0	C
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5, Artículo 26 Numeral 1)*	7	3,5	0	C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2	1	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			35	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
96%	X FAVORABLE	90-100%
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
	DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si [X] No [ ] Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 27 del mes de enero del año 2023 en la Ciudad de Dosquebradas.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: José Martin Toro R	NOMBRE: Diana Fernandez
CÉDULA: 9'815.199.	CÉDULA: 33481184
CARGO: Técnico Area Salud	CARGO: Tecnico area salud
INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE DOSQUEBRADAS	INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE DOSQUEBRADAS
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Mirela Bota	NOMBRE:
CÉDULA: 1.094935676.	CÉDULA:
CARGO: Ing Alimentos.	CARGO:

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril**
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**





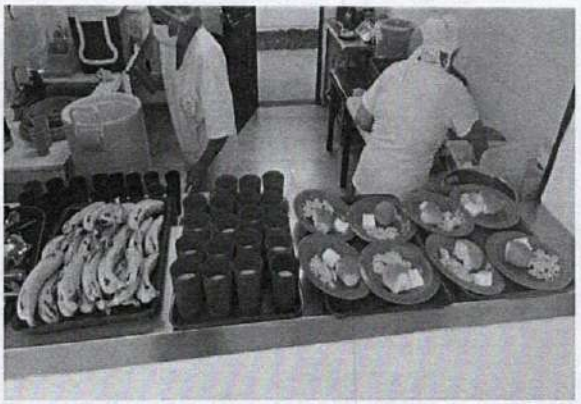






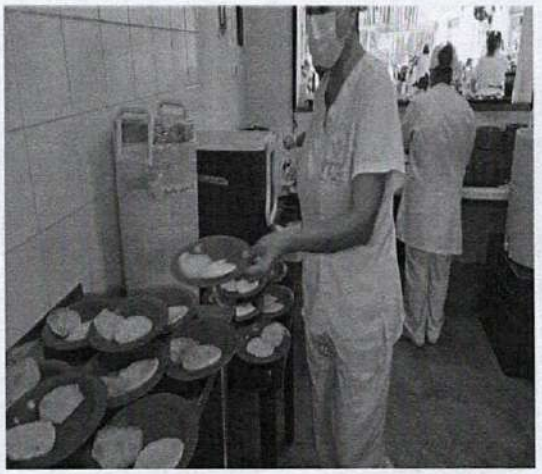


	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril**
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**

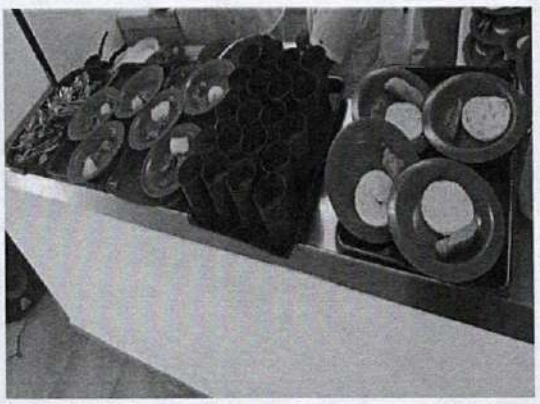




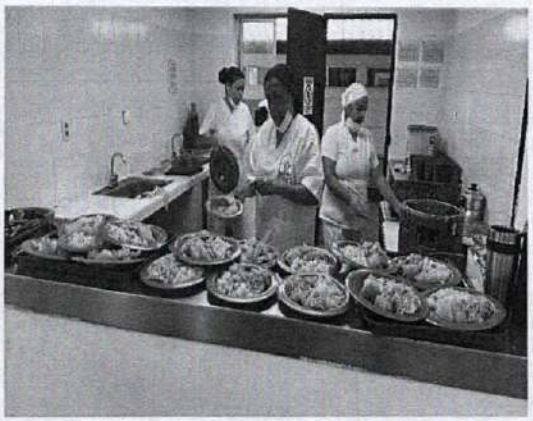


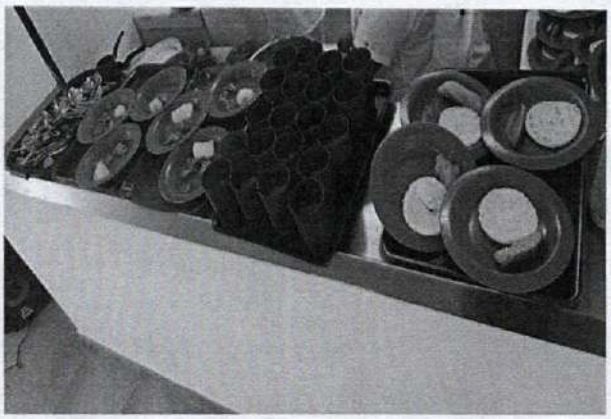






	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**









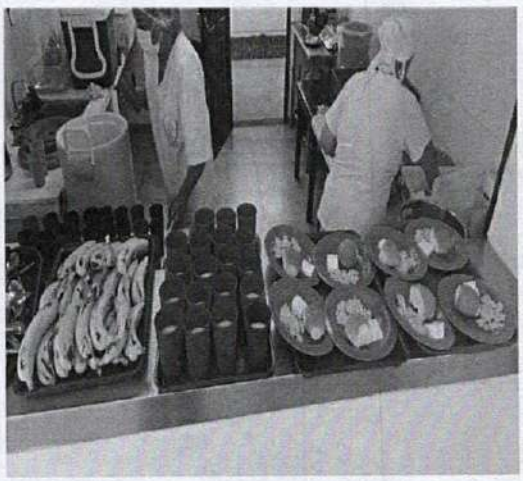




	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**









VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril**
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**









	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril**
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**

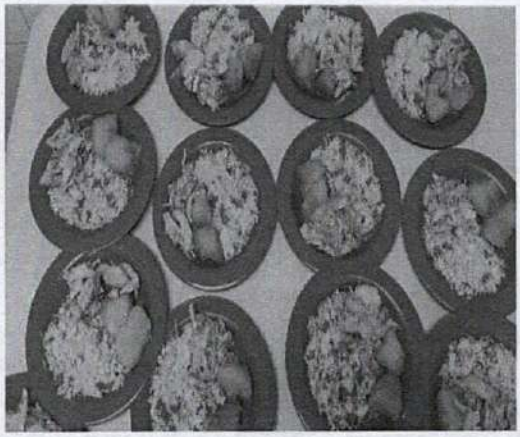




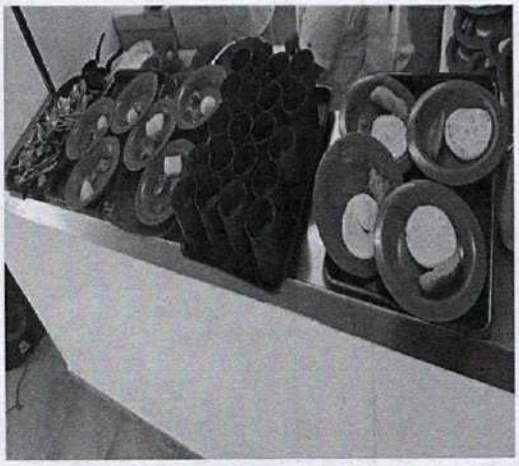




	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**









	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril**
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**





Firma
Nombre: JHON WILSON TORRES HERRERA

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 1/5

PERIODO DEL 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025

NUMERO DEL CONTRATO 3035-2025

CICLO DE ALIMENTACIÓN

JORNADA MAÑANA

Alcaldía de PEREIRA

VIDA Plus

FORMATO DE ASISTENCIA Y ALIMENTACIÓN - CENTRO VIDA DE CERRITOS- CONTATO 2860-2024

RANGO DE EDAD: 60 AÑOS EN ADELANTE	NOMBRE DEL PROYECTO:	202066 PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMIACAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
JORNADA: MANAÑA	CONTROL DE ALIMENTACION	DEL 01 DE ABRIL AL 05 DE ABRIL DEL 2025

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	lunes	martes 01	mierc 02	jueves 03	viernes 04	sabado 05	TOTAL	HUELLA	FIRMA
1	ABELARDO QUERUBIN	10073285			X	X	X	X	X	5		Firma a ruego.
2	ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS	10081190			X	X	X	X	X	5		Adalberto AP
3	ALBA LUCIA AGUIRRE	25200872				X	X	X	X	4		Alba Lucia Aguirre
4	ALONSO MONROY OSORIO	10066178			X	X	X	X	X	5		Alonso Monroy
5	ALVARO GONZALEZ MARIN	10237535			X	X	X	X	X	5		Alvaro Gonzalez
					4	5	5	5	5			

6	ANA DELIA OSPINA OSPINA	34042031				X	X	X	X	4		Ana Delia Ospina
7	ANA EDELFA MARIN SANCHEZ	25151509			X	X	X	X	X	5		ana maria
8	ANA ELVIRA PORRAS DE HIGUITA	24525706			X	X	X	X	X	5		Ana Porras
9	ANA LUCIA VALENCIA	25193412			X	X	X	X	X	5		Analucía Valencia
10	ANA TERESA GALEANO	42120118				X	X		X	3		
11	ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ	24932037			X	X	X	X	X	5		Anatilde Giraldo
12	BERTA CECILIA SOTO BEDOYA	24942241			X	X	X	X	X	5		Berta Cecilia Soto
13	BLANCA DILMA RIVAS DE LOPEZ	38900820			X	X	X	X	X	5		Blanca Edilma Rivas

6 8 8 7 8

14	BLANCA RUTH LADINO LADINO	25035999			X	X	X	X	X	5		Blanca Ruth L
15	CIELO MARIA MORALES	42052636			X	X	X	X	X	5		Cielo Maria Morales
16	DORA LUZ BARRAGAN	24951138			X	X	X	X	X	5		Dora Luz Barragan
17	DORALIDA SANCHEZ	31134156			X	X	X	X	X	5		Doralida Sanchez
18	EDITH BUITRAGO MARIN	34043449			X	X	X	X	X	5		Edith Buitrago
19	ELISEO ARICAPA SUAREZ	4537559			X	X	X	X	X	5		Eliseo Aricapa
20	EMILIA CUADROS BLANCO	23507321			X	X	X	X	X	5		Emilia Cuadros
21	EVARISTO MOJICA ARAQUE	4271508			X	X	X	X	X	5		Evaristo Mojica
					8	8	8	8	8			

22	FABIOLA MILLAN	42715o8 X			X	X	X	X	X	5		fabiola millan
23	FABIO DE JESUS BENITEZ ARIAS	3417745			X	X	X	x	X	5		Firma a ruego.
24	FABIO GUZMAN VALENCIA	10075612			X	X	X	x	X	5		Fabio Guzman V
25	FLOR DE MARIA MONTOYA	42072551				X	X	X	X	4		flor Maria Montoya
26	GLORIA CECILIA ORTIZ VASQUEZ	21735961			X	X	X	X	X	5		gloria cecilia ortiz
27	GRACIELA MARIN RIOS X	42061399						X	X	2		Graciela Marin
28	GRACIELA ROA CASTRO X	42061399			X	X	X	X	X	5		Graciela Roa

5 6 6 7 7

29	HECTOR JAIME TOBON	10015285			X	X	X	X	X	S		Hector
30	HENRY AUGUSTO RINCON VARON	93286760			X	X	X	X	X	S		
31	HERNANDO CARDENAS FLOREZ	1417643			X	X	X	X	X	S		Hernando Cardenas F
32	HERNANDO JAVIER ALZATE PANIAGUA	42120118			X	X	X	X	X	S		Hernando Javier A
33	JAEL AGUILAR CARDENAS	20921843			X	X	X	X	X	S		
34	JAIME DE JESUS RUDA COLORADO	10056843			X	X	X	X	X	S		Jaime Ruda C
35	JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA	4349640			X	X	X	X	X	S		Jose Aristides Garcia P.
36	JOSE REINEL RIOS AGUIRRE	6544572			X	X	X	X	X	S		Jose Rios

8 8 8 8 8

37	JOSE RICARDO ECHEVERRI SALAZAR	1346196			X	X	X	X	X	5		
38	JOSE RUMIEL DIAZ	10058709			X	X	X	X	X	5		Firma a ruego.
39	JOSE WILMAN ORTIZ	6111318			X	X	X	X	X	5		
40	JOSEFINA ECHEVERRY DE PEREZ	24840587			X	X	X	X	X	5		Firma a ruego.
41	JULIO CESAR LOPEZ TABAREZ	10068569			X	X	X	X	X	5		
42	LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJO	29155036			X	X	X	X	X	5		
43	LIGIA PEREZ DE LOAIZA	24761359			X	X	X	X	X	5		
44	LILIA ELENA CASTAÑEDA LARGO	42073833			X	X				2		

8 8 7 7 7

45	LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO	24866831			X	X	X	X	X	5		Lucelly marquez B
46	LUCERO GALINDO	42131758			X	X	X	X	X	5		Lucero G
47	LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ	1255750			X	X	X	X	X	5		Luis E. Suaza
48	LUIS ALFONSO CORRALES LOPEZ	1326795			X	X	X	X	X	5		
49	LUZ DANIA BETANCURT DE ECHEVERRY	24942261			X	X	X	X	X	5		Luz Dania. Betancurt
50	LUZ DARY DEL SOCORRO VELARDE	31404508					X	X	X	3		Luz Dary Velarde
51	LUZ MARY BETANCOURT OCAMPO	34054278			X	X	X	X	X	5		Luz mary Betancourt
52	LUZ MIRELLA CHIQUITO GALEANO	42065252			X	X	X	X	X	5		Luz Mirella

7 7 8 8 8

53	MARIA AMALIA MARIN TAMAYO	34057491			X	X	X	X	X	5		M Amalia Marin
54	MARIA AMPARO MARIN DE LOPEZ	24944285			X	X	X	X	X	5		M Amparo M
55	MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN	25013810			X	X	X	X	X	5		Maria Aracely Holguin
56	MARIA BEATRIZ FLOR VINAZCO	24950528			X	X	X	X	X	5		M Beatriz Flor
57	MARIA CECILIA CRIOLLO GUERRERO	24936428			X	X	X	X	X	5		Cecilia Criollo
58	MARIA CONSUELO MARIN DE ANDRADE	24942686			X	X	X	X	X	5		Consuelo Marin
59	MARIA EDILMA ECHEVERRY	31401549			X	X	X	X	X	5		Edilma Echeverry
60	MARIA ELICENIA LADINO BUENO	39433536			X	X	X	X	X	5		Maria Elicenia Ladino Bueno

8 8 0 8 8

61	MARIA ELVIA RENDON SANCHEZ	24931160			X	X	X	X	X	5		M. Elvia Rendon S
62	MARIA ELVIA SALDARRIAGA UCHIMA	42050970			X	X	X	X	X	5		Maria Elvia saldarriaga
63	MARIA ERNESTINA ARICAPA DE TAPASCO	25033688			X	X	X	X	X	5		Ernestina Aricapa
64	MARIA ISLENY VALENCIA MARIN	25191605			X	X	X	X	X	5		Firma a ruego.
65	MARIA JOAN ZAPATA RIOS	34052711			X	X	X	X	X	5		Maria Joan Zapata
66	MARIA LIBIA BERMUDEZ DE COLORADO	42062210			X				X	2		maria Libia Bermudez
67	MARIA LUZ DARY HENAO CARDONA	25161263			X	X	X	X	X	5		Mari Luz Dari Henao
68	MARIA MAGDALENA ALZATE DE ARANGO	24934219			X	X	X	X	X	5		Magdalena Alzate

8 7 7 7 8

69	MARIA MARGARITA ARBOLEDA AGUDELO	24951872			X	X	X	X	X	5		Margarita Arboleda-
70	MARIA MELIDA ABREO GARCIA	24617369			X	X	X	X	X	5		Melida Abreo G.
71	MARIA OFELIA BENITEZ DE BENITEZ	21573099			X	X	X	X	X	5		Ofelia Benitez
72	MARIA OFIR RODRIGUEZ	29303815			X	X	X	X	X	5		Ofir Rodriguez
73	MARIA OLGA BOCANEGRA ROJAS	36161320			X	X	X	X	X	5		Maria Olga Bocanegra
74	MARIA OLIVA PEREZ ROJAS	24944969			X	X	X	X	X	5		Maria Oliva Perez R.
75	MARIA OLMA MARIN FRANCO	34053208			X	X	X	X	X	5		Maria Olma Marin Franco
76	MARIA RUBIELA CASTAÑO ARANGO	42066259			X	X	X	X	X	5		Rubiela Castaño
					8	8	8	8	8			

77	MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA	24947457			X				X	2		María Teresa López
78	MARIA TERESA SERA RENGIFO	24952525			X	X	X	X	X	5		Teresa Serna R
79	MARIELA CASTAÑO DE LONDOÑO	24999580			X	X	X	X	X	5		• Firma de ruego.
80	NABOR DE JESUS CORREA VALLEJO	4509778			X	X	X	X	X	5		• Firma de ruego.
81	NELLY TRUJILLO DE FLOREZ	24724033			X	X	X	X	X	5		• Firma de ruego.
82	NINFA INES SANCHEZ SANCHEZ	42966722			X	X	X	X	X	5		• Ninfa
83	NORA HINCAPIE MORALES	34057254			X	X	X	X	X	5		• No Pd hincapié
84	NORA MILBIA CASTAÑEDA LARGO	42064044			X	X	X	X	X	5		Nora milbia Castañeda

8 7 7 7 8

85	OLIER DE JESUS CHIQUITO GALEANO	10066714			X	X	X	X	X	5		· Olier Jesus Chiquito
86	ORFA INES JIMENEZ MUÑOZ	42059017			X	X	X	X	X	5		· Orfa Jiménez
87	REINERIO ANTONIO VELASCO SUAREZ	8421499			X	X	X	X	X	5		· Reinerio Velasco Suarez
88	ROSA INES DIAZ DE SILGUERO	20530112			X	X	X	X	X	5		· Rosa Ines Diaz de Silguero
89	ROSALBA VARGAS RIVERA	24939221			X	X	X	X	X	5		· Rosalba Vargas R
90	TILCIA BARAJAS DE RINCON	28139804			X	X	X	X	X	5		· Tilcia

6 6 6 6 6

Ψ Solanlly Avila
C.C. 10.012.404.394
PSICÓLOGA
Coordinadora C.V. Cerritos

Solanlly A. 431

Alcaldía de PEREIRA

VIDA Plena

FORMATO DE ASISTENCIA Y ALIMENTACIÓN - CENTRO VIDA DE CERRITOS- CONTATO 2860-2024

RANGO DE EDAD: 60 AÑOS EN ADELANTE	NOMBRE DEL PROYECTO:	202066 PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMIACAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
JORNADA: MAÑANA	CONTROL DE ALIMENTACION	DEL 07 DE ABRIL AL 12 DE ABRIL DEL 2025

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	lunes 07	martes 08	mierc 09	jueves 10	viernes 11	sabado 12	TOTAL	HUELLA	FIRMA
1	ABELARDO QUERUBIN	10073285		X	X	X	X	X	X	6		Firma a ruego
2	ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS	10081190		X	X	X	X	X	X	6		Adalberto AP
3	ALBA LUCIA AGUIRRE	25200872		X	X	X	X	X	X	6		Alba Lucía Aguirre
4	ALONSO MONROY OSORIO	10066178		X	X	X	X	X	X	6		Alonso monroy
5	ALVARO GONZALEZ MARIN	10237535		X	X	X	X	X	X	6		Alvaro Gonzalez
6	ANA DELIA OSPINA OSPINA	34042031			X	X	X		X	4		Ana Delia Ospina
				5	6	6	6	5	6			

7	ANA EDELFA MARIN SANCHEZ	25151509		X	X	X	X	X	X	6		ana marin
8	ANA ELVIRA PORRAS DE HIGUITA	24525708		X	X	X	X	X	X	6		Ana Porras
9	ANA LUCIA VALENCIA	25193412		X	X	X	X	X	X	6		Ana lucia Valencia
10	ANA TERESA GALEANO	42120118				X	X			2		
11	ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ	24932037		X	X	X	X	X	X	6		Anatilde Giraldo
12	BERTA CECILIA SOTO BEDOYA	24942241		X	X	X	X	X	X	6		Berta Cecilia Soto
13	BLANCA DILMA RIVAS DE LOPEZ	38900820		X	X	X	X	X	X	6		Blanca Edilma Rivas
14	BLANCA RUTH LADINO LADINO	25035999		X	X	X	X	X	X	6		Blanca Ruth L

7 7 8 8 7 7

15	CIELO MARIA MORALES	42052636		X	X		X	X	X	5		Cielo Maria Morales
16	DORA LUZ BARRAGAN	24951138		X	X	X	X	X	X	6		Dora Luz Barragan
17	DORALIDA SANCHEZ	31134156		X	X	X	X	X	X	6		Doralida Sanchez
18	EDITH BUITRAGO MARIN	34043449		X	X	X	X	X	X	6		Edith Buitrago M.
19	ELISEO ARICAPA SUAREZ	4537559		X	X	X	X	X	X	6		Eliseo Aricapa
20	EMILIA CUADROS BLANCO	23507321		X	X	X	X	X	X	6		Emilia Cuadros
21	EVARISTO MOJICA ARAQUE	4271508		X	X	X	X	X	X	6		Evaristo Mojica Araque
22	FABIOLA MILLAN	4271508		X	X	X	X	X	X	6		Fabiola Millan

23	FABIO DE JESUS BENITEZ ARIAS	3417745		X	X	X	X	X	X	6		Firma a Ruego
24	FABIO GUZMAN VALENCIA	10075612		X	X	X	X	X	X	6		Fabio Guzman V
25	FLOR DE MARIA MONTOYA	42072551			X		X	X		3		flor Maria Montoya
26	GLORIA CECILIA ORTIZ VASQUEZ	21735961		X	X	X	X	X	X	6		Gloria cecilia ortiz
27	GRACIELA MARIN RIOS	42061399			X	X	X	X		4		Graciela Marin
28	GRACIELA ROA CASTRO	42061399		X	X	X	X	X	X	6		GRaciela Roa
29	HECTOR JAIME TOBON	10015285		X	X	X	X	X	X	6		. Hector
30	HENRY AUGUSTO RINCON VARON	93286760		X	X	X	X	X	X	6		

6 8 7 8 8 6

31	HERNANDO CARDENAS FLOREZ	1417643		X	X	X	X	X	X	6		Hernando Cardenas F
32	HERNANDO JAVIER ALZATE PANIAGUA	42120118		X	X	X	X	X	X	6		Hernando Javier A
33	JAEL AGUILAR CARDENAS	20921843		X	X	X	X	X	X	6		Jael
34	JAIME DE JESUS RUDA COLORADO	10056843		X	X	X	X	X	X	6		Jaime de Jesus R C
35	JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA	4349640		X	X	X	X	X	X	6		JOSE ARISTIDES GARCIA P
36	JOSE REINEL RIOS AGUIRRE	6544572		X	X	X	X	X	X	6		JOSE Reinel Rios
37	JOSE RICARDO ECHEVERRI SALAZAR	1346196		X						1		
38	JOSE RUMIEL DIAZ	10058709		X	X	X	X	X	7	6		Firma a Ruego

8 7 7 7 7 7

39	JOSE WILMAN ORTIZ	6111318		X	X	X	X	X	X	6			
40	JOSEFINA ECHEVERRY DE PEREZ	24840587		X	X	X	X	X	X	6			Firma a ruego
41	JULIO CESAR LOPEZ TABAREZ	10068569		X	X	X	X	X	X	6			
42	LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJO	29155036		X	X	X	X	X	X	6			Libia gallego
43	LIGIA PEREZ DE LOAIZA	24761359		X	X	X	X	X	X	6			
44	LILIA ELENA CASTAÑEDA LARGO	42073833						X	X	2			
45	LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO	24866831		X	X	X	X	X	X	6			
46	LUCERO GALINDO	42131758		X	X	X	X	X	X	6			
				7	7	7	7	8	8				

47	LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ	1255750		X	X	X	X	X	X	6		Luis E. Suaza
48	LUIS ALFONSO CORRALES LOPEZ	1326795		X	X	X	X	X	X	6		
49	LUZ DANIA BETANCURT DE ECHEVERRY	24942261		X	X	X	X	X	X	6		Luz Dania - Betancurt E.
50	LUZ DARY DEL SOCORRO VELARDE	31404508			X	X	X	X	X	5		Luz Dary Velarde
51	LUZ MARY BETANCOURT OCAMPO	34054278		X	X	X	X	X	X	6		Luz mary Betancur
52	LUZ MIRELLA CHIQUITO GALEANO	42065252		X	X	X	X	X	X	6		Luz M. Y C/o
53	MARIA AMALIA MARIN TAMAYO	34057491		X	X	X	X	X	X	6		M Amalia Marin
54	MARIA AMPARO MARIN DE LOPEZ	24944285		X	X	X	X	X	X	6		M Amparo M

7 8 8 8 8 8

55	MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN	25013810		X	X	X	X	X	X	6		Aria Aracelly Holguin
56	MARIA BEATRIZ FLOR VINAZCO	24950528		X	X	X	X	X	X	6		m Beatriz Flor
57	MARIA CECILIA CRIOLLO GUERRERO	24936428		X	X	X	X	X	X	6		Cecilia Criollo
58	MARIA CONSUELO MARIN DE ANDRADE	24942686		X	X	X	X	X	X	6		Consuelo M Darin
59	MARIA EDILMA ECHEVERRY	31401549		X	X	X	X	X	X	6		Edilma Echeverry
60	MARIA ELICENIA LADINO BUENO	39433536		X	X	X	X	X	X	6		Elicenia Ladino
61	MARIA ELVIA RENDON SANCHEZ	24931160		X	X	X	X	X	X	6		M. Elvia Rendon S.
62	MARIA ELVIA SALDARRIAGA UCHIMA	42050970		X	X	X	X	X	X	6		Maria Elvia Saldarriaga

8 8 8 8 8 8

63	MARIA ERNESTINA ARICAPA DE TAPASCO	25033688		X	X	X	X	X	X	6		Ernestina Aricapa
64	MARIA ISLENY VALENCIA MARIN	25191605		X	X	X	X	X	X	6		Firma a ruego
65	MARIA JOAN ZAPATA RIOS	34052711		X	X	X	X	X	X	6		María Joan Zapata
66	MARIA LIBIA BERMUDEZ DE COLORADO	42062210				X	X	X		3		María Líbia Bermudez
67	MARIA LUZ DARY HENAO CARDONA	25161263		X	X	X	X	X	X	6		Mariluz Dari HeNao
68	MARIA MAGDALENA ALZATE DE ARANGO	24934219		X	X	X	X	X	X	6		Magdalena Alzate
69	MARIA MARGARITA ARBOLEDA AGUDELO	24951872		X	X	X	X	X	X	6		Margarita Arboleda
70	MARIA MELIDA ABREO GARCIA	24617369		X	X	X	X	X	X	6		Melida Abreo
				7	7	8	8	8	7			

71	MARIA OFELIA BENITEZ DE BENITEZ	21573099		X	X	X	X	X	X	6		Ofelia Benitez
72	MARIA OFIR RODRIGUEZ	29303815		X	X	X	X	X	X	6		Ofir Rodriguez
73	MARIA OLGA BOCANEGRA ROJAS	36161320		X	X	X	X	X	X	6		Maria Olga Bocanegra
74	MARIA OLIVA PEREZ ROJAS	24944969		X	X	X	X	X	X	6		Maria Oliva Perez R.
75	MARIA OLMA MARIN FRANCO	34053208		X	X	X	X	X	X	6		Maria Olma Marin Franco
76	MARIA RUBIELA CASTAÑO ARANGO	42066259		X	X	X	X	X	X	6		Rubiela Castaño
77	MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA	24947457		X			X	X	X	4		Maria teresa Lopez
78	MARIA TERESA SERA RENGIFO	24952525		X	X	X	X	X	X	6		Teresa Sera R

8 7 7 8 8 8

79	MARIELA CASTAÑO DE LONDOÑO	24999580		X	X	X	X	X	X	6			Firma a Ruego
80	NABOR DE JESUS CORREA VALLEJO	4509778		X	X	X	X	X	X	6	Firma a ruego		
81	NELLY TRUJILLO DE FLOREZ	24724033		X	X	X	X	X	X	6			Firma a Ruego
82	NINFA INES SANCHEZ SANCHEZ	42966722		X	X	X	X	X	X	6			Ninfa
83	NORA HINCAPIE MORALES	34057254		X	X	X	X	X	X	6			Nora Hincapié
84	NORA MILBIA CASTAÑEDA LARGO	42064044		X	X	X	X	X	X	6			Aflora milbia Castañeda
85	OLIER DE JESUS CHIQUITO GALEANO	10066714		X	X	X	X	X	X	6			Olier Jesus Chiquito
				7	7	7	7	7	7				

Solanlly Avila
C.C. 10.012.404.394
PSICÓLOGA
Coordinadora C.V. Cerritos

83

86	ORFA INES JIMENEZ MUÑOZ	42059017		X	X	X	X	X	X	6		Orfa Jiménez
87	REINERIO ANTONIO VELASCO SUAREZ	8421499		X	X	X	X	X	X	6		Reinerio Velasco S.
88	ROSA INES DIAZ DE SILGUERO	20530112		X	X	X	X	X	X	6		Rosa Ines Díaz
89	ROSALBA VARGAS RIVERA	24939221		X	X	X	X	X	X	6		Rosalba Vargas R
90	TILCIA BARAJAS DE RINCON	28139804		X	X	X	X	X	X	6		Tilcia Barajas
				5	5	5	5	5	5			

Ψ Solanlly Avila
C.C. 10.012.404.394
PSICOLOGA
Coordinadora C.V. Cerritos

Solanlly A.

513

Alcaldía de PEREIRA

VIDA Plena

FORMATO DE ASISTENCIA Y ALIMENTACIÓN - CENTRO VIDA DE CERRITOS- CONTATO 2860-2024

RANGO DE EDAD: 60 AÑOS EN ADELANTE	NOMBRE DEL PROYECTO:	202066 PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMIACAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
JORNADA: MANAÑA	CONTROL DE ALIMENTACION	DEL 14 DE ABRIL AL 19 DE ABRIL DEL 2025

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	LUNES 14	martes 15	mierc 16	jueves	viernes	sabado 19	TOTAL	HUELLA	FIRMA
1	ABELARDO QUERUBIN	10073285		X	X	X			X	4		Firma a ruego
2	ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS	10081190		X	X	X			X	4		Adalberto-AP
3	ALBA LUCIA AGUIRRE	25200872		X	X	X			X	4		Alba Lua Aguirre
4	ALONSO MONROY OSORIO	10066178		X	X	X			X	4		Alonso Monroy Osorio
5	ALVARO GONZALEZ MARIN	10237535		X	X	X			X	4		Alvaro Gonzalez
				5	5	5			5			

6	ANA DELIA OSPINA OSPINA	34042031		X	X	X				3	Ana Delia Ospina	
7	ANA EDELFA MARIN SANCHEZ	25151509		X	X	X			X	4		ana Marin
8	ANA ELVIRA PORRAS DE HIGUITA	24525708		X	X	X			X	4		Ana Porras
9	ANA LUCIA VALENCIA	25193412		X	X	X			X	4		Ana Lucia Valencia
10	ANA TERESA GALEANO	42120118		X	X	X			X	4.		
11	ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ	24932037		4	X	X			X	4.		Anatilde Giraldo
12	BERTA CECILIA SOTO BEDOYA	24942241		X	X	X				3		Berta Cecilia Soto
13	BLANCA DILMA RIVAS DE LOPEZ	38900820		X	X	X			X	4.		Blanca Edilma Rivas

8 8 8 6

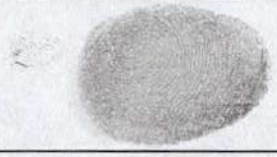
14	BLANCA RUTH LADINO LADINO	25035999		X	X	X				3.		Blanca Ruth L
15	CIELO MARIA MORALES	42052636		X	X	X				3.		Cielo Maria Morales
16	DORA LUZ BARRAGAN	24951138		X	X	X				3.		Dora Luz Barragan
17	DORALIDA SANCHEZ	31134156		X		X			X	3.		Doralida Sanchez
18	EDITH BUITRAGO MARIN	34043449		+	X	X			X	4		Edith Buitrago M.
19	ELISEO ARICAPA SUAREZ	4537559		+	X	X			X	4		Eliseo Aricapa
20	EMILIA CUADROS BLANCO	23507321		+	X	X			X	4.		Emilia Cuadros
21	EVARISTO MOJICA ARAQUE	4271508		+	X	X			X	4		Evaristo Mojica
				8	7	8			5			

22	FABIOLA MILLAN	4271508		X	X	X			X	4		Fabiola Millan
23	FABIO DE JESUS BENITEZ ARIAS	3417745		X	X	X			X	4		Firma a Ruego
24	FABIO GUZMAN VALENCIA	10075612		X	X	X			X	4		Fabio Guzman V
25	FLOR DE MARIA MONTOYA	42072551			X					1		flor de Maria Montoya
26	GLORIA CECILIA ORTIZ VASQUEZ	21735961		X	X	X			X	4		Gloria cecilia ortiz
27	GRACIELA MARIN RIOS	42061399		X		X			X	3		Graciela Marin.
28	GRACIELA ROA CASTRO	42061399		X	X	X			X	4		GRACIELA ROA
				6	6	6			6			

29	HECTOR JAIME TOBON	10015285		X	X	X			X	4		HECTOR
30	HENRY AUGUSTO RINCON VARON	93286760		X	X					2		
31	HERNANDO CARDENAS FLOREZ	1417643		X	X	X			X	4		Hernando Cardenas F.
32	HERNANDO JAVIER ALZATE PANIAGUA	42120118		X	X	X			X	4		Hernando Javier A.
33	JAEL AGUILAR CARDENAS	20921843		X	X	X			X	4		
34	JAIME DE JESUS RUDA COLORADO	10056843		X	X	X			X	4		Jaime Ruda C.
35	JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA	4349640		X	X	X			X	4		Jose Aristides Garcia P.
36	JOSE REINEL RIOS AGUIRRE	6544572		X	X	X			X	4		JOSE R. RIOS
				8	8	7			7			

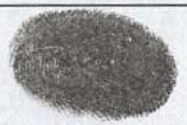
37	JOSE RICARDO ECHEVERRI SALAZAR	1346196										
38	JOSE RUMIEL DIAZ	10058709		X	X	X			X	4		Firma a Ruego
39	JOSE WILMAN ORTIZ	6111318		X	X	X			X	4		~~José Wilman Ortiz~~
40	JOSEFINA ECHEVERRY DE PEREZ	24840587		X	X	X			X	4		Firma a Ruego
41	JULIO CESAR LOPEZ TABAREZ	10068569		X	X	X			X	4		
42	LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJO	29155036		X	X	X				3		Libia gallego
43	LIGIA PEREZ DE LOAIZA	24761359		X	X	X			X	4		Ligia Perez de Loaiza
44	LILIA ELENA CASTAÑEDA LARGO	42073833			X					1		Lilia Elena Castañeda
				6	7	6			5			

45	LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO	24866831		X	X	X			X	4		Lucelly MrQuez B
46	LUCERO GALINDO	42131758		X	X	X			X	4		Lucero G
47	LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ	1255750		X	X	X			X	4		Luis E. Suaza
48	LUIS ALFONSO CORRALES LOPEZ	1326795		X	X	X			X	4		
49	LUZ DANIA BETANCURT DE ECHEVERRY	24942261		X	X	X			X	4		Recibido ilegible
50	LUZ DARY DEL SOCORRO VELARDE	31404508		X	X				X	3.		Luz Dari Velarde
51	LUZ MARY BETANCOURT OCAMPO	34054278		X	X	X			X	4		Luz mary Betancur
52	LUZ MIRELLA CHIQUITO GALEANO	42065252		X	X	X				3.		Luz Mirella
				8	8	7			7			

53	MARIA AMALIA MARIN TAMAYO	34057491		X	X	X			X	4		
54	MARIA AMPARO MARIN DE LOPEZ	24944285		X	X	X			X	4		
55	MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN	25013810		X	X	X			X	4		
56	MARIA BEATRIZ FLOR VINAZCO	24950528		X	X	X			X	4		
57	MARIA CECILIA CRIOLLO GUERRERO	24936428		X	X	X			X	4		
58	MARIA CONSUELO MARIN DE ANDRADE	24942686		X	X	X			X	4		
59	MARIA EDILMA ECHEVERRY	31401549		X	X	X			X	4		
60	MARIA ELICENIA LADINO BUENO	39433536		X	X	X			X	4		
				8	8	8			8			

61	MARIA ELVIA RENDON SANCHEZ	24931160		X	X	X			X	4			M. Elvia Rendon S
62	MARIA ELVIA SALDARRIAGA UCHIMA	42050970		X	X	X			X	4			Maria elvia saldarriaga
63	MARIA ERNESTINA ARICAPA DE TAPASCO	25033688		X	X				X	3			Ernestina Aricapa
64	MARIA ISLENY VALENCIA MARIN	25191605		X	X	X			X	4	Firma a Ruego		
65	MARIA JOAN ZAPATA RIOS	34052711		X	X	X			X	4			Maria Joan Zapata
66	MARIA LIBIA BERMUDEZ DE COLORADO	42062210			X				X	2			Maria Libia Bermudez
67	MARIA LUZ DARY HENAO CARDONA	25161263		X	X	X			X	4			Mari Luz Dari Henao
68	MARIA MAGDALENA ALZATE DE ARANGO	24934219		X	X	X			X	4			Magdalena Alzate

7 8 6 8

69	MARIA MARGARITA ARBOLEDA AGUDELO	24951872		X	X	X			X	4		Margarita Arboleda.
70	MARIA MELIDA ABREO GARCIA	24617369		X	X	X			X	4		Ma. Melida Abreo
71	MARIA OFELIA BENITEZ DE BENITEZ	21573099		X	X	X			X	4		Ofelia Benitez
72	MARIA OFIR RODRIGUEZ	29303815		X	X	X			X	4		Ofir Rodriguez
73	MARIA OLGA BOCANEGRA ROJAS	36161320		X	X	X			X	4		Maria Olga Bocanegra
74	MARIA OLIVA PEREZ ROJAS	24944969		X	X	X			X	4		Maria Oliva Perez R.
75	MARIA OLMA MARIN FRANCO	34053208		X	X	X			X	4		Maria Olma Marin Franco
76	MARIA RUBIELA CASTAÑO ARANGO	42066259		X	X	X			X	4		Rubiela Castaño
				8	8	8			8			

77	MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA	24947457		X	X	X			X	4			María teresa López
78	MARIA TERESA SERA RENGIFO	24952525		X	X	X			X	4			Teresa Serna
79	MARIELA CASTAÑO DE LONDOÑO	24999580		X	X	X			X	4			Firma a ruego
80	NABOR DE JESUS CORREA VALLEJO	4509778		X	X	X			X	4	Firma a Ruego		
81	NELLY TRUJILLO DE FLOREZ	24724033		X	X	X			X	4			Firma a ruego
82	NINFA INES SANCHEZ SANCHEZ	42966722		X	X	X			X	4			ninfa
83	NORA HINCAPIE MORALES	34057254		X	X	X			X	4			Nora Hincapié
84	NORA MILBIA CASTAÑEDA LARGO	42064044		X	X	X			X	4			Nora Milbia Castañeda
				8	8	8			8				

85	OLIER DE JESUS CHIQUITO GALEANO	10066714		X	X	X			X	4		
86	ORFA INES JIMENEZ MUÑOZ	42059017		X	X	X			X	4		
87	REINERIO ANTONIO VELASCO SUAREZ	8421499		X	X	X			X	4		
88	ROSA INES DIAZ DE SILGUERO	20530112		X	X	X			X	4		
89	ROSALBA VARGAS RIVERA	24939221		X	X	X			X	4		
90	TILCIA BARAJAS DE RINCON	28139804		X	X	X			X	4		
				6	6	6			6			

Solanlly Avila
C.C. 10.012.404.394
PSICÓLOGA
Coordinadora C.V. Cerritos

335

Alcaldía de PEREIRA

VIDA Plena

FORMATO DE ASISTENCIA Y ALIMENTACIÓN - CENTRO VIDA DE CERRITOS- CONTATO 2860-2024

RANGO DE EDAD: 60 AÑOS EN ADELANTE	NOMBRE DEL PROYECTO:	202066 PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMIACAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
JORNADA: MANAÑA	CONTROL DE ALIMENTACION	DEL 21 DE ABRIL AL 26 DE ABRIL DEL 2025

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	Lunes 21	martes 22	mierc 23	jueves 24	viernes 25	sabado 26	TOTAL	HUELLA	FIRMA
1	ABELARDO QUERUBIN	10073285		X		X	X	X		4		Firma a Ruego
2	ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS	10081190		X	X	X	X	X	X	6		Adalberto AP
3	ALBA COROMOTO RAMIREZ LOZADA	5469620		X	X	X	X	X	X	6		Alba C Ramirez.
4	ALBA LUCIA AGUIRRE	25200872		X	X	X	X		X	5		Alba Lucia Aguirre
5	ALONSO MONROY OSORIO	10066178		X	X	X	X	X	X	6		Alonso monroy
6	ALVARO GONZALEZ MARIN	10237535		X	X	X	X	X	X	6.		Alvaro gonzalez

6 5 6 6 5 5

7	ANA DELIA OSPINA OSPINA	34042031				X		X		2		Ana Delia Ospina
8	ANA EDELFA MARIN SANCHEZ	25151509		X	X	X	X	X	X	6		ana marin
9	ANA E[illegible]RA PORRAS DE HIGUITA	24525708		X	X		X	X	X	5		Ana Porras
10	ANA LUCIA VALENCIA	25193412		X	X	X	X	X	X	6		Ana Lucia Valencia
11	ANA TERESA GALEANO	42120118		X		X	X	X	X	5		+ C
12	ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ	24932037		X	X	X	X	X	X	6		Anatilde Giraldo
13	BERTA CECILIA SOTO BEDOYA	24942241		X	X	X	X	X		5		Berta
14	BLANCA DILMA RIVAS DE LOPEZ	38900820		X	X	X	X	X	X	6		Blanca Dilma Rivas

7 6 7 7 8 6

15	BLANCA RUTH LADINO LADINO	25035999		X	X		X	X	X	5		Blanca Ruth L
16	CIELO MARIA MORALES	42052636			X	X	X	X	X	5		Cielo Maria Morales L
17	DORA LUZ BARRA[illegible]AN	24951138		X	X	X	X	X	X	6		Dora Luz Barragan
18	DORALIDA SANCHEZ	31134156		X	X	X	X	X	X	6		Doralida Sanchez
19	EDITH BUITRAGO MARIN	34043449		X	X	X	X	X		5		Edith Buitrago Marin.
20	ELISEO ARICAPA SUAREZ	4537559		X	X	X	X	X	X	6		Eliseo Aricapa
21	EMILIA CUADROS BLANCO	23507321		X	X	X	X	X	X	6		Emilia Cuadros
22	EVARISTO MOJICA ARAQUE	4271508		X	X	X	X	X	X	6		Evaristo Mojica

7 8 7 8 8 7

23	FABIOLA MILLAN	4271508		X	X		X	X	X	5		Fabiola Millan
24	FABIO DE JESUS BENITEZ ARIAS	3417745		X	X	X	X	X		5		Firma a Ruego
25	FABIO GUZMAN VALENCIA	10075612		X	X	X	X	X	X	6		Fabio Guzman V
26	FLOR DE MARIA MONTOYA	42072551		X	X	X		X	X	5		flor de Maria M
27	GLORIA CECILIA ORTIZ VASQUEZ	21735961		X	X	X	X	X	X	6		Gloria cecilia ortiz
28	GRACIELA MARIN RIOS	42061399				X	X	X	X	4		Graciela Marin
29	GRACIELA ROA CASTRO	42061399		X	X	X	X	X	X	6		GRaciela Roa

6 6 6 6 7 6

30	HECTOR JAIME TOBON	10015285		X	X	X	X	X	X	6		HECT M
31	HENRY AUGUSTO RINCON VARON	93286760		X	X	X	X	X	X	6		
32	HERNANDO CARDENAS FLOREZ	141764?		X	X	X	X	X	X	6		Hernando Cardenas F
33	HERNANDO JAVIER ALZATE PANIAGUA	42120118		X	X	X	X	X	X	6		Hernando Jave A
34	JAEL AGUILAR CARDENAS	20921843		X	X	X	X	X	X	6		
35	JAIME DE JESUS RUDA COLORADO	10056843		X	X	X	X	X	X	6		Jaime Ruda C
36	JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA	4349640		X	X	X	X	X	X	6		
37	JOSE REINEL RIOS AGUIRRE	6544572		X	X		X	X	X	5		Jose R Rios

8 8 7 8 8 8

38	JOSE RUMIEL DIAZ	10058709		X	X	X	X	X	X	6		Firma a Ruego
39	JOSE WILMAN ORTIZ	6111318		X	X	X	X	X	X	6		jose wilman ortiz
40	JOSEFINA ECHEVERRY DE PEREZ	24840587		X	X	X	X	X	X	6		Firma a Ruego
41	JULIO CESAR LOPEZ TABAREZ	10068569		X	X	X	X	X	X	6		
42	LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJO	29155036		X	X	X	X	X	X	6		Libia gallego
43	LIGIA PEREZ DE LOAIZA	24761359		X	X	X	X	X	X	6		Ligia Perez de Loaiza
44	LILIA ELENA CASTAÑEDA LARGO	42073833					+	X	X	(3) 3		Lilia Elena Castañeda

6 6 6 7 7 7

45	LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO	24866831		X	X	X	X	X	X	6		Lucelly márquez B
46	LUCERO GALINDO	42131758		X	X	X	X	X	X	6		LuceroG
47	LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ	1255750		X	X	X	X	X	X	6		Luis E. Suaza
48	LUIS ALFONSO CORRALES LOPEZ	1326795		X	X	X	X	X	X	6		
49	LUZ DANIA BETANCURT DE ECHEVERRY	24942261		X	X	X	X	X	X	6		Luz Dania Betancurt de
50	LUZ DARY DEL SOCORRO VELARDE	31404508		X	X		X	X	X	5		Luz Dary Velarde
51	LUZ MARY BETANCOURT OCAMPO	34054278		X	X	X	X	X	X	6		Luz Mary Betancur
52	LUZ MIRELLA CHIQUITO GALEANO	42065252		X	X	X	X	X	X	6		Luz Mirella

8 8 7 8 8 8

53	MARIA AMALIA MARIN TAMAYO	34057491		X	X	X			X	4		Amalia Marin
54	MARIA AMPARO MARIN DE LOPEZ	24944285		X	X	X	X	X	X	6		M Amparo M
55	MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN	25013810		X	X	X	X	X	X	6		Maria Aracely Holguin
56	MARIA BEATRIZ FLOR VINAZCO	24950528		X	X	X	X	X	X	6		M Beatriz Flor
57	MARIA CECILIA CRIOLLO GUERRERO	24936428		X	X	X	X	X	X	6		Cecilia Criollo
58	MARIA CONSUELO MARIN DE ANDRADE	24942686		X	X	X			X	4		Consuelo M
59	MARIA EDILMA ECHEVERRY	31401549		X	X	X	X	X	X	6		Edilma Echeverry
60	MARIA ELICENIA LADINO BUENO	39433536		X	X	X	X	X	X	6		Elicenia Ladino

8 8 8 6 6 8

61	MARIA ELVIA RENDON SANCHEZ	24931160		X	X	X	X		X	5		Maria Elvia Rendon S
62	MARIA ELVIA SALDARRIAGA UCHIMA	42050970		X	X	X	X	X	X	6		Maria elvia Saldarriaga
63	MARIA ERNESTINA ARICAPA DE TAPASCO	250336??		X	X	X	X	X	X	6		Ernestina
64	MARIA ISLENY VALENCIA MARIN	25191605		X	X	X	X	X	X	6		Firma a Ruego
65	MARIA JOAN ZAPATA RIOS	34052711		X	X	X	X	X	X	6		Maria Joan Zapata
66	MARIA LIBIA BERMUDEZ DE COLORADO	42062210		X	X	X	X	X	X	6		Maria Libia Bermudez
67	MARIA LUZ DARY HENAO CARDONA	25161263		X	X	X	X	X	X	6		Mari Luz Dari Henao
68	MARIA MAGDALENA ALZATE DE ARANGO	24934219		X	X	X	X	X	X	6		(Margarita Ocbeda) Magdalena Alzate

8 8 8 8 7 8

69	MARIA MARGARITA ARBOLEDA AGUDELO	24951872		X	X	X	X	X	X	6		Margarita Arboleda.
70	MARIA MELIDA ABREO GARCIA	24617369		X	X	X	X	X	X	6		Melida Abreo G.
71	MARIA OFELIA BENITEZ DE BENITEZ	21573099		X	X	X	X	X	X	6		Ofelia Benitez
72	MARIA OFIR RODRIGUEZ	29303815		X	X	X	X	X		5		Ofir Rodriguez
73	MARIA OLGA BOCANEGRA ROJAS	36161320		X	X	X	X	X	X	6		Maria Olga Bocanegra
74	MARIA OLIVA PEREZ ROJAS	24944969		X	X	X	X	X	X	6		Ma. Oliva Perez R.
75	MARIA OLMA MARIN FRANCO	34053208		X	X	X	X	X	X	6		Maria Olma Marin Franco
76	MARIA RUBIELA CASTAÑO ARANGO	42066259		X	X	X	X	X	X	6		Rubiela Castaño

8 8 8 8 8 7

77	MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA	24947457		X	X	X	X	X	X	6		(Usuaria se lástimo la mano)
78	MARIA TERESA SERA RENGIFO	24952525		X	X	X		X	X	5		
79	MARIELA CASTAÑO DE LONDOÑO	24999580		X	X	X	X	X	X	6		Firma a Ruego
80	NABOR DE JESUS CORREA VALLEJO	4509778		X	X	X	X	X	X	6		Firma a Ruego
81	NELLY TRUJILLO DE FLOREZ	24724033		X	X	X	X	X	X	6		Firma a Ruego
82	NINFA INES SANCHEZ SANCHEZ	42966722		X	X	X	X	X	X	6		
83	NORA HINCAPIE MORALES	34057254		X	X	X	X	X	X	6		
84	NORA MILBIA CASTAÑEDA LARGO	42064044		X	X	X	X	X	X	6		

8 8 8 7 8 8

85	OLIER DE JESUS CHIQUITO GALEANO	10066714		X	X	X	X	X	X	6		
86	ORFA INES JIMENEZ MUÑOZ	42059017		X	X	X	X	X	X	6		
87	REINERIO ANTONIO VELASCO SUAREZ	8421499		X	X	X	X	X	X	6		
88	ROSA INES DIAZ DE SILGUERO	20530112		X	X	X	X	X	X	6		
89	ROSALBA VARGAS RIVERA	24939221			X	X	X	X	X	5		
90	TILCIA BARAJAS DE RINCON	28139804		X	X	X	X	X	X	6		

5 6 6 6 6 6

Solanlly Avila
C.C. 10.012.404.394
PSICÓLOGA
Coordinadora C.V. Cerritos

509

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO DE ASISTENCIA Y ALIMENTACIÓN - CENTRO VIDA DE CERRITOS- CONTATO 2860-2024

RANGO DE EDAD: 60 AÑOS EN ADELANTE	NOMBRE DEL PROYECTO:	202066 PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMIACAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA
JORNADA: MANAÑA	CONTROL DE ALIMENTACION	DEL 28 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2025

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	Lunes 28	martes 29	mierc 30				TOTAL	HUELLA	FIRMA
1	ABELARDO QUERUBIN	10073285		X						1		Firma a Ruego
2	ADALBERTO ANTONIO POSADA VARGAS	10061190		X	X	X				3		Adalberto-AP
3	ALBA COROMOTO RAMIREZ LOZADA	5469620		X		X				2		Alba Ramirez
4	ALBA LUCIA AGUIRRE	25200872		X	X	X				3		Alba Lucia Aguirre
5	ALONSO MONROY OSORIO	10066178		X	X	X				3		Alonso Monroy
6	ALVARO GONZALEZ MARIN	10237535		X	X	X				3		Alvaro Gonzalez

645

7	ANA DELIA OSPINA OSPINA	34042031		X	X	X				3		Ana Delia Ospina
8	ANA EDELFA MARIN SANCHEZ	25151509		X	X	X				3		ana maría
9	ANA ELVIRA PORRAS DE HIGUITA	24525708		X	X	X				3		Ana Porras
10	ANA LUCIA VALENCIA	25193412		X	X	X				3		Ana lucia valencia
11	ANA TERESA GALEANO	42120118		X	X	X				3		†
12	ANATILDE GIRALDO DE GOMEZ	24932037		X	X	X				3		Anatilde Giraldo
13	BERTA CECILIA SOTO BEDOYA	24942241		X	X	X				3		Bertha Cecilia Soto
14	BLANCA DILMA RIVAS DE LOPEZ	38900820		X	X	X				3		Blanca Dilma Rivas

888

15	BLANCA RUTH LADINO LADINO	25035999		X	X	X				3		Blanca Ruth L
16	CIELO MARIA MORALES	42052636		X	X	X				3		Cielo Maria Morales
17	DORA LUZ BARRAGAN	24951138		X	X	X				3		Dora Luz Barragán
18	DORALIDA SANCHEZ	31134156		X	X	X				3		
19	EDITH BUITRAGO MARIN	34043449		X	X	X				3		Edith Buitrago Marin.
20	ELISEO ARICAPA SUAREZ	4537559		X	X	X				3		Eliseo Aricapa Suarez Emilia Cuadros
21	EMILIA CUADROS BLANCO	23507321		X						1		Emilia Cuadros
22	EVARISTO MOJICA ARAQUE	4271508		X	X	X				3		Evaristo Mojica

23	FABIOLA MILLAN	4271508		X	X	X				3		fabiola millan
24	FABIO DE JESUS BENITEZ ARIAS	3417745		X	X	X				3		Firma a Ruego
25	FABIO GUZMAN VALENCIA	10075612		X	X	X				3		Fabio Guzman V
26	FLOR DE MARIA MONTOYA	42072551		X	X	X				3		flor Maria Montoya
27	GLORIA CECILIA ORTIZ VASQUEZ	21735961		X	X	X				3		Gloria cecilia ORTIZ
28	GRACIELA MARIN RIOS	42061399		X	X	X				3		Graciela Marin
29	GRACIELA ROA CASTRO	42061399		X	X	X				3.		Graciela Roa
				7	7	7						

30	HECTOR JAIME TOBON	10015285		X	X	X				3		Hector
31	HENRY AUGUSTO RINCON VARON	93286760		X	X	X				3		
32	HERNANDO CARDENAS FLOREZ	1417643		X	X	X				3		Hernando Cardenas Fl
33	HERNANDO JAVIER ALZATE PANIAGUA	42120118		X						1		Hernando Javier A
34	JAEL AGUILAR CARDENAS	20921843		X	X	X				3		Jael
35	JAIME DE JESUS RUDA COLORADO	10056843		X	X	X				3		J de J R C
36	JOSE ARISTIDES GARCIA PINEDA	4349640		X	X	X				3		Jose Aristides GARCIA P
37	JOSE REINEL RIOS AGUIRRE	6544372		X	X	X				3		Jose R Rios

877

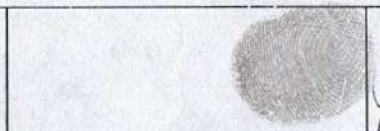
38	JOSE RUMIEL DIAZ	10058709				X				1		Firma a Ruego
39	JOSE WILMAN ORTIZ	6111318		X	X	X				3		jose wilman	
40	JOSEFINA ECHEVERRY DE PEREZ	24840587		X	X	X				3		Firma a Ruego
41	JULIO CESAR LOPEZ TABAREZ	10068569		X	X	X				3		
42	LIBIA DE JESUS GALLEGO DE NARANJO	29155036		X	X	X				3		Libia gallego
43	LIGIA PEREZ DE LOAIZA	24761359		X	X	X				3		Ligia Perez Loaiza
44	LILIA ELENA CASTAÑEDA LARGO	42073833		X	X					2		Lilia Elena Castañeda

6 6 6

45	LUCELLY MARQUEZ BUITRAGO	24866831		X	X	X				3		Lucelly márquez B
46	LUCERO GALINDO	42131758		X	X	X				3		Lucero G
47	LUIS EDUARDO SUAZA PEREZ	1255750		X	X	X				3		Luis, E. Suaza
48	LUIS ALFONSO CORRALES LOPEZ	1326795		X	X	X				3		
49	LUZ DANIA BETANCURT DE ECHEVERRY	24942261		X	X	X				3		Luz Dania Betancurt
50	LUZ DARY DEL SOCORRO VELARDE	31404508		X	X	X				3		Luz Dary Velarde
51	LUZ MARY BETANCOURT OCAMPO	34054278		X	X	X				3		Luz mary Betancur
52	LUZ MIRELLA CHIQUITO GALEANO	42065252		X	X	X				3		Luz Mirella

8 8 8

53	MARIA AMALIA MARIN TAMAYO	34057491		X	X	X				3			M Amalia Marin
54	MARIA AMPARO MARIN DE LOPEZ	24944285		X	X	X				3			M Amparo M
55	MARIA ARACELLY HOLGUIN HOLGUIN	25013810		X	X	X				3			Aracely Holguin
56	MARIA BEATRIZ FLOR VINAZCO	24950528		X	X	X				3			m Beatriz Flor
57	MARIA CECILIA CRIOLLO GUERRERO	24936428		X	X	X				3			Cecilia Criollo G
58	MARIA CONSUELO MARIN DE ANDRADE	24942686				X				1			Consuelo Marin
59	MARIA EDILMA ECHEVERRY	31401549		X	X	X				3			Edilma Echev
60	MARIA ELICENIA LADINO BUENO	39433536		X	X	X				3			Maria Elicenia Ladino

61	MARIA ELVIA RENDON SANCHEZ	24931160		X	X	X				3		M. Elvia Rendon S
62	MARIA ELVIA SALDARRIAGA UCHIMA	42050970		X	X	X				3		Maria Elvia Saldarriaga
63	MARIA ERNESTINA ARICAPA DE TAPASCO	25033688		X	X	X				3		Ernestina Aricapa
64	MARIA ISLENY VALENCIA MARIN	25191605		X	X	X				3		Firma a Ruego
65	MARIA JOAN ZAPATA RIOS	34052711		X	X	X				3		Maria Joan Zapata
66	MARIA LIBIA BERMUDEZ DE COLORADO	42062210		X	X	X				3		maria Libia Bermudez
67	MARIA LUZ DARY HENAO CARDONA	25161263		X	X	X				3		Maria Luz Dary Henao
68	MARIA MAGDALENA ALZATE DE ARANGO	24934219		X	X	X				3		magdalena Alzate

8 8 8

69	MARIA MARGARITA ARBOLEDA AGUDELO	24951872		X	X	X				3		Margarita Arboleda
70	MARIA MELIDA ABREO GARCIA	24617369		X	X	X				3		Ma Melida Abreo
71	MARIA OFELIA BENITEZ DE BENITEZ	21573099			X	X				2		Ofelia Benitez
72	MARIA OFIR RODRIGUEZ	29303815		X	X	X				3		Ofir Rodriguez
73	MARIA OLGA BOCANEGRA ROJAS	36161320		X	X	X				3		Maria Olga Bocanegra
74	MARIA OLIVA PEREZ ROJAS	24944969		X	X	X				3		Maria Oliva Perez R.
75	MARIA OLMA MARIN FRANCO	34053208		X	X	X				3		Maria Olma Marin Franco
76	MARIA RUBIELA CASTAÑO ARANGO	42066259		X	X	X				3		Rubiela Castaño

77	MARIA TERESA LOPEZ DE PINEDA	24947457		X	X	X				3		(Usuaria se lastimo la mano) Maria Lo
78	MARIA TERESA SERA RENGIFO	24952525		X	X	X				3		teresa serna R
79	MARIELA CASTAÑO DE LONDOÑO	24999580			X	X				2		Firma a Ruego
80	NABOR DE JESUS CORREA VALLEJO	4509778		X	X	X				3	Firma a Ruego	
81	NELLY TRUJILLO DE FLOREZ	24724033		X	X	X				3		Firma a Ruego
82	NINFA INES SANCHEZ SANCHEZ	42966722		X	X	X				3		Ninfa
83	NORA HINCAPIE MORALES	34057254		X	X	X				3		Nora Hincapié
84	NORA MILBIA CASTAÑEDA LARGO	42054044		X	X					2		Nhora milbia Castañeda

7 8 7

85	OLIER DE JESUS CHIQUITO GALEANO	10066714		X	X	X				3		
86	ORFA INES JIMENEZ MUÑOZ	42059017		X	X	X				3		
87	REINERIO ANTONIO VELASCO SUAREZ	8421499		X	X	X				3		
88	ROSA INES DIAZ DE SILGUERO	20530112		X	X	X				3		
89	ROSALBA VARGAS RIVERA	24939221		X	X	X				3		
90	TILCIA BARAJAS DE RINCON	28139804		X	X	X				3		

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato: 6 6 6 255

Ψ Solanlly Avila
C.C. 10.012.404.394
PSICÓLOGA
Coordinadora C.V. Cerritos

Solanllya.

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar. Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

PERIODO DEL 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES 1/5

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

TRAMSPORTE DE ALIMENTOS

FUNDACION SIRVIENDO PAZ

FUNDACION SIRVIENDO PAZ NIT 901092480
Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 107

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764091784657 de 09/04/2025 - 09/04/2026 autoriza FE-97 a FE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	02/05/2025 09:00
Fecha de Vencimiento	02/05/2025 09:00
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION SIRVIENDO PAZ
Nombre Comercial	SIRPAZ
NIT	901092480
Obligación	IVA
Email	sirpaz0626@gmail.com
Teléfono	3226882024
Dirección	CL 25 20 130 BRR LA PRADERA
Ciudad, Depart.	DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CONSORCIO VIDA PLENA
Nombre Comercial	
NIT	901826616
Obligación	IVA
Email	consorciovidaplena9@gmail.com
Teléfono	3145955447
Dirección	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEI
1	TRANPORTE	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS DURANTE EL PERIODO DEL MES DE ABRIL AL CENTRO VIDA DE CERRITOS	1	EA	$7,483,333.00		$7,483,333.00	$7,483,333.(

1

Subtotal	$7,483,333.(
Total a Pagar	$7,483,333.0

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 198a26645dee9b277c2233485b67f932fb1cce0f6c59f174fa928b5db1bc72184874ab372cd764d0f0d241fc657982c3

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901.826.616-0
CONSORCIO VIDA PLENA
KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: (606) 3145955447
Pereira - Colombia

Compra
No. 195

Proveedor	FUNDACION SIRVIENDO PAZ		
Nit	901.092.480-4	**Teléfono**	(318) 8574610 - Ext. 000
Dirección	CALLE 25 NRO. 20-130 BARRIO LA PRADERA	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-02	2025-05-02

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	0 %	0 %	7,483,333.00	Transporte de alimentos a el consorcio	1.00	7,483,333.00

Valor en Letras:
Siete millones cuatrocientos ochenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-02 por $ 7,483,333.00

Total Bruto	7,483,333.00
Total a Pagar	7,483,333.00

Observaciones:
Servicio Transporte alimentacion

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ
NIT 901.092.480-4
DOSQUEBRADAS

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Dosquebradas de 1 de Abril de 2025

Entre los suscritos a saber DAHIANNA CAROLINA GOMEZ BETANCOURTH mayor de edad, vecino de Dosquebradas, identificada con CC. 1.088.317.933 como representante legal de **FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ** identificado con Nit° 901092480-4 como planta de alimentos, quien en adelante se denominará **Empresa A**, por una parte, y por el **CONSORCIO VIDA PLENA** identificada con NIT 901826616-0 representada legalmente por FIDELA ROJAS RIVERA identificada con cedula con CC: 36.275.489 domiciliada en Pereira , **Empresa B** se ha celebrado contrato de prestación de servicios donde la **empresa A** sea quien suministre transporte de alimentos, y sea quien sea el proveedor del suministro de transporte de alimentos del para convenio que tiene el consorcio vida plena con municipio de Pereira,, con objeto, AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DE LOS CENTROS VIDA UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA, GARANTIZANDO LA ENTREGA DE LA CANASTA BÁSICA DE SERVICIOS DEFINIDA EN LA LEY 1276 DE 2009 ARTÍCULO 11 Y RESOLUCIÓN 000055 DE 2018.

Lo anterior, teniendo en cuenta las siguientes clausulas:

Primera. La empresa A suministra el servicio de transporte de alimentos para el programa de centro vida, durante la duración del convenio adjudicado al consorcio vida plena

Segunda: El vehículo deberá permanecer en óptimas condiciones durante la prestación del servicio, cumpliendo con la norma establecida.

Tercera. La empresa B le pagara a **la empresa A** pagos mensuales por la suma de ($7.483.334) por la prestación de servicio de transporte de la alimentación.

Parágrafo uno: Este contrato es por un término de 5 meses, este contrato tendrá la misma duración, que el contrato que tenga el consorcio vida plena con la alcaldía de Pereira

Cuarta. Documentación: La empresa A, La documentación del vehículo debe estar al día, durante la duración del contrato.

Quinta: El incumplimiento de cualquier obligación o prohibición descritas en este contrato da derecho a declarar rescindido éste contrato de alianza comercial.

Decima Segunda. Notificaciones: Las notificaciones que cualquiera de las partes deseara a la otra, deben formularse con certificación de entrega a las siguientes direcciones:

El Arrendatario en la ciudad Dosquebradas teléfonos, celular 3206693658.

El Arrendador en la ciudad de Pereira, teléfonos, celular 3106672380

Decima Tercera: Cláusula compromisoria. Tribunal de Arbitramento. En caso de conflicto entre las partes de este Contrato de Arrendamiento de planta de alimentos relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, deberá agotarse una diligencia de conciliación ante cualquier entidad autorizada para efectuarla, si esta fracasa, se llevará las diferencias ante un Tribunal de Arbitramento del domicilio del Arrendatario, el cual será pagado por el convocante.

Se firma en Pereira a los 1 días del mes de Abril de 2025

Fundación
Sirviendo Paz
Nit. 901.092.480-4

DAHIANNA CAROLINA GOMEZ BETANCOUTH

CC: 1.088.317.993

Representante Legal Fundación Sirviendo Paz

Fidela Rojas R.

CC: 36.275.489

Representante legal del consorcio vida plena

SOAT

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	
2024 | 10 | 21	2024 | 10 | 22	2025 | 10 | 21

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a ti!

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
5800008714	IPV361	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	1242	2014

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
2	FIAT	FURGON
	LINEA VEHICULO: FIORINO FIRE	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
1559904	9BD25521AE8968983	9BD25521AE8968983	0,62

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SIERRA AMARILES HERNANDO	3165771555	CC	1088238347	PEREIRA

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
1502	580	9999	AT1502 5800008714	PEREIRA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION POSTAL	TASA RUNT
212	$ 682.400,00	$ 354.800,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR: $ 1.039.300,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

Deber usuario tiene en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, así como también de llevar la revisión técnico mecánica en cualquier momento.
- Recuerde validar que la póliza de seguridad en el RUNT.
- Este atento al momento en que usted renueve su SOAT, no tenga SOAT vigente, acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el conductor tendrá un cobro de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente aunque no tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Indique prestador de servicios de salud del país donde ocurrió el accidente, para que las víctimas de accidentes no tengan que trasladarse a otro país (artículo 195 Decreto ley 663 de 1993). En caso contrario, comunique a la línea gratuita nacional de turismo.
- Para los casos ocurridos en el departamento de Antioquia o la ADRES podrá realizar el procedimiento centralizado de servicios de salud.
- Para denunciar la reclamación ante la aseguradora o la ADRES, podrá acudir a la [illegible]

Modificaciones en defensa de la vigencia por disposición del empresa:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de tarifas en cualquier momento, para lo cual se tendrá en los artículos del consumidor, en aquellos casos que se demuestre la ocurrencia de disparidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 038 de 2017 - Superintendencia Financiera).

Datos personales

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, suministre, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que consideren necesario, sobre este mismo caso o momento diferente especialmente en mis antecedentes, hasta cinco (5) años después del momento del vencimiento de mi póliza de seguro y en el caso de siniestro o reclamación en los mismos términos a las aseguradoras o a las entidades en el futuro, asesores, comisionistas, intermediarios y manejo de la póliza y demás servicios que requiera del presente contrato o cualquier relación y derecho derivado en todas sus partes.

Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales suministrados por mí en el presente contrato, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la ubicación de la página web del responsable del tratamiento de dicha información.

Tipos de cobertura gastos médicos

*Para las siguientes fechas: 168, 110, 126, 143, 154, 211, 212, 221, 222, 231, 232, 810, 910, 920.
Decreto 2265 de 2023.
*Para los demás tarifas no cobra es (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176688191

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: GRUPO CARDISEL

NIT: 900152032

No. de Certificado de Acreditación:

Fecha de expedición: 2024/10/21

Fecha de vencimiento: 2025/10/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	IPV361	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	FIAT	**MODELO:**	2014
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1242	**NRO. MOTOR:**	1559904
NRO. CHASIS:	9BD25521AE8968983	**VIN:**	9BD25521AE8968983
LÍNEA:	FIORINO FIRE		
COLOR:	BLANCO BIANCHISA		

NOMBRE PROPIETARIO: HERNANDO SIERRA A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.012.977

GONZALEZ VINASCO

APELLIDOS

FRANCISCO JAVIER

NOMBRES



FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1993
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ENE-2011 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2402500-00368900-M-1088012977-20120404 0020595512A 1 4551743936

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028457491

PLACA: IPV361	MARCA: FIAT	LÍNEA: FIORINO FIRE	MODELO: 2014
CILINDRADA CC: 1.242	COLOR: BLANCO BIANCHISSA		SERVICIO: PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA: FURGON	COMBUSTIBLE: GASOLINA	CAPACIDAD: 620
NÚMERO DE MOTOR: 1939994		VIN: N	VIN: 9BD25521AE8984983
NÚMERO DE SERIE:		SOAT: N	NÚMERO DE CHASIS: 9BD25521AE8984983
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: SIERRA AMARILES HERNANDO			IDENTIFICACIÓN: C.C. 1088230347

MATRÍCULA INICIAL: 02/10/2015	FECHA EXP. LIC. TTO: 20/02/2023	FECHA MATRÍCULA:	
AUTORIDAD DE TRÁNSITO: SECRETARIA MOVILIDAD			
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 4839130000300141			
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD:			
CILINDRAJE:	POTENCIA HP: 88		
No.	FECHA EXPIDE	PUERTAS	
1	26/07/2013	2	

LT0600433330

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1088012977

NOMBRE

FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO

FECHA DE NACIMIENTO

04-01-1993

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

20-09-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

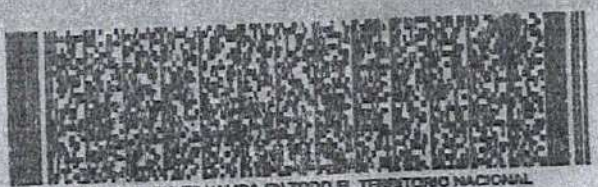
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST MCPAL DE TTO y TTE PEREIRA



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	15-10-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	20-09-2023	PARTICULAR





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

C03003345078

LABORATORIO CLÍNICO

DRA. LUCY HERNANDEZ MEJIA
Laboratorio Clínico General y Especializado
Tarjeta profesional 095b del Servicio Seccional de Salud de Risaralda

Fecha: **ENERO 31 DE 2.025**
No de Orden: **15**
Paciente: **FRANSISCO JAVIER GONZALEZ VINAZCO**
Documento **ID: C.C. 1.088.012.977 EDAD: 32Años**

HORA DE RECEPCION: 06:10A.M. **HORA DE IMPRESIÓN: 16:24P.M.**

EXÁMENES SOLICITADOS: KOH de Uñas Manos, Gram Directo Frotis de Garganta, coprológico.

KOH DE UÑAS: NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS

GRAM DIRECTO FROTIS DE GARGANTA:

REACCION LEUCOCITARIA: NO SE OBSERVA
COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES: +

COPROLOGICO:

ANALISIS FISICO QUIMICO	RESULTADO
CONSISTENCIA:	BLANDO
COLOR:	AMARILLO
MOCO:	
SANGRE OCULTA:	
AZUCARES REDUCTORES:	
PH:	8,0 Alcalino
WRIGHT:	
RESIDUOS:	
MICROSCOPICO	
ALMIDONES :	
FIBRAS VEGETALES	
GRASAS:	
LEUCOCITOS:	
ERITROCITOS:	
LEVADURAS:	
PARASITOS:	NO SE OBSERVAN PARASITOS EN LA MUESTRA EXAMINADA

Firma
TARJETA PROFESIONAL No 095BS.S.S.-RISARALDA.

"LA INTERPRETACION DE ESTE Y TODO EXAMEN DE LABORATORIO CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO"

Calle 35 No. 58-09 Piso 2° - Tel. 326 3049 - Fax. 336 3585 Cel: 312 259 5676
Correo electrónico: lilm68@yahoo.es
PEREIRA - RISARALDA

SANDRA JANETH PARRA MANRIQUE
Médico Especialista Salud Ocupacional
LPSST 673-17

CERTIFICADO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EL TRABAJADOR: FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO EL DIA : 31/01/2025
CON C.C No 1088012977 DE: DOSQUEBRADAS
QUIEN OCUPA EL CARGO DE: MANIPULADOR DE ALIMENTOS
EN LA EMPRESA: FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ
SE LE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

EXAMENES REALIZADOS	
1. EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL - ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	X
2. COPROLÓGICO	X
3. KOH DE UÑAS	X
4. GRAM DIRCTO FROTIS DE GARGANTA	X
5. GRAM DIRECTO FROTIS DE PIEL	
6. SEROLOGÍA V.D.R.L	

CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

Si [X] No [ ]

CAUSA:

SIN RESTRICCIONES

PRUEBA A REPETIR

N/A

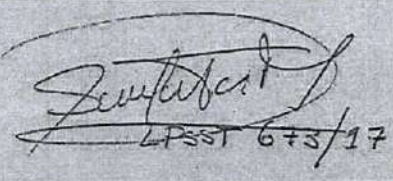
DE ACUERDO CON EL CONCEPTO DE APTITUD SE SUGIEREN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
Control periódico / EPS	Bioseguridad Lavado frecuente de manos

La presente certificacion se expide con base en la historia clinica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo esta regulado por la resolución 2356/2007 y 1918/2009 . Declaro que he suministrado al medico información clara, veraz y completa sobre mi estado de salud y no he omitido ninguna infomación importante. Decreto 1295/1994 art 22

Firma y Sello del Médico:

Lic. Salud Ocupacional:



Email: sjparra3@hotmail.com

Dosquebradas,31 de enero del 2025

LA FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ

CERTIFICA QUE:

.....

FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO identificado con cedula número **1.088.012.977** en calidad de Manipulador(a) de alimentos, asistió a la capacitación realizada en las instalaciones de la **FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ el** día (31) de enero del presente año.

Los temas desarrollados y explicados fueron los siguientes:

- Diligenciamiento de formatos
- Manejo y manipulación de alimentos.
- Lavado de manos.
- Limpieza y desinfección de superficies y ambientes.
- Manejo de elementos químicos para aseo.
- Generalidades de BMP.
- Revisión de botellones de agua.

Atentamente,

MARCELA BRITO VARGAS
INGENIERA DE ALIMENTOS

DOSQUEBRADAS, CALLE 25 # 20 – 126 LA PRADERA
NIT 901.092.480-4
Sirpaz0626@gmail.com

Alcaldía de PEREIRA inVima

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

ACTA N° GD 741 - 2025

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

CIUDAD: PEREIRA — FECHA: 30/04/2025 — ACTA N°: GD 741 - 2025

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL PEREIRA

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

*CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Sierra Amariles Hernando

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] — Número de documento: 1088738347

*PLACA DEL VEHÍCULO: IPV-361 — *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: IPV361

TELÉFONOS: 3126671026

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: giron2062@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: calle 15 # 20-26

*DEPARTAMENTO: Risaralda — *MUNICIPIO: Dosquebradas

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [ ] Moto [ ] Otro [X] Cuál: Carry.

*MARCA: FIAT — *MODELO: 2014 — *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Racionan alimentaria

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Lunes. 8am - 2pm — *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 25/04/2024

FAVORABLE	X
FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	
DESFAVORABLE	

% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: 94 %

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO: Especifique:

EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

	1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
1.1	**Diseño sanitario del vehículo.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367, 368, 369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)*	12	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	
	2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
2.1	**Condiciones de los utensilios.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 5, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	12	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	
	3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
3.1	**Estado de salud.** *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)*	13	6,5	0		C
3.2	**Reconocimiento Médico** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	4	2	0		C

Alcaldía de PEREIRA Invima

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

ACTA N° 6D3244-2021

3.3	**Prácticas higiénicas.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	13	3,5	0		C
3.4	**Educación y Capacitación** *(Resolución 2674/2013. Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	6	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	X			La calificación del bloque corresponde al 35% del total del acta	
4	**SANEAMIENTO**	A	AR	I	**HALLAZGOS**	crítico
4.1	**Limpieza del vehículo.** *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	15	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	15			La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
5	**VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO**	A	AR	I	**HALLAZGOS**	crítico
5.1	**Condiciones de conservación del producto.** *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 382, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30. Paragrafo 1 y 2.)*	20		0		C
5.2	**Empaque, Rotulado y vida útil.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)*	5	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	25			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO		CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
100%	X	FAVORABLE	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	NS
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	NS

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACION DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | X | No | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Ninguna

Por parte del establecimiento:

Ninguna

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 30 del mes de ABRIL del año 2021 en la Ciudad de Pereira.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA		POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	OVMA [illegible]	NOMBRE:	Marcela Botero
CÉDULA:	1851 [illegible]	CÉDULA:	1094 9 [illegible]
CARGO:	Técnico [illegible]	CARGO:	Ing Alimentos
INSTITUCIÓN:	[illegible]	INSTITUCIÓN:	

La Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales que le son solicitados desde sus actividades de I.V.C., los cuales serán utilizados para el desarrollo de su misión. De otro lado, por su naturaleza, los datos que tienen carácter de públicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

Municipio de Dosquebradas

CIUDAD: DOSQUEBRADAS | FECHA: 27/01/2025 | ACTA N°: [illegible]-025-25

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante ☐ Cafeteria ☐ Panaderia ☐ Fruteria ☐ Comidas rápidas ☐ Comedores ☐ Cuál: operador PAE.

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE DOSQUEBRADAS

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL: FUNDACION SIRVIENDO PAZ.

*CÉDULA / NIT: 901092480-4 | *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: 6617090109124800

*NOMBRE COMERCIAL: Fundacion Sirviendo Paz.

*DIRECCIÓN: Calle 25 # 20-126 20-130 | MATRICULA MERCANTIL: 580981

*DEPARTAMENTO: RISARALDA | *MUNICIPIO: DOSQUEBRADAS

Barrio ☒ Vereda ☐ Comuna 5 ☐ Localidad ☐ Sector ☐ Corregimiento ☐ Caserío ☐ UPZ ☐ Otro ☐ Cuál: LA PRADERA.

TELÉFONOS: 3206695658. | FAX:

CORREO ELECTRÓNICO: Sirp920626@gmail.com.

NOMBRE DEL PROPIETARIO: Fundación Sirviendo Paz.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ Número de documento: 901092480-4.

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Dahiana Carolina Gomez

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ *Número de documento: 1088217933.

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 25 # 20-126 20-130

*DEPARTAMENTO: Risaralda | *MUNICIPIO: Dosquebradas

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: L-V 5:00 AM 6:00 PM | NÚMERO DE TRABAJADORES: 15

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN				% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
	23/08/2024	FAVORABLE	X		90,8%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO ☐ Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Critico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACION E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	Localización y diseño. *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.3 y 2.5; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	0	1	0	C
1.2	Condiciones de pisos y paredes. *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)*	2	0	0	Falta de una baldosa en el piso del baño de mujeres. Bodega interna en donde se encuentran los implementos de Aseo con piso no Sanitario. C

1.3	Techos, iluminación y ventilación. *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	2	0	0	Se evidencian algunas aberturas en puerta de ingreso. C
1.4	Instalaciones sanitarias. *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			8	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta
2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	Condiciones de equipos y utensilios. *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3 Artículo 34.)*	5	2,5	0	C
2.2	Superficies de contacto con el alimento. *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	7	3,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta
3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	Estado de salud. *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	7	3,5	0	C
3.2	Reconocimiento médico. *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	2	1	0	C
3.3	Prácticas higiénicas. (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	7	3,5	0	C
3.4	Educación y capacitación. *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	4	2	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta
4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	Control de materias primas e insumos. *(Decreto 561 de 1984, Art. 89 Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5.; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	5	2,5	0	C

4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	9	[redacted]	0		C
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	7	3,5	0		C
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6 Artículo 33, Numeral 9.)*	4	2	0	Se evidencia en piso de bodega aduana en cuarto de implementos de aseo bolsas negras directamente sobre el piso y un tapete (material no sanitario) con aparentes residuos	NA C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			23	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS	
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)*	7	3,5	0		C
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	4	2	0		C
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	4	2	0		C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	9	[redacted]	0		C
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	7	3,5	0		C
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	2	1	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			33	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
96%	X FAVORABLE	90-100%
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
	DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

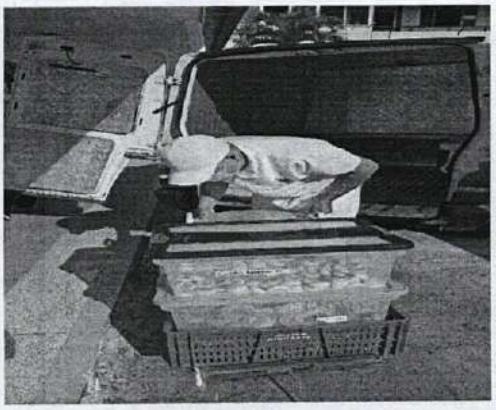
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 27 del mes de enero del año 20 25 en la Ciudad de Dosquebradas.

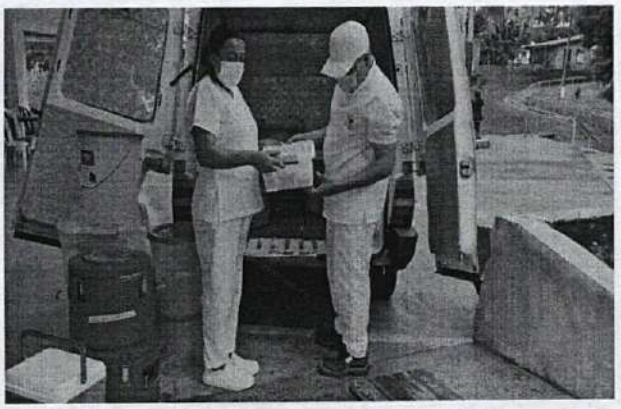
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: José Martin Toro R.	NOMBRE: Diana Fernandez
CÉDULA: 9'815.199.	CÉDULA: 33481184
CARGO: Técnico Área Salud	CARGO: Tecnico area salud
INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE DOSQUEBRADAS	INSTITUCIÓN: SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE DOSQUEBRADAS
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Mariela Brito	NOMBRE:
CÉDULA: 1.094935676.	CÉDULA:
CARGO: Ing Alimentos.	CARGO:

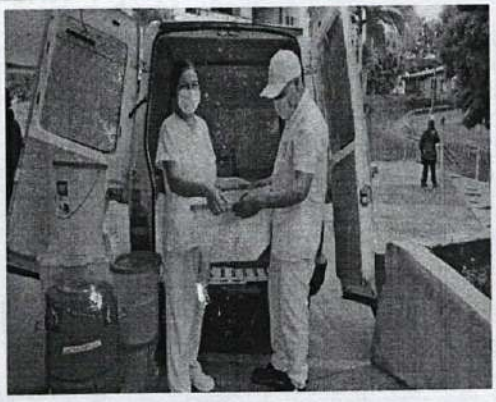
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**





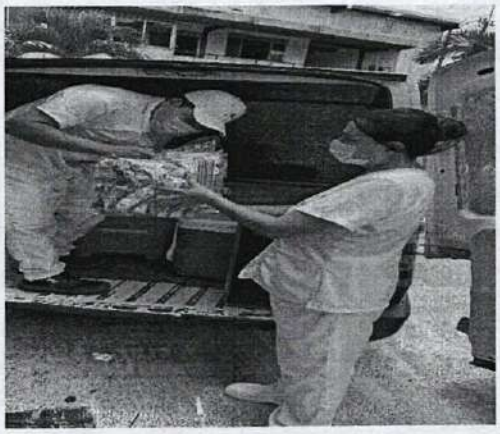








	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**

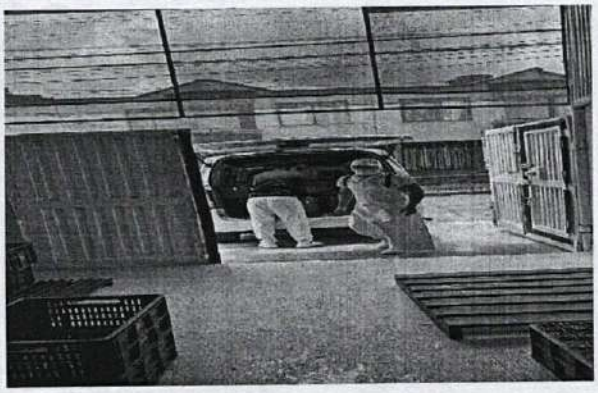








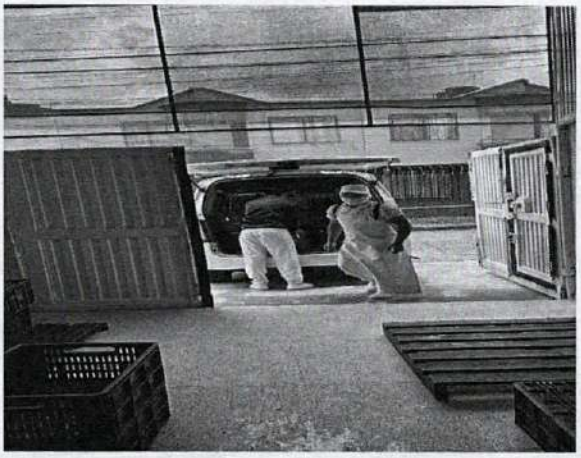




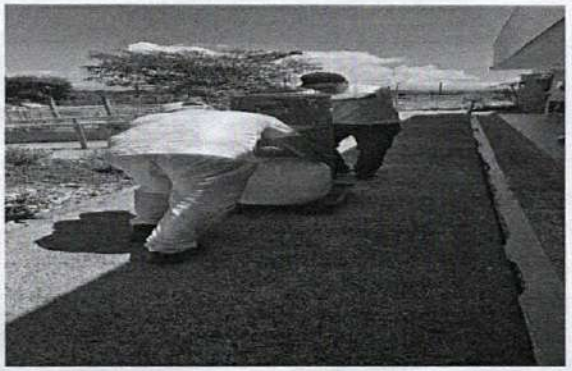
VIDA Plena	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: del 01 de abril al 30 de abril**
VERSION 1	**VIGENCIA 2025**

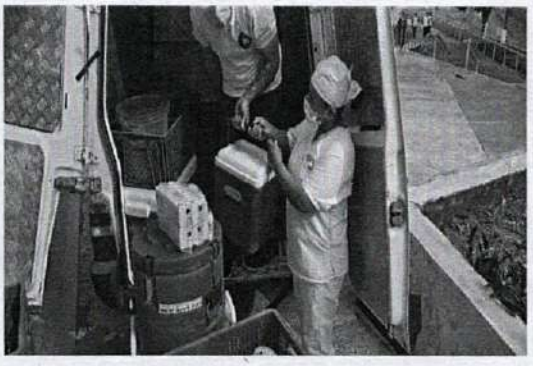












FUNDESHO
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO PAZ

VIDA Plena

ENCUESTAS DE SATISFACCIÒN

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT. 901.826.616-0

CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

TABULACIÓN

A continuación, se consigna el total ponderado de la encuesta de satisfacción aplicada a la población de personas mayores del programa Centro Vida sede cerritos, realizada entre los días 21 al 25 de abril del año 2025. Se presentó al beneficiario encuesta física (anexo), donde dio respuesta a los siguientes cuestionamientos:

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?				
1. -	2. -	3. - 1	4. 4 - 4	5. 62 - 59
2.¿Cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?				
1. -	2. -	3. 1 - 2	4. 3 - 1	5. 62 - 61
3.¿Cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?				
1.	2.	3.	4. 1	5. 55 - 64
4. ¿Cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?				
1.	2.	3.	4. 1 - 2	5. 65 - 62
5.¿Usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?				
1.	2.	3.	4. 1	5. 65 - 64

Total Jornada Mañana: 66 Dato Color Rojo

Total Jornada Tarde: 64 Dato Color Azul

Total Encuestados: 130

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT. 901.826.616-0

CENTRO VIDA CERRITOS

Jornada mañana 66 Encuestas

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 21 de Abril /2025

Nombre del usuario: Abelardo Quevedo

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4 ☐ 5 ☐

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ 5 ☐

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: María Magdalena Atzate.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Maria Luz Dary Henao

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: María Libia Bermudez.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Marian Joan Zapata

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Maria Isleny Velasquez.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025.

Nombre del usuario: Maira Ernestina Arrieapa.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT. 901.826.616-0

CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Maria Elvia Saldarriaga

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT. 901.826.616-0

CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Maria Elvia Rendón

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT. 901.826.616-0

CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: María Elicenia Ladino

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Maria Edilma Echeverry

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: María Consuelo Murín.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: María Cecilia Criollo.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario:
María Beatriz Flor V.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025.

Nombre del usuario: Marin Fruecelly Holguín

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT. 901.826.616-0

CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22 /04 /2025

Nombre del usuario:

Marina Amparo Marín

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario:
Merry Amalia Marín

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT. 901.826.616-0

CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Luis Mireya Chiguito

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario:
Luz Damia Betancourth.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Luis Alfonso Corrales Lopez.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario:
Luis Eduardo Suarez P.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario:
Juan David Negrete

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Lucero Galindo.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario: Lucelly Marquez Buitrago

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025.

Nombre del usuario:
Lilia Elena Castañeda.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario:
Lrgja Perez de Lociga.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario:
Libia de Jesús Gallego.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☒

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT. 901.826.616-0
CENTRO VIDA CERRITOS

ENCUESTA DE SATISFACCIÒN

Fecha: 22/04/2025

Nombre del usuario:
Julio Cesar Lópee Tabares.

Califique en una escala de 1 a 5 donde **1 es muy malo, 2 malo, 3 regular, 4 bueno y 5 muy bueno** las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo califica la alimentación suministrada por el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

2. ¿cómo califica el servicio del transporte que le brinda el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

3. ¿cómo califica la disponibilidad y actitud del personal del centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

4. ¿cómo califica en general su experiencia en el centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑

5. usted recomendaría a un familiar o amigo suyo, para que asistiera al centro vida de cerritos?

   1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☑