| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Interior | PROCESO | GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN | 06 |
| | FORMATO | MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES | PÁGINA | 1 DE 1 |
| | | | VIGENTE DESDE | 06/09/2023 |

COPIA CONTROLADA

**CUMPLIMIENTO CONTRATO No .1286 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)**

**OBJETO DEL CONTRATO: (2)** :Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Religiosos, para apoyar el fortalecimiento de la política pública de libertad religiosa y de cultos, así como el fortalecimiento institucional de las entidades religiosas y sus organizaciones, promoviendo su incidencia e impacto en el desarrollo e implementación del Sistema Nacional de Libertad Religiosa.

| CONTRATISTA: (3) | INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4) | PERIODO: (5) |
|---|---|---|
| MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ | LORENA KATHERINE VARÓN MUÑOZ | 27/05/2025 – 31/05/2025 |

| No. | OBLIGACIONES (6) | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7) | PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8) | OBSERVACIONES (9) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar profesionalmente a la Dirección de Asuntos Religiosos en el proceso de seguimiento y monitoreo de la implementación de la Política Pública de Libertad Religiosa y de Cultos en territorio, articulando a las mesas y comités establecidos en el Departamento del Atlántico. | 14% | Se asistio a evento de lideres religiosos en el departamento del atlantico el dia 29 de mayo. | Se enexan evidencias |
| 2 | Apoyar a la Dirección de Asuntos Religiosos en la asistencia técnica relacionada con la política pública de Libertad Religiosa y de Cultos en el Departamento del Atlántico. | 14% | Se brindo asistencia tecnica a lideres religiosos en el municipio de soledad atlantico. | Se enexan evidencias |
| 3 | Apoyar en la realización de informes, reportes y actividades que le sean requeridos interna relacionados con la Política Pública de Libertad Religiosa y de Cultos. | 14% | No se desarrolla actividad en este periodo. | No aplica |
| 4 | Asistir a las reuniones que deba atender la Dirección ya sea presencial o virtualmente en cumplimiento de sus funciones legales y que tenga relación directa con su objeto contractual. | 14% | Se asistio a la reunion virtual convovada por el ministerio de salud el dia 29 de mayo de 2025. | Se enexan evidencias |
| 5 | Apoyar jurídicamente a la Dirección de Asuntos Religiosos en la elaboración de informes o respuesta a los requerimientos por parte de organismos judiciales, de control, administrativos o cualquier otro que por competencia deba atender la dirección y que tengan relación directa con su objeto contractual. | 14% | No se desarrolla actividad en este periodo. | No aplica |
| 6 | Realizar las demás actividades tendientes al cumplimento del objeto contractual, conforme a lo solicitado por el/la supervisor y/o el/la Director (a) de Asuntos Religiosos. | 14% | Reunion con lideres religiosos del municipio de soledad. | se enexan evidencias |

**(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES**

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SÍ ☑ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co* )
B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co )*
☐ SÍ ☑ NO Compartido ☐ SÍ ☑ NO Porcentaje Participación _____
C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*
D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

**FIRMA SUPERVISOR**
**LORENA KATHERINE VARÓN MUÑOZ**

**CONTRATISTA**
**MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ**

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

No. DE CONTRATO **1286** FECHA. Día **27** M e s **05** Año **2 0 2 5**

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Asuntos Religiosos, para apoyar el fortalecimiento de la política pública de libertad religiosa y de cultos, así como el fortalecimiento institucional de las entidades religiosas y sus organizaciones, promoviendo su incidencia e impacto en el desarrollo e implementación del Sistema Nacional de Libertad Religiosa.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ

| | |
|---|---|
| DIRECCIÓN: CRA 19 # 44 75 T8 APT 101 PTO CONGA | TELÉFONO: 3012421901 |
| CÉDULA Y/O NIT: 1042435809 | CORREO ELECTRÓNICO: manuel_cer16@hotmail.com |
| NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): | Lorena Katherine varón muñoz |
| DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos Religiosos | No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2 4 2 7 4 0 0 |
| **FECHA DE INICIO** DÍA: **2 7** MES: **05** AÑO: **2025** | **FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **26** MES: **12** AÑO: **2025** |
| Valor total del contrato $ 42.000.000 | Valor desembolso del convenio $ 6.000.000 |

| **VALOR IVA** (Cuando aplique) | **VALOR FACTURAS** (Cuando aplique) | **VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique) | **VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique) | **PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado) | **SUSPENSIÓN** | **CESIÓN** | **TERMINACIÓN ANTICIPADA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

| Número de pago | Periodo de pago | Valor a cobrar en el periodo | Pensionado |
|---|---|---|---|
| **01** | 27/05/2025 – 31/05/2025 | 1.000.000 | Sí___ No X_ _ |

| No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) | No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) |
|---|---|
| **175925** | 37-01-01-000 |

| Entidad bancaria | No. de cuenta bancaria | Tipo de cuenta |
|---|---|---|
| BANCO CAJA SOCIAL | **24049317569** | Ahorros_X__ Corriente__ |

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

| | Entidad | Valor ($) | Periodo Mes | Periodo Año | No. de planilla |
|---|---|---|---|---|---|
| **EPS** | SALUD TOTAL | $ 29.700 | 05 | 2025 | **9486903453** |
| **FONDO PENSIÓN** | PORVENIR | $ 38.000 | | | |
| **ARL** | COLMENA | $ 1.300 | | | |

**OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS**

**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)**
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

| Ítem | Categoría | Criterios de Evaluación. | Calificación |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplimiento | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato. | 3 |
| 2 | Responsabilidad | Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor. | 3 |
| 3 | Oportunidad | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | 3 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Calidad | Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas. | 3 |
| 5 | SG-SST | Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad. | 3 |

**Informes Publicados en SECOP II**

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

**NOTA:** Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

**OBSERVACIONES**

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)**

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

**FIRMA RESPONSABLE:**



**LORENA KATHERINE VARÓN MUÑOZ**
**Supervisor**
**C.C. 26.425.256**

**CUENTA DE COBRO # 1**

**MINISTERIO DEL INTERIOR**

**NIT 830.114.475-6**

**DEBE A:**

**MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ**

**C.C. 1.042.435.809 DE SOLEDAD**

La suma de un millón de pesos (**$1.000.000**) por concepto de honorarios provenientes del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de 2025 **N°. 1286 DE 2025**, del periodo comprendido entre **EL 27 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025**.
Favor consignar el dinero en la cuenta de ahorros No. **24049317569** del banco **CAJA SOCIAL**, a nombre del suscrito.

MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ
C.C.**1.042.435.809 DE SOLEDAD ATL.**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14775879789

(415)7707212489984(8020) 000001477587978 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 2 4 3 5 8 0 9 | 2 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 4 2 4 3 5 8 0 9 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Soledad 7 5 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CERVANTES | BRIÑEZ | MANUEL | ALEJANDRO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Soledad 7 5 8 |

41. Dirección principal: CR 19 44 75 TO 8 AP 101 CON P T C O

42. Correo electrónico: manuel_cer16@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 2 4 2 1 9 0 1 | 3 0 1 4 6 6 3 6 0 6 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 4 9 0 | 2 0 1 9 0 9 0 5 | 6 9 1 0 | 2 0 1 9 0 9 0 5 | | | | 1 3 1 4 | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14775879789

(415)7707212489984(8020) **000001477587978 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 2 4 3 5 8 0 9 | 2 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 2 0 3 0 6 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 2 0 3 0 6 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 1 1 6 2 6 7 | |
| 78. Departamento | 2 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 2 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | % |
| 83. Nacional público | % |
| 84. Nacional privado | % |
| 85. Extranjero | % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14775879789

(415)7707212489984(8020) **000001477587978 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 2 4 3 5 8 0 9 | 2 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por mayor de prendas de vestir 4 6 4 2 | |

162. Nombre del establecimiento: CACHARRERIA LA MODA EXCLUSIVA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Córdoba 2 3 | La Apartada 3 5 0 | |

165. Dirección: CR 11 A 20 06

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 1 1 6 2 6 8 | 2 0 1 2 0 3 0 6 | |
| 168. Teléfono: 7 7 4 2 6 6 4 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1042435809 | | CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 19 #44-75 trr 8 apto 101 | SOLEDAD-ATLANTICO | 3830297 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 1527030922 | 9486903453 | I | 2025/06/05 | 2025/06/03 | NEQUI | 0 | $69,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $237,250 | $38,000 | | | $237,250 | $29,700 | | | $0 | $0 | | | $237,250 | $1,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $237,250 | $38,000 | | | $237,250 | $29,700 | | | $0 | $0 | | | $237,250 | $1,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $237,250 | $38,000 | | | $237,250 | $29,700 | | | $0 | $0 | | | $237,250 | $1,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1042435809 | CERVANTES MANUEL | 230301 | 5 | $237,250 | $38,000 | EPS002 | 5 | $237,250 | $29,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 5 | $237,250 | $1,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $237,250 | $38,000 | | | $237,250 | $29,700 | | | $0 | $0 | | | $237,250 | $1,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1042435809 | | CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 19 #44-75 trr 8 apto 101 | SOLEDAD-ATLANTICO | 3830297 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 1527030922 | 9486903453 | I | 2025/06/05 | 2025/06/03 | NEQUI | 0 | $69,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $38,000 | $0 | $0 | $38,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $38,000 | $0 | $0 | $38,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,300 | $0 | $0 | $1,300 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $1,300 | $0 | $0 | $1,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,700 | $0 | $0 | $29,700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $29,700 | $0 | $0 | $29,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$69,000** | **$0** | **$0** | **$69,000** |

BQUILLA, Junio 19 de 2025

Señor:

CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO

CC. 1042435809CR 19 N 44 75 AP CONGA T8 AP 101 - 3930297

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 7 de 2025. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem_cot | Sem_Ant | Parentesco | Estado_Afiliación | Fecha_de_desafiliación_EPS | Estado_Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO | 1042435809 | C | May-7-2025 | 1 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| ZULUAGA PABON ANGIE KATHERINE | 1042449126 | C | May-13-2025 | 1 | 26 | COMPAÑERO(A) | VIGENTE | | | Ninguna |
| CERVANTES ZULUAGA SOFIA | 1045770122 | R | May-13-2025 | 1 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| CERVANTES ZULUAGA JUAN MANUEL | 1043176498 | T | May-13-2025 | 1 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| CERVANTES ZULUAGA SAMANTHA | 1043188495 | T | May-13-2025 | 1 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón_social_del_aportante | Usuario_en_contrato | Tipo_de_contrato | Estado_de_contrato |
|---|---|---|---|
| MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIEZ | 1042435809 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como

población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.042.435.809**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tema, reunión o actividad: | Reunión virtual Ministerio de salud - Art. 36. Ley 2421/24. Apoyo psicosocial con enfoque espiritual y religioso a las víctimas del conflicto armado por iglesias y comunidades de fe, 29 de mayo de 2025. | | | | |
| Responsable u organizador: Clemencia Nieto Álzate | | Dependencia: Ministerio de Salud | | | |
| Ciudad: Virtual | Lugar: Plataforma Teams | | ☐Presencial ☒Virtual | | |
| Tipo | ☐ Comité ☐ Junta ☒ Reunión ☐ Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Actividades de bienestar ☐ Otro: ¿Cuál? Asistencia Técnica | Fecha: Día 29 | Mes 05 | Año 2025 | Hora inicio 09:00 A.M. Hora final 10.30 A.M. |

.

| ASISTENTES | | | |
|---|---|---|---|
| No. | Nombres y apellidos | Cargo | Representa a: (Dependencia y/o funcionario) |
| 1 | Diana Isabel Escorcia Quesada | Profesional Especializada - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 2 | Lorena Katherine Varon Muñoz | Coordinadora del equipo de PP | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 3 | Angee Julieth Puentes Camacho | Profesional Especializada - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 4 | Marcos Suarez Velasquez | **Director (e)** | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 5 | Valentina Gutiérrez Araujo | Profesional Especializada - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 5 | Juan Nepomuceno Verdugo Barón | Profesional Especializado - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 6 | Luis David Pulido | Profesional Especializado | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 7 | Sandra Liliana Palacios | Profesional Especializada - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 8 | Alvaro Frías Cruz | Grupo de atención a víctimas del conflicto armado. | Ministerio de Salud |
| 9 | Clemencia Nieto Álzate | Coordinadora del equipo de reparación de víctimas del conflicto armando. | |
| 10 | Manuel Cervantes | Profesional Especializado - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 11 | Resto de asistentes en la lista de asistencia | | |

| INVITADOS | | | |
|---|---|---|---|
| No. | Nombres y apellidos | Cargo | Representa a: (Dependencia y/o funcionario) |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |

| Ausentes | | | Justificado |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | Nombres y apellidos | Cargo | Sí ☐ No ☐ |
| 1 | | | Sí ☐ No ☐ |
| 2 | | | Sí ☐ No ☐ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | | | Sí ☐ No ☐ |

**ORDEN DEL DÌA**

1. Bienvenida.
2. Presentación de los asistentes.
3. Presentación de agenda.
4. Desarrollo de la temática, art. 36 de la ley 2421/2024.
5. Intervención del señor Director (e) de la DAR.
6. Intervención de la Dra. Lorena Varon.
7. Conclusiones y compromisos.

**DESARROLLO**

Jornada realizada el día 29 de Mayo, desde las 09:00 am hasta las 10:30 am, de manera virtual, a través de la plataforma teams.

https://nam02.safelinks.protection.outlook.com/ap/t-59584e83/?url=https%3A%2F%2Fteams.microsoft.com%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%253ameeting_OWVlMTU1OTUtYTFmYy00MjU1LWE1NjMtNjc3OTAxYTEzMDAw%2540thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522bfb7e13a-7fb7-4016-830c-d3716e8dd8b8%2522%252c%2522Oid%2522%253a%25226b405225-132e-4350-9e26-b42130be9c44%2522%257d&data=05%7C02%7Cdiana.escorcia%40mininterior.gov.co%7C5478bc722eaf4e5a0ea208dd9d32e490%7Cc4f7870ceb084d01b023a71dd94e883b%7C0%7C0%7C638839564111258708%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMiIsIkFOIjoiTWFpbCIsIldUIjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=rkv3QZD1PCp8bqGJSmy%2FGaUNzdPbwZkyhyk5ldWQPCw%3D&reserved=0

Espacio propuesto por el equipo de asistencia y reparación a víctimas del conflicto armado del Ministerio de salud y protección social, con el objetivo de generar una comunicación con la Dirección de Asuntos Religiosos, para abordar aspectos relacionados con la ley 2421/24, en relación con la participación de las iglesias y comunidades de fe, en el apoyo psicosocial con enfoque espiritual a las víctimas del conflicto armado, según lo establecido en el artículo 36, que modifica el artículo 136 de ley 1448 de 2011.

Se entablo una mesa técnica entre ambos ministerios, a fin de establecer el contenido, los alcances y los lineamientos técnicos establecidos para el desarrollo y la ejecución de la norma establecida, en su aplicación por las iglesias y comunidades de fe en Colombia.

La Política Pública de atención Psicosocial y en Salud, en la Reparación Integral (Art. 36 Ley 2021 de 2024), en donde se generan estos espacios;

- Procesos participativos (organizaciones de víctimas, sociedad civil y actores judiciales, cooperación internacional y academia, espacios regionales, y actores del SGSSS).

- Acuerdo de paz (plan nacional de salud rural, atención en zonas apartadas y rurales, coordinación con la JEP, y proceso de búsqueda de personas).
- Proceso de atención integral (diseño de mecanismo para identificación e ingreso, atención basada en necesidades particulares y concepto profesional y equipo interdisciplinarios).
- Coordinación interinstitucional (comité de libertad religiosa definición del enfoque espiritual, coordinación de participación y articulación con planes de reparación en salud y articulación con las entidades estatales pertinentes).
- Formación de profesionales en salud y ciencias sociales (capacitación a profesionales de salud, ciencias sociales y operativo, formación específica para la atención a víctimas de violencia sociopolítica).

La política pública nacional de atención psicosocial y salud para la reparación integral de víctimas, en su artículo 36, tocando específicamente el proceso de atención integral y la coordinación interinstitucional, contempla que "deberá armonizarse y/o articularse con la construcción del plan de salud rural, definido en el punto uno de los acuerdos de paz e incluirá un enfoque espiritual y religioso, coordinado con comités de libertad religiosa, para ofrecer apoyo psicosocial a las víctimas, en el marco del pluralismo espiritual; en respeto de la confesión o credo y sin perjuicio de la autonomía del sector religioso y respetando la voluntariedad de la victima para acceder o no al servicio".

Es por esto que desde el equipo de reparación a victimas comenta la necesidad del acompañamiento que desde la DAR, se puede brindar en la elaboración por si decirlo de una ruta de atención psicosocial y espiritual a las víctimas.

Teniendo en cuenta que, en la ley, nombra los comité de libertad religiosa, donde estos son de dominio territorial y que la DAR no tiene vigilancia y control sobre ellos, el Ministerio de Salud, debe realizar la labor con las entidades territoriales. El señor Director (e), el Doctor Marcos, explica que no tenemos autonomía sobre estos espacios y que no podemos indicar a los ministros de cultos a realizar esta labor, pero si podemos realizar todo el acompañamiento en los diferentes acercamientos que se vayan a realizar.

El equipo de reparación a víctimas, aclaro que no son los ministros de cultos quienes realicen esta labor, sino el personal de equipo básicos que están en territorio, y son ellos quienes den manejo y si es necesario requerir acompañamiento de algún líder religioso para la parte espiritual.

Como compromisos se dejó plasmado acompañar al equipo de reparación de víctimas del conflicto armando, en la reunión con el equipo CONPES, y continuar la articulación, además de que el equipo del ministerio de salud tenga un espacio en la próxima mesa nacional y pueda exponer el planteamiento de esta política pública.

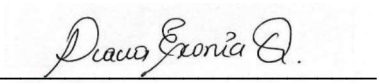
**Número de participantes: 15 personas.**

**Diana Isabel Escorcia Quesada**
Prestación de servicios profesionales especializados con plena autonomía técnica y administrativa a la Dirección de Asuntos Religiosos apoyando en la gestión técnica y divulgación de la incidencia del sector interreligioso en el sector salud, apoyo al Banco de Iniciativas Interreligiosas y puesta en marcha del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y Cultos. - Contratista
**Dirección de Asuntos Religiosos**
**Ministerio del Interior**
**29 de Mayo 2025 09:00 AM / Virtual**

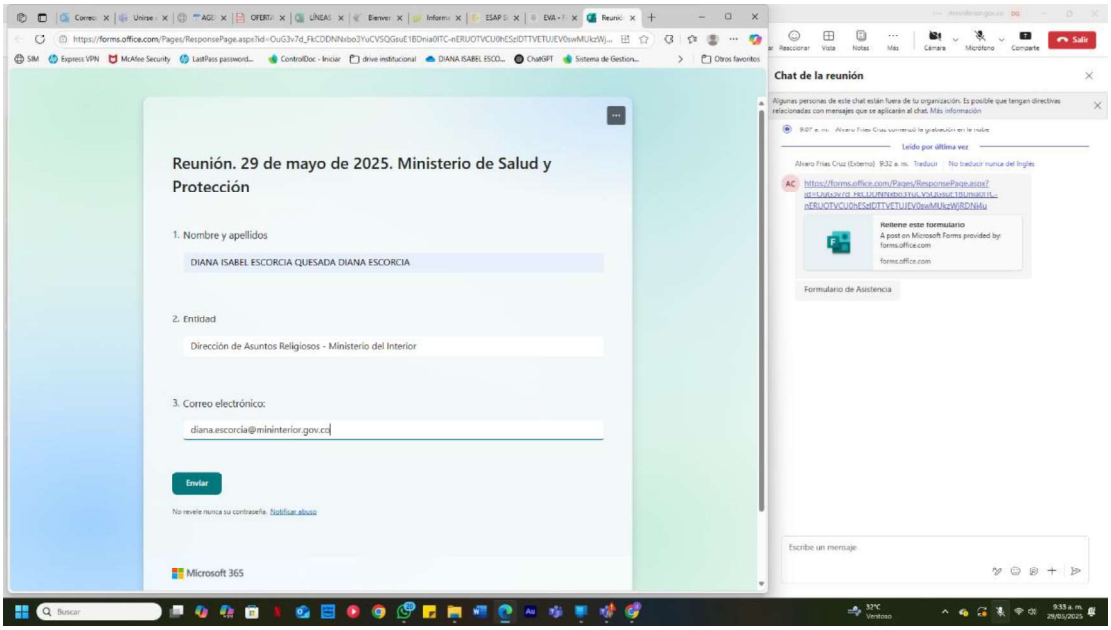
| ACUERDOS O COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| 1. Acompañar al equipo de reparación de víctimas del conflicto armando, en la reunión con el equipo CONPES. | DAR | En proceso |
| **2.** Espacio en la próxima mesa nacional y pueda exponer el planteamiento de esta política pública. | **DAR** | En proceso |

Nombre de los Anexos:

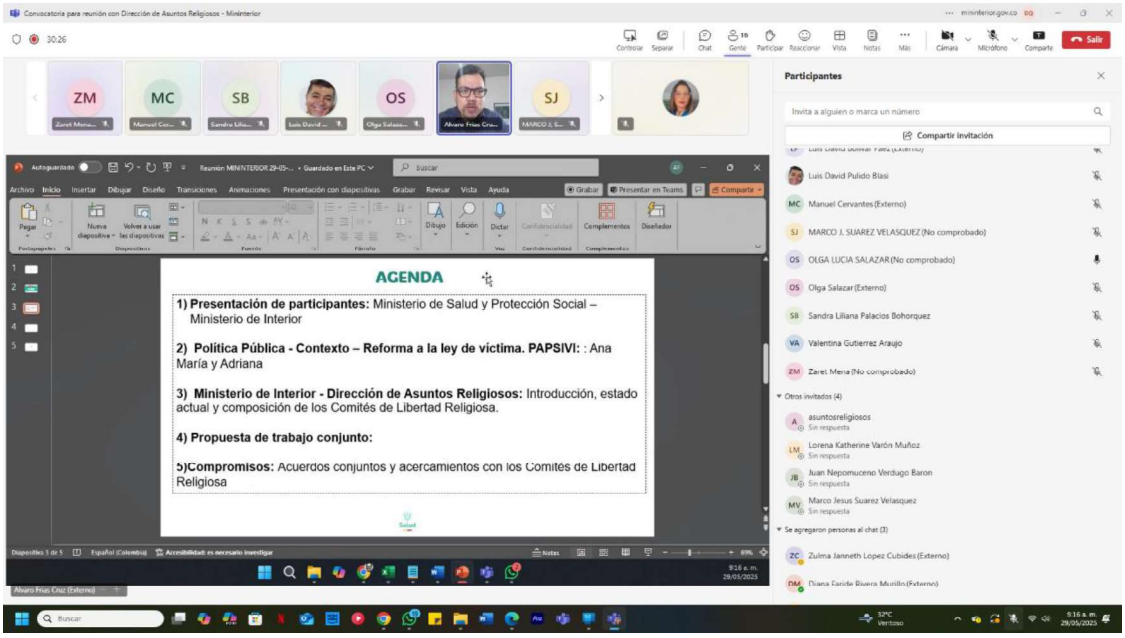
| PROXIMA REUNIÓN (Opcional) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | | **HORA:** | | **LUGAR:** | |

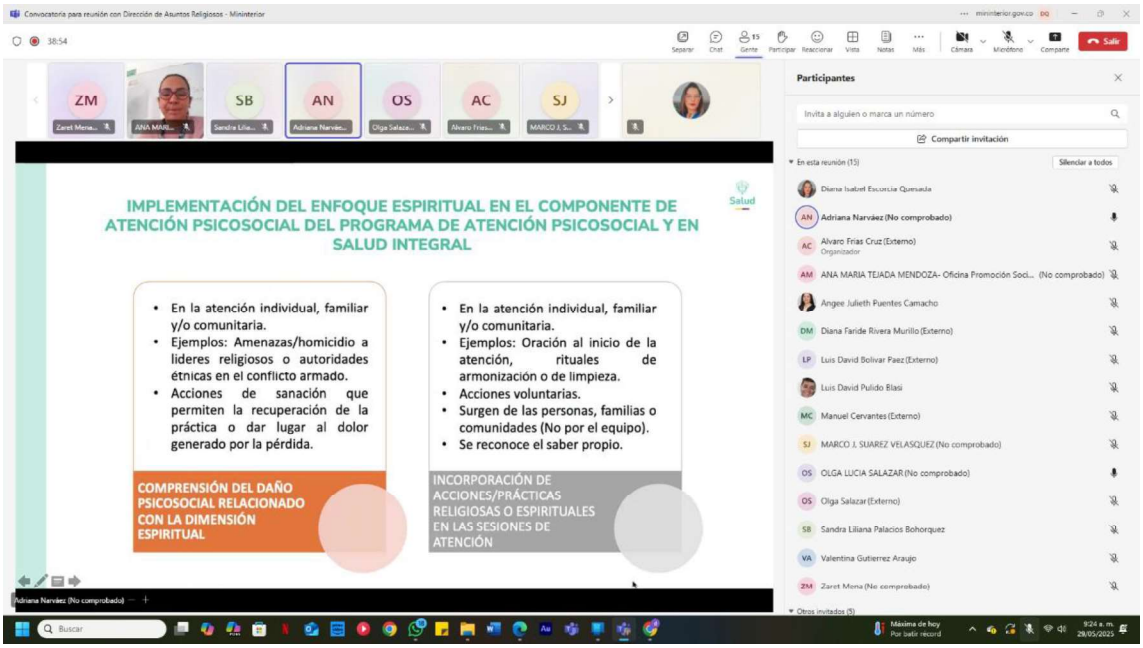
| Elaboró | Aprobó (Responsables) | |
|---|---|---|
| Firma: <br>Nombres: Diana Isabel Escorcia Quesada<br>Cargo o Rol: Contratista<br>Área: Dirección de Asuntos Religiosos | Firma: <br>**Nombres Lorena Katherine varón muñoz**<br>Cargo o Rol Coordinadora<br>Área: Equipo Política Pública | Firma:<br>Nombres:_____<br>Cargo o Rol:_____<br>Área: |

Listado de Asistencia:




Evidencia Fotográfica:




IMPLEMENTACIÓN DEL ENFOQUE ESPIRITUAL EN EL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y EN SALUD INTEGRAL
En la atención individual, familiar y/o comunitaria.
Ejemplos: Amenazas/homicidio a lideres religiosos o autoridades étnicas en el conflicto armado.
Acciones de sanación que permiten la recuperación de la práctica o dar lugar al dolor generado por la pérdida.
COMPRENSIÓN DEL DAÑO PSICOSOCIAL RELACIONADO CON LA DIMENSIÓN ESPIRITUAL
En la atención individual, familiar y/o comunitaria.
Ejemplos: Oración al inicio de la atención, rituales de armonización o de limpieza.
Acciones voluntarias.
Surgen de las personas, familias o comunidades (No por el equipo).
Se reconoce el saber propio.
INCORPORACIÓN DE ACCIONES/PRÁCTICAS RELIGIOSAS O ESPIRITUALES EN LAS SESIONES DE ATENCIÓN
Participantes
Adriana Narváez (No comprobado)
Alvaro Frias Cruz (Externo)
Organizador
ANA MARIA TEJADA MENDOZA- Oficina Promoción Soci... (No comprobado)
Angee Julieth Puentes Camacho
Diana Faride Rivera Murillo (Externo)
Luis David Bolivar Paez (Externo)
Luis David Pulido Blasi
Manuel Cervantes (Externo)
MARCO J. SUAREZ VELASQUEZ (No comprobado)
OLGA LUCIA SALAZAR (No comprobado)
Olga Salazar (Externo)
Sandra Liliana Palacios Bohorquez
Valentina Gutierrez Araujo

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tema, reunión o actividad: | Reunión virtual Ministerio de salud - Art. 36. Ley 2421/24. Apoyo psicosocial con enfoque espiritual y religioso a las víctimas del conflicto armado por iglesias y comunidades de fe, 29 de mayo de 2025. | | | | |
| Responsable u organizador: Clemencia Nieto Álzate | | Dependencia: Ministerio de Salud | | | |
| Ciudad: Virtual | Lugar: Plataforma Teams | | ☐Presencial ☒Virtual | | |
| Tipo | ☐ Comité ☐ Junta ☒ Reunión ☐ Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Actividades de bienestar ☐ Otro: ¿Cuál? Asistencia Técnica | Fecha: Día 29 | Mes 05 | Año 2025 | Hora inicio 09:00 A.M. Hora final 10.30 A.M. |

.

| ASISTENTES | | | |
|---|---|---|---|
| No. | Nombres y apellidos | Cargo | Representa a: (Dependencia y/o funcionario) |
| 1 | Diana Isabel Escorcia Quesada | Profesional Especializada - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 2 | Lorena Katherine Varon Muñoz | Coordinadora del equipo de PP | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 3 | Angee Julieth Puentes Camacho | Profesional Especializada - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 4 | Marcos Suarez Velasquez | **Director (e)** | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 5 | Valentina Gutiérrez Araujo | Profesional Especializada - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 5 | Juan Nepomuceno Verdugo Barón | Profesional Especializado - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 6 | Luis David Pulido | Profesional Especializado | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 7 | Sandra Liliana Palacios | Profesional Especializada - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 8 | Alvaro Frías Cruz | Grupo de atención a víctimas del conflicto armado. | Ministerio de Salud |
| 9 | Clemencia Nieto Álzate | Coordinadora del equipo de reparación de víctimas del conflicto armando. | |
| 10 | Manuel Cervantes | Profesional Especializado - Contratista | Dirección de Asuntos Religiosos |
| 11 | Resto de asistentes en la lista de asistencia | | |

| INVITADOS | | | |
|---|---|---|---|
| No. | Nombres y apellidos | Cargo | Representa a: (Dependencia y/o funcionario) |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |

| Ausentes | | | Justificado |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | Nombres y apellidos | Cargo | Sí ☐ No ☐ |
| 1 | | | Sí ☐ No ☐ |
| 2 | | | Sí ☐ No ☐ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | | | Sí ☐ No ☐ |

**ORDEN DEL DÌA**

1. Bienvenida.
2. Presentación de los asistentes.
3. Presentación de agenda.
4. Desarrollo de la temática, art. 36 de la ley 2421/2024.
5. Intervención del señor Director (e) de la DAR.
6. Intervención de la Dra. Lorena Varon.
7. Conclusiones y compromisos.

**DESARROLLO**

Jornada realizada el día 29 de Mayo, desde las 09:00 am hasta las 10:30 am, de manera virtual, a través de la plataforma teams.

https://nam02.safelinks.protection.outlook.com/ap/t-59584e83/?url=https%3A%2F%2Fteams.microsoft.com%2Fl%2Fmeetup-join%2F19%253ameeting_OWVlMTU1OTUtYTFmYy00MjU1LWE1NjMtNjc3OTAxYTEzMDAw%2540thread.v2%2F0%3Fcontext%3D%257b%2522Tid%2522%253a%2522bfb7e13a-7fb7-4016-830c-d3716e8dd8b8%2522%252c%2522Oid%2522%253a%25226b405225-132e-4350-9e26-b42130be9c44%2522%257d&data=05%7C02%7Cdiana.escorcia%40mininterior.gov.co%7C5478bc722eaf4e5a0ea208dd9d32e490%7Cc4f7870ceb084d01b023a71dd94e883b%7C0%7C0%7C638839564111258708%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiIwLjAuMDAwMCIsIlAiOiJXaW4zMiIsIkFOIjoiTWFpbCIsIldUIjoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=rkv3QZD1PCp8bqGJSmy%2FGaUNzdPbwZkyhyk5ldWQPCw%3D&reserved=0

Espacio propuesto por el equipo de asistencia y reparación a víctimas del conflicto armado del Ministerio de salud y protección social, con el objetivo de generar una comunicación con la Dirección de Asuntos Religiosos, para abordar aspectos relacionados con la ley 2421/24, en relación con la participación de las iglesias y comunidades de fe, en el apoyo psicosocial con enfoque espiritual a las víctimas del conflicto armado, según lo establecido en el artículo 36, que modifica el artículo 136 de ley 1448 de 2011.

Se entablo una mesa técnica entre ambos ministerios, a fin de establecer el contenido, los alcances y los lineamientos técnicos establecidos para el desarrollo y la ejecución de la norma establecida, en su aplicación por las iglesias y comunidades de fe en Colombia.

La Política Pública de atención Psicosocial y en Salud, en la Reparación Integral (Art. 36 Ley 2021 de 2024), en donde se generan estos espacios;

- Procesos participativos (organizaciones de víctimas, sociedad civil y actores judiciales, cooperación internacional y academia, espacios regionales, y actores del SGSSS).

- Acuerdo de paz (plan nacional de salud rural, atención en zonas apartadas y rurales, coordinación con la JEP, y proceso de búsqueda de personas).
- Proceso de atención integral (diseño de mecanismo para identificación e ingreso, atención basada en necesidades particulares y concepto profesional y equipo interdisciplinarios).
- Coordinación interinstitucional (comité de libertad religiosa definición del enfoque espiritual, coordinación de participación y articulación con planes de reparación en salud y articulación con las entidades estatales pertinentes).
- Formación de profesionales en salud y ciencias sociales (capacitación a profesionales de salud, ciencias sociales y operativo, formación específica para la atención a víctimas de violencia sociopolítica).

La política pública nacional de atención psicosocial y salud para la reparación integral de víctimas, en su artículo 36, tocando específicamente el proceso de atención integral y la coordinación interinstitucional, contempla que "deberá armonizarse y/o articularse con la construcción del plan de salud rural, definido en el punto uno de los acuerdos de paz e incluirá un enfoque espiritual y religioso, coordinado con comités de libertad religiosa, para ofrecer apoyo psicosocial a las víctimas, en el marco del pluralismo espiritual; en respeto de la confesión o credo y sin perjuicio de la autonomía del sector religioso y respetando la voluntariedad de la victima para acceder o no al servicio".

Es por esto que desde el equipo de reparación a victimas comenta la necesidad del acompañamiento que desde la DAR, se puede brindar en la elaboración por si decirlo de una ruta de atención psicosocial y espiritual a las víctimas.

Teniendo en cuenta que, en la ley, nombra los comité de libertad religiosa, donde estos son de dominio territorial y que la DAR no tiene vigilancia y control sobre ellos, el Ministerio de Salud, debe realizar la labor con las entidades territoriales. El señor Director (e), el Doctor Marcos, explica que no tenemos autonomía sobre estos espacios y que no podemos indicar a los ministros de cultos a realizar esta labor, pero si podemos realizar todo el acompañamiento en los diferentes acercamientos que se vayan a realizar.

El equipo de reparación a víctimas, aclaro que no son los ministros de cultos quienes realicen esta labor, sino el personal de equipo básicos que están en territorio, y son ellos quienes den manejo y si es necesario requerir acompañamiento de algún líder religioso para la parte espiritual.

Como compromisos se dejó plasmado acompañar al equipo de reparación de víctimas del conflicto armando, en la reunión con el equipo CONPES, y continuar la articulación, además de que el equipo del ministerio de salud tenga un espacio en la próxima mesa nacional y pueda exponer el planteamiento de esta política pública.

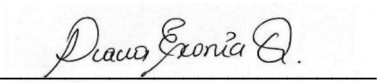
**Número de participantes: 15 personas.**

**Diana Isabel Escorcia Quesada**
Prestación de servicios profesionales especializados con plena autonomía técnica y administrativa a la Dirección de Asuntos Religiosos apoyando en la gestión técnica y divulgación de la incidencia del sector interreligioso en el sector salud, apoyo al Banco de Iniciativas Interreligiosas y puesta en marcha del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y Cultos. - Contratista
**Dirección de Asuntos Religiosos**
**Ministerio del Interior**
**29 de Mayo 2025 09:00 AM / Virtual**

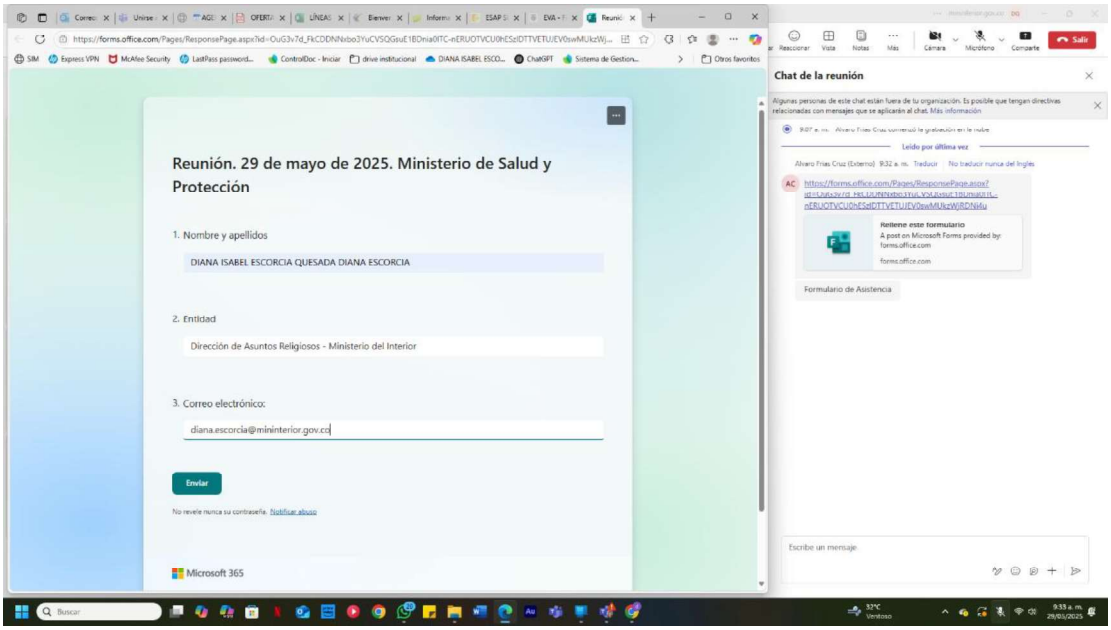
| ACUERDOS O COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| 1. Acompañar al equipo de reparación de víctimas del conflicto armando, en la reunión con el equipo CONPES. | DAR | En proceso |
| **2.** Espacio en la próxima mesa nacional y pueda exponer el planteamiento de esta política pública. | **DAR** | En proceso |

Nombre de los Anexos:

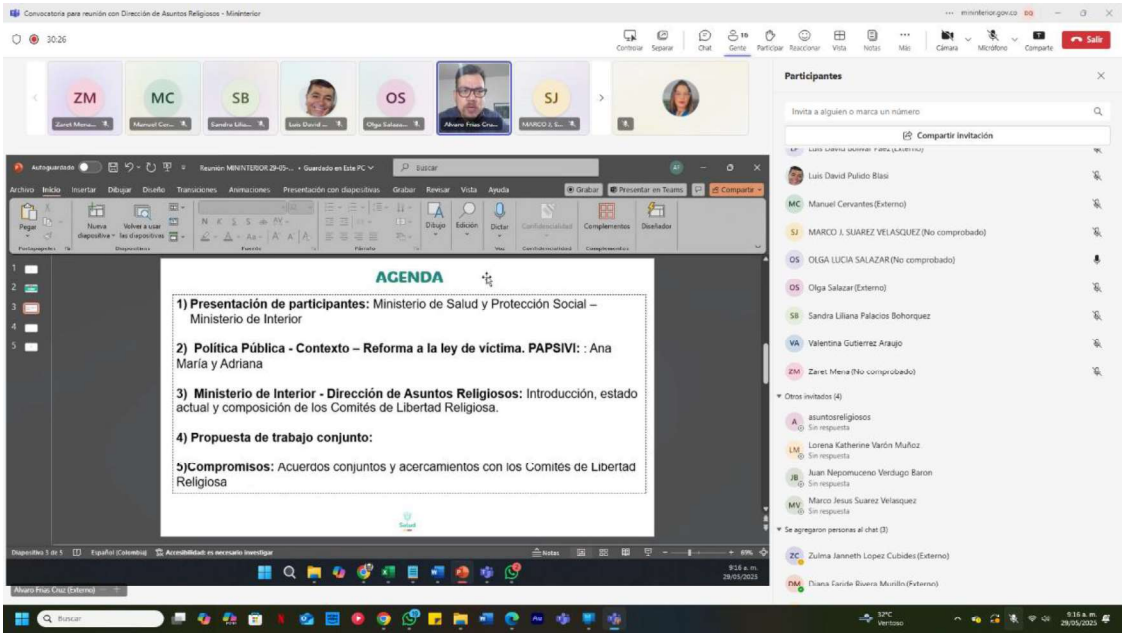
| PROXIMA REUNIÓN (Opcional) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | | **HORA:** | | **LUGAR:** | |

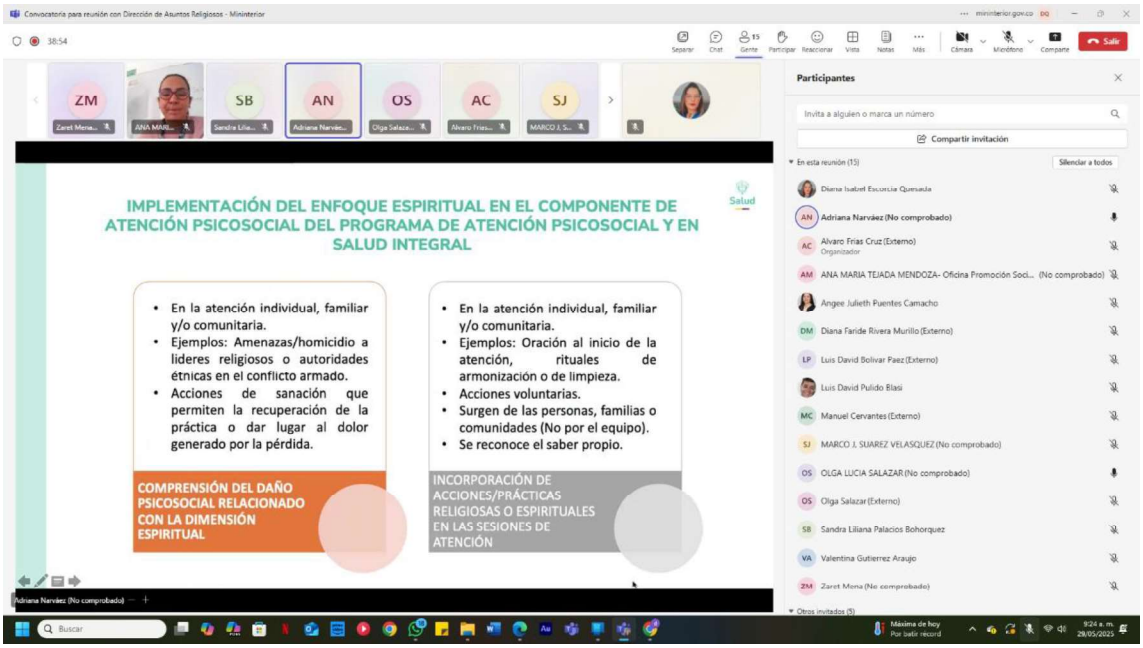
| Elaboró | Aprobó (Responsables) | |
|---|---|---|
| Firma: <br>Nombres: Diana Isabel Escorcia Quesada<br>Cargo o Rol: Contratista<br>Área: Dirección de Asuntos Religiosos | Firma: <br>**Nombres Lorena Katherine varón muñoz**<br>Cargo o Rol Coordinadora<br>Área: Equipo Política Pública | Firma:<br>Nombres:_____<br>Cargo o Rol:_____<br>Área: |

Listado de Asistencia:




Evidencia Fotográfica:




IMPLEMENTACIÓN DEL ENFOQUE ESPIRITUAL EN EL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y EN SALUD INTEGRAL
En la atención individual, familiar y/o comunitaria.
Ejemplos: Amenazas/homicidio a lideres religiosos o autoridades étnicas en el conflicto armado.
Acciones de sanación que permiten la recuperación de la práctica o dar lugar al dolor generado por la pérdida.
COMPRENSIÓN DEL DAÑO PSICOSOCIAL RELACIONADO CON LA DIMENSIÓN ESPIRITUAL
En la atención individual, familiar y/o comunitaria.
Ejemplos: Oración al inicio de la atención, rituales de armonización o de limpieza.
Acciones voluntarias.
Surgen de las personas, familias o comunidades (No por el equipo).
Se reconoce el saber propio.
INCORPORACIÓN DE ACCIONES/PRÁCTICAS RELIGIOSAS O ESPIRITUALES EN LAS SESIONES DE ATENCIÓN
Participantes
Adriana Narváez (No comprobado)
Alvaro Frias Cruz (Externo)
Organizador
ANA MARIA TEJADA MENDOZA- Oficina Promoción Soci... (No comprobado)
Angee Julieth Puentes Camacho
Diana Faride Rivera Murillo (Externo)
Luis David Bolivar Paez (Externo)
Luis David Pulido Blasi
Manuel Cervantes (Externo)
MARCO J. SUAREZ VELASQUEZ (No comprobado)
OLGA LUCIA SALAZAR (No comprobado)
Olga Salazar (Externo)
Sandra Liliana Palacios Bohorquez
Valentina Gutierrez Araujo

| Interior | PROCESO | PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y COMUNICACIONES | VERSIÓN | 07 |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO | ACTA | PÁGINA | 1 de 4 |
| | | | FECHA VIGENCIA | 04/07/2024 |

| Tema, reunión o actividad: | APOYO A POLITICA PUBLICA DE LIBERTAD RELIGIOSA | | |
|---|---|---|---|
| Responsable u organizador: MANUEL A. CERVANTES BRIÑEZ | | Dependencia: DIRECCION DE ASUNTOS RELIGIOSOS | |
| Ciudad: SOLEDAD ATLANTICO | Lugar: SOLEDAD | ☒Presencial ☐Virtual | |
| Tipo ☐ Comité ☐ Junta ☒ Reunión ☐ Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Actividades de bienestar ☐ Otro: ¿Cuál?_____ | Fecha: Día 29 / Mes 07 / Año 2025 | Hora inicio / Hora final | |

.

| ASISTENTES | | | |
|---|---|---|---|
| No. | Nombres y apellidos | Cargo | Representa a: (Dependencia y/o funcionario) |
| 1 | MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ | CONTRATISTA | DIRECCION DE ASUNTOS RELIGIOSOS |
| 2 | DAIRO LLERENA | PASTOR | YO Y MI CASA SERVIREMOS A JEHOVA |
| 3 | EDILBERTO NIETO MURILLO | PASTOR | REPOSO EN JESUS |
| 4 | ELVIA LUZ SABALZA BELLO | PASTORA | CORF YAWEH ROHI |
| 5 | MARTHA VILLANUEVA IBAÑEZ | PASTORA | TRIBU O DEBI |
| 6 | JOSE DAVILA | PASTOR | IGLESIA TABERNACULO TE ALABA |
| 7 | PEDRO MEJIA MORON | PASTOR | ICR SHALOM |

.

| INVITADOS | | | |
|---|---|---|---|
| No. | Nombres y apellidos | Cargo | Representa a: (Dependencia y/o funcionario) |
| 1 | WILLIAN FRANCO CERVANTES LARA | PASTOR | ICC CASA DE DIOS |
| 2 | CAROLAY SALAS CUETO | LIDER RELIGIOSO | IC FUEGO Y UNSION DEL ESPIRITU |
| 3 | CARLOS GARCIA IBAÑEZ | PASTOR | TEMPLO SALEM |
| 4 | AMADA ARROYO | PASTORA | |
| 5 | JORGE LOPEZ | PASTOR | KAIROS |
| 6 | | | |
| 7 | | | |

| Ausentes | | | Justificado |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | Nombres y apellidos | Cargo | Sí ☐ No ☐ |
| 1 | | | Sí ☐ No ☐ |
| 2 | | | Sí ☐ No ☐ |
| 3 | | | Sí ☐ No ☐ |

.

**ORDEN DEL DÌA**

1. Oración de inicio
2. Presentación por parte de Manuel Alejandro Cervantes como enlace en el departamento del atlántico.
3. Charla sobre política publica de libertad religiosa y de cultos.
4. Preguntas e inquietudes de los asistentes.

**DESARROLLO**

_Por medio de reunión presencial de día 29 de mayo de 2025 se brindó información a varios lideres religiosos del municipio de soledad relacionada a la política publica de libertad religiosa y de cultos que rige en el departamento del atlántico.
Seguidamente se trató el tema de la concertación de la mesa municipal de libertad religiosa programando próximas reuniones para dar continuidad al

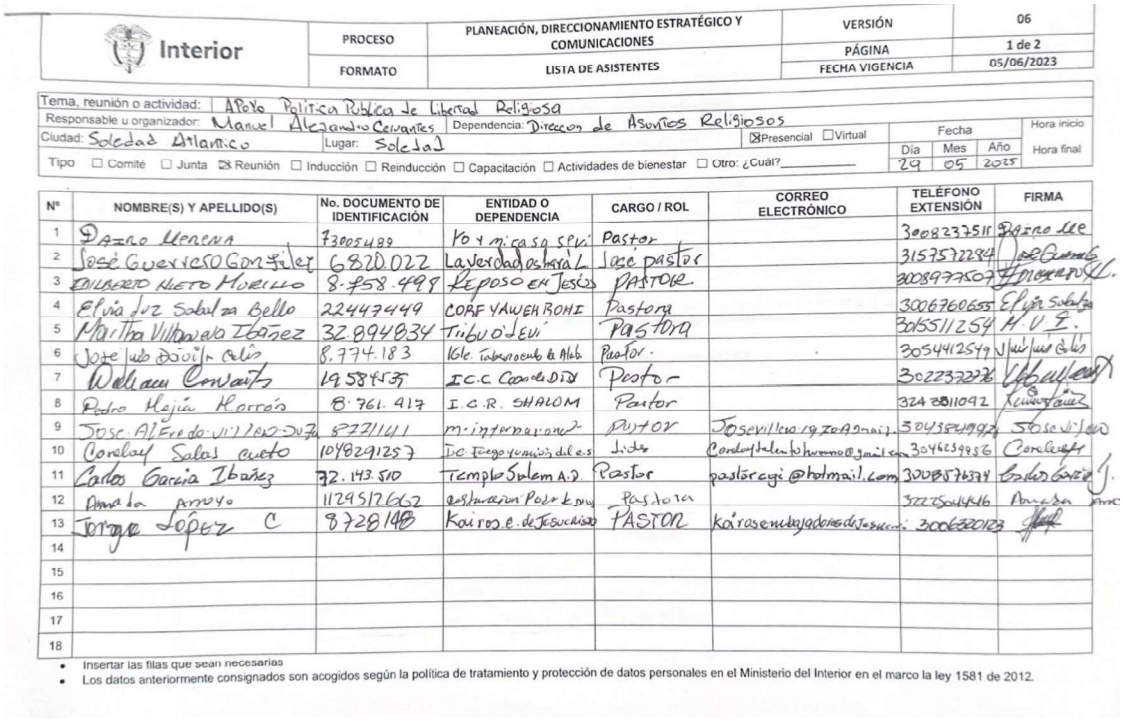
tramite._____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

| ACUERDOS O COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| ACCIONES - COMPROMISOS | RESPONSABLE | Fecha de Entrega |
| **Programar reunión presencial la primera semana de Junio de 2025** | **Manuel Alejandro Cervantes** | |
| | | |
| | | |

Nombre de los Anexos:




COL
Unidas de Colombia.
MBIA EN PAZ
FICDECOL



Interior | PROCESO: PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y COMUNICACIONES | VERSIÓN: 06 | PÁGINA: 1 de 2 | FORMATO: LISTA DE ASISTENTES | FECHA VIGENCIA: 05/06/2023

Tema, reunión o actividad: Apoyo Política Pública de Libertad Religiosa
Responsable u organizador: Manuel Alejandro Cervantes | Dependencia: Dirección de Asuntos Religiosos
Ciudad: Soledad Atlántico | Lugar: Soledad | ☒Presencial ☐Virtual
Tipo ☐ Comité ☐ Junta ☒ Reunión ☐ Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Actividades de bienestar ☐ Otro: ¿Cuál?_____
Fecha: Día 29 | Mes 05 | Año 2025 | Hora inicio | Hora final

| Nº | NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO / ROL | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO EXTENSIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dazno Merena | 73005489 | Yo y mi casa Serv. | Pastor | | 3008237511 | |
| 2 | José Guerrero Gonzalez | 6820.022 | La Verdad Ochará L. | Jefe pastor | | 3157572284 | |
| 3 | Eduardo Neto Morillo | 8.758.498 | Reposo en Jesús | PASTOR | | 3008977507 | |
| 4 | Elvia Luz Sabalza Bello | 22447449 | CORF YAWEH ROHI | Pastora | | 3006760655 | |
| 5 | Martha Villarreal Ibañez | 32.894834 | Tribu O'Levi | Pastora | | 3045511254 | |
| 6 | Jose Luis Ortiz Celis | 8.774.183 | Iglesia Tabernáculo de Alab | Pastor | | 3054412547 | |
| 7 | Wilmer Cervantes | 19.584.535 | I.C.C Comelio D'Dios | Pastor | | 3022332228 | |
| 8 | Pedro Mejía Herrera | 8.761.417 | I.C.R. SHALOM | Pastor | | 3243811092 | |
| 9 | Jose Alfredo Villarreal | 8731141 | m.internacional | Pastor | Joservillareal@hotmail. | 3045849924 | |
| 10 | Coralay Salas cueto | 1048291257 | Iglesia Fuego y Gloria de Dios | Líder | Coralysalascueto@gmail.com | 3046398956 | |
| 11 | Carlos García Ibañez | 72.143.510 | Templo Salem A.D. | Pastor | pastorcegi@hotmail.com | 3008576394 | |
| 12 | Amanda Arroyo | 1129517662 | restauración Pozo de Agua | Pastora | | 3227504446 | |
| 13 | Jorge López C | 8728148 | Kairos e. de Jesucristo | PASTOR | Kairosembajadoresdejesucristo | 3006220123 | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |

- Insertar las filas que sean necesarias
- Los datos anteriormente consignados son acogidos según la política de tratamiento y protección de datos personales en el Ministerio del Interior en el marco la ley 1581 de 2012.

| PROXIMA REUNIÓN (Opcional) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | | **HORA:** | | **LUGAR:** | |

| Elaboró | Aprobó (Responsables) | |
|---|---|---|
| Firma: | Firma: | Firma: |
| Nombres: Manuel Cervantes B<br>Cargo o Rol: Contratista<br>Área: Dirección de Asuntos religiosos | Nombres:_____<br>Cargo o Rol:_____<br>Área: | Nombres:_____<br>Cargo o Rol:_____<br>Área: |