INFORME FINANCIERO MES DE MAYO DE 2025

CONVENIO No 2504010581
CELEBRADO ENTRE LA UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR Y EL MUNICIPIO DE MANIZALES

OBJETO:
AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS VIDA PARA LA ATENCIÓN DIURNA DE ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE MANIZALES. CENTRO VIDA NÚMERO 2"

Presentado por:
JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ
Representante Legal Union Temporal

Manizales - 2025

INFORME FINANCIERO APORTES REALIZADOS POR LA ALCALDIA DE MANIZALES

SERVICIOS	COSTO TOTAL
1. TALENTO HUMANO: Se realiza la contratación del talento humano requerido para le adecuado desarrollo del proyecto discriminado de la siguiente manera:	**$22.905.800**

CARGO	NOMBRE	VALOR TOTAL APORTE ALCALDIA	VALOR APORTE UNION TEMPORAL	VALOR CONTRATO	EJECUCION DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2025 DE APORTE ALCALDIA	VALOR ACUMULADO DE EJECUCIÓN APORTE ALCALDIA AL 31 DE MAYO DE 2025	SALDO APORTE ALCALDIA
COORDINADOR	JUAN ESTEBAN AMAYA	**$30.652.200** Valor aporte Mensual: **$3.405.800**	**$0** Valor aporte Mensual: **$0**	Contrato UTHAM-001-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $ 6.811.600	**$ 3.405.800**	$ 6.016.913	**$ 24.635.287**
ATENCIÓN AL USUARIO, RECEPCIÓN DE ADULTOS Y MANEJO DE ARCHIVO	CESAR WALNER RESTREPO	**$ 15.300.000** Valor aporte Mensual: **$1.700.000**	**$0** Valor aporte Mensual: **$0**	Contrato UTHAM-002-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $3.400.000	**$ 1.700.000**	$ 3.003.333	**$ 12.296.667**
NUTRICIONISTA	DIANA MARCELA ZAPATA	**$ 18.000.000** Valor aporte Mensual: **$2.000.000**	**$0** Valor aporte Mensual: **$0**	Contrato UTHAM-003-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.000.000	**$ 2.000.000**	$ 3.533.333	**$ 14.466.667**
SERVICIOS GENERALES	CLAUDIA JOHANA RESTREPO	**$ 18.000.000** Valor aporte Mensual: **$2.000.000**	**$0** Valor aporte Mensual: **$0**	Contrato UTHAM-004-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.000.000	**$ 2.000.000**	$ 3.533.333	**$ 14.466.667**
SERVICIOS GENERALES	WILLIAM AVILA CUENCA	**$ 18.000.000** Valor aporte Mensual: **$2.000.000**	**$0** Valor aporte Mensual: **$0**	Contrato UTHAM-005-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.000.000	**$ 2.000.000**	$ 3.533.333	**$ 14.466.667**

PSICOLOGO	MARIA CAMILA OROZCO	**$ 18.900.000** Valor aporte Mensual: **$2.100.000**	**$ 2.630.000** Valor aporte Mensual: **$300.000**	Contrato UTHAM-006-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.800.000	**$ 2.100.000**	$ 3.710.000	**$ 15.190.000**
TRABAJO SOCIAL	CATHERIENE RESTREPO	**$ 18.900.000** Valor aporte Mensual: **$2.100.000**	**$ 2.630.000** Valor aporte Mensual: **$300.000**	Contrato UTHAM-007-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.800.000	**$ 2.100.000**	$ 3.710.000	**$ 15.190.000**
AUXILIAR DE ENFERMERIA	MORELIA MARIN CASTRILLON	**$ 15.300.000** Valor aporte Mensual: **$1.700.000**	**$ 3.506.667** Valor aporte Mensual: **$400.000**	Contrato UTHAM-008-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.200.000	**$ 1.700.000**	$ 3.003.333	**$ 12.296.667**
AUXILIAR DE ENFERMERIA	KELYN MICHELL VARGAS	**$ 15.300.000** Valor aporte Mensual: **$1.700.000**	**$ 3.506.667** Valor aporte Mensual: **$400.000**	Contrato UTHAM-009-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.200.000	**$ 1.700.000**	$ 3.003.333	**$ 12.296.667**
EDUCADOR FISICO	JOHAN SEBASTIAN RAMIREZ	**$ 18.900.000** Valor aporte Mensual: **$2.100.000**	**$ 2.630.000** Valor aporte Mensual: **$300.000**	Contrato UTHAM-010-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.800.000	**$ 2.100.000**	$ 3.710.000	**$ 15.190.000**
FISIOTERAPEUTA	GLORIA LILIANA LOPEZ	**$ 18.900.000** Valor aporte Mensual: **$2.100.000**	**$ 2.630.000** Valor aporte Mensual: **$300.000**	Contrato UTHAM-011-2025 del 8/04/2025 al 7/06/2025 por $4.800.000	**$ 2.100.000**	$ 3.710.000	**$ 15.190.000**

ANEXO No 1:

- Cuenta de cobro
- Declaracion juramentada
- Planilla de seguridad social paga

2. SERVICIO DE ALIMENTACION:

CONTRATISTA	NIT	VALOR TOTAL APORTE ALCALDIA	VALOR RACIÓN ALIMENTICIA (DESAYUNO, REFRIGERIO, ALMUERZO Y ALGO REFORZADO)	CANTIDAD DE RACIONES DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2025	EJECUCION DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2025 DE APORTE ALCALDIA	VALOR ACUMULADO DE EJECUCIÓN APORTE ALCALDIA AL 31 DE MAYO DE 2025	SALDO APORTE ALCALDIA
Fundación Impulsa Mas	**901.924.775-3**		$21.875	2.657	**$58.121.875**	$ 86.384.375	**$470.458.225**

$58.121.875

ANEXO No 2:

- Factura
- Contrato
- Cuadro detallado de alimentación suministrada

3. ELEMENTOS DE ASEO Y SERVICIOS PUBLICOS :

$2.109.237

VALOR TOTAL APORTE ALCALDIA	VALOR TOTAL SERVICIOS PÚBLICOS	VALOR TOTAL ELEMENTOS DE ASEO	EJECUCION DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025	VALOR ACUMULADO DE EJECUCIÓN AL 31 DE MAYO DE 2025	SALDO APORTE ALCALDIA
$ 31.492.800	$220.737	$1.888.500	**$ 2.109.237**	$ 5.467.237	**$ 26.025.563**

ANEXO No 3:

- Pago servicios públicos
- Factura detallada elementos de aseo

4. TRANSPORTE ADULTOS MAYORES:

$21.302.069

CONTRATISTA	NIT	VALOR TOTAL APORTE ALCALDIA	VALOR DÍA TRANSPORTE CINCO (5) RUTAS	DIAS DE TRANSPORTE ENTRE EL 1 Y EL 31 DE MAYO DE 2025	EJECUCION DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025	VALOR ACUMULADO DE EJECUCIÓN AL 31 DE MAYO DE 2025	SALDO APORTE ALCALDIA
ESPECIALES MAX EXPRESS SAS	901.860.982-5	$174.465.900	$1.014.337	21	**$21.302.069**	$ 32.459.776	**$142.006.124**

ANEXO No 4:

- Factura
- Cuadro detallado días de transporte

5. MATERIALES EN GENERAL:

VALOR TOTAL APORTE ALCALDIA	EJECUCION DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025	VALOR ACUMULADO DE EJECUCIÓN AL 31 DE MAYO DE 2025	SALDO APORTE ALCALDIA
$ 20.555.424	$ 3.808.600	$ 8.063.600	$ 12.491.824

$ 3.808.600

ANEXO No 5:

- Facturas

6. ADECUACIONES Y MANTENIMIENTO:

VALOR TOTAL APORTE ALCALDIA	EJECUCION DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025	VALOR ACUMULADO DE EJECUCIÓN AL 31 DE MAYO DE 2025	SALDO APORTE ALCALDIA
$ 20.808.900	$ 1.100.000	$2.085.000	$18.723.900

$ 1.100.000

ANEXO No 6:

- Cuenta de cobro

7. COORDINACION GENERAL

VALOR TOTAL APORTE ALCALDIA	EJECUCION DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025	VALOR ACUMULADO DE EJECUCIÓN AL 31 DE MAYO DE 2025	SALDO APORTE ALCALDIA
$ 108.005.789	$ 11.123.608	$ 20.568.981	$ 87.436.808

$11.123.608

PARA UN TOTAL DE APORTES REALIZADOS POR LA ALCALDIA EN EL MES DE MAYO DE 2025 EN MONEDA CORRIENTE DE: $120.471.189

INFORME FINANCIERO APORTES REALIZADOS POR UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR

SERVICIOS	COSTO TOTAL
8. TALENTO HUMANO: Se realiza la contratación del talento humano requerido para le adecuado desarrollo del proyecto discriminado de la siguiente manera:	$ 2.400.000

CARGO	NOMBRE	VALOR TOTAL APORTE ALCALDIA	VALOR APORTE UNION TEMPORAL	VALOR CONTRATO	EJECUCION DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025	VALOR ACUMULADO DE EJECUCIÓN AL 31 DE MAYO DE 2025	SALDO APORTE UNIÓN TEMPORAL
TALLERISTA	JULIO CESAR HERNADEZ CARDONA	**$0** Valor aporte Mensual: **$0**	**$19.440.000** Valor aporte Mensual: **$2.160.000**	Contrato UTHAM-016-2025 del 1/05/2025 al 30/06/2025 por $4.320.000	**$ 2.400.000**	$ 4.240.000	**$ 15.200.000**
	JUANITA ARENAS CASTRO			UTHAM-017-2025 del 1/05/2025 al 30/06/2025 por $4.800.000			

ANEXO No 8:

- Cuenta de cobro
- Declaracion juramentada
- Contrato
- Planilla de seguridad social paga

PARA UN TOTAL DE APORTES REALIZADOS POR LA UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR EN EL MES DE MAYO DE 2025 EN MONEDA CORRIENTE DE: $2.400.000

Firma;

JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ
Representante legal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOHANNA CUADROS GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094924392 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 203245-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

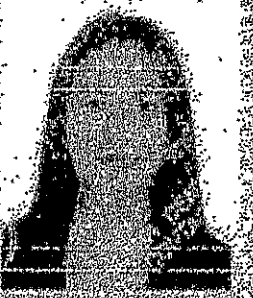
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

203245-T



JOHANNA
CUADROS GUTIERREZ
C.C. 1054924494
RESOLUCION INSCRIPCION 347 FECHA 30/06/2015
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

DIRECTOR GENERAL

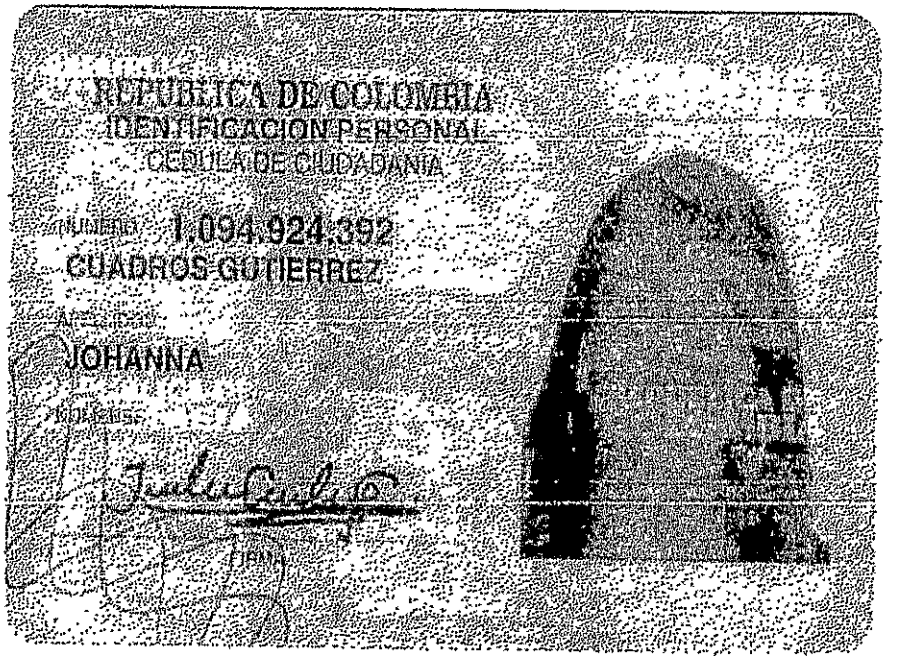
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

2161100

205431

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 344 34 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.jcc.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.924.392
CUADROS GUTIERREZ

APELLIDOS

JOHANNA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1991
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

AB+
G.S. RH

F
SEXO

30-NOV-2009 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2600100-00390453-F-1094924392-20120731 0030666653A 1 4171896267

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que UNION TEMPORAL HERMANO ADULT identificado con el documento No. 901.932.965

posee en la oficina M ZALES AV.SANTANDER (352) una cuenta de ahorros

No. 352074876 desde el 8 de abril de 2025

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 08 días del mes de abril de 2025

Atentamente,

Gerente Oficina 352

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

OF. 352-C.C. MISIONES PLAZA SPRINGFIELD

CAP-IM1-119-V1

F-CO-403-1

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.305.350
CUERVO RAMIREZ

APELLIDOS

JULIAN DAVID

NOMBRES

FIRMA





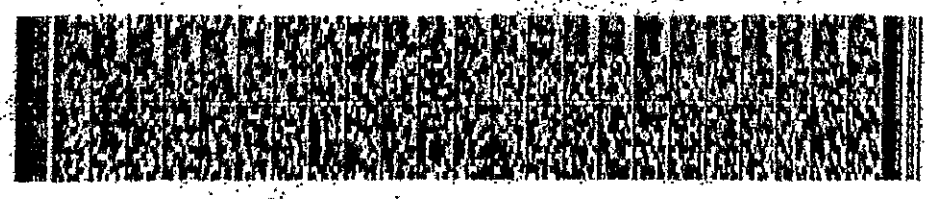
FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1992
FILADELFIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUL-2010 FILADELFIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0903700-00252553-M-1057305350-20100826 0023608241A 1 30615406

Talento Humano

CARGO	NOMBRE	VALOR MENSUAL APORTE ALCALDIA
COORDINADOR	JUAN ESTEBAN AMAYA	$ 3,405,800
ATENCIÓN AL USUARIO, RECEPCIÓN DE ADULTOS Y MANEJO DE ARCHIVO	CESAR WALNER RESTREPO	$ 1,700,000
NUTRICIONISTA	DIANA MARCELA ZAPATA	$ 2,000,000
SERVICIOS GENERALES	CLAUDIA JOHANA RESTREPO	$ 2,000,000
	WILLIAM AVILA CUENCA	$ 2,000,000
PSICOLOGO	MARIA CAMILA OROZCO	$ 2,100,000
TRABAJO SOCIAL	CATHERIENE RESTREPO	$ 2,100,000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	MORELIA MARIN CASTRILLON	$ 1,700,000
AUXILIAR DE ENFERMERIA	KELYN MICHELL VARGAS	$ 1,700,000
EDUCADOR FISICO	JOHAN SEBASTIAN RAMIREZ	$ 2,100,000
FISIOTERAPEUTA	GLORIA LILIANA LOPEZ	$ 2,100,000
TOTAL		**$ 22,905,800**

Cuentas de Cobro

UT HERMANO ADULTO MAYOR	PROCESO ADMINISTRATIVO - CONTRACTUAL INFORME DE ACTIVIDADES	ADCY001-3	08/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

FECHA: 30 de mayo	MES DE COBRO: Mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Juan Esteban Amaya Ramírez**
CEDULA	1002939080
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Calle 13 #18-30**
NUMERO DE CELULAR	**3045843145**
CORREO ELECTRONICO	**Juanear2001@gmail.com**

POR CONCEPTO DE:

Prestar servicios como coordinador del Centro Vida Aranjuez, coordinando las acciones necesarias programadas para el logro de las metas trazadas en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la fundación y el municipio de Manizales.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
3.405.800	Tres millones cuatrocientos cinco mil ochocientos pesos

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FORMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**0550488452446831**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO **X**		CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**Davivienda**			

Juan E Amaya.

C.C 1002939080

Manizales– 30 de Mayo del 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **Juan Esteban Amaya Ramírez** identificado con cédula de ciudadanía No. **1002939080** expedida en Manizales con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

Juan Esteban Amaya

Juan Esteban Amaya Ramírez
C.C 1002939080

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901932965

Generado por: JULIAN CUERVO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$3,405,800.00		
Nombre Destinatario	Juan Esteban Amaya		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1002939080		
Entidad Financiera	Banco Davivienda		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	488452446831		
Referencia / Nro. Factura	Nomina Mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

UT HERMANO ADULTO MAYOR	PROCESO ADMINISTRATIVO - CONTRACTUAL INFORME DE ACTIVIDADES	ADCY001-3	08/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

FECHA: 30 de mayo de 2025	MES DE COBRO: Mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR

NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Cesar Walner Restrepo Betancur**
CEDULA	1.060.590.327
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Centro Manizales**
NUMERO DE CELULAR	**3505804624**
CORREO ELECTRONICO	walnerbetancur@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la Fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2".*

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$1.700.000	Un millón setecientos mil pesos M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACION

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**270-527-381-86**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**X**	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**BANCOLOMBIA**			

C.C

Manizales – 30 de mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-1)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **CESAR WALNER RESTREPO BETANCUR** con cédula de ciudadanía No. **1.060.590.327** expedida en **SUPIA, CALDAS** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

CESAR WALNER RESTREPO BETANCUR
C.C 1.060.590.327

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901932965

Generado por: JULIAN CUERVO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$1,700,000.00		
Nombre Destinatario	Cesar Walner Restrepo		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1060590327		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	27052738186		
Referencia / Nro. Factura	Nomina Mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

UT HERMANO ADULTO MAYOR	PROCESO ADMINISTRATIVO - CONTRACTUAL INFORME DE ACTIVIDADES	ADCY001-3	08/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

FECHA: 30 de mayo del 2025	MES DE COBRO: mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Diana Marcela Zapata Palacios**
CEDULA	30.325.700
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Carrera 23C Nro. 63-55 Manizales**
NUMERO DE CELULAR	**3104903901**
CORREO ELECTRONICO	Chela3810000@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la Fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2".*

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$2.000.000	

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**373-000020-38**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**X**	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**BANCOLOMBIA**			

Diana Marcela Zapata

C.C: 30.325.700

Manizales– 30 de mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-1)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **DIANA MARCELA ZAPATA PALACIOS** con cédula de ciudadanía No. **30.325.700** expedida en **MANIZALES** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

Diana Marcela Zapata

DIANA MARCELA ZAPATA PALACIOS
C.C 30.325.700

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901932965

Generado por: JULIAN CUERVO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$2,000,000.00		
Nombre Destinatario	Diana Marcela Zapata		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	30325700		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	71650883433		
Referencia / Nro. Factura	Nomina Mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

UT HERMANO ADULTO MAYOR	PROCESO ADMINISTRATIVO - CONTRACTUAL INFORME DE ACTIVIDADES	ADCY001-3	08/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

FECHA: 30 de mayo del 2025 | **MES DE COBRO: mayo**

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Claudia Johana Restrepo Betancur**
CEDULA	1.060.589.072
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Centro Manizales**
NUMERO DE CELULAR	**3218549132**
CORREO ELECTRONICO	Crestrepo586@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la Fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2"*.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 2.000.000	Dos millones de pesos M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**0847-000-63-948**		
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**DAVIVIENDA**		

Claudia Johana Restrepo

C.C: 1.060.589.072 de Supia Caldas

Manizales – 30 de mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-1)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **CLAUDIA JOHANA RESTREPO BETANCUR identificado** con cédula de ciudadanía No. 1.060.589.072 expedida en **Supia Caldas** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

Claudia Johana Restrepo
CLAUDIA JOHANA RESTREPO BETANCUR
C.C 1.060.589.072 de Supia Caldas

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901932965

Generado por: JULIAN CUERVO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$2,000,000.00		
Nombre Destinatario	Claudia Restrepo		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1060589072		
Entidad Financiera	Banco Davivienda		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	84700063948		
Referencia / Nro. Factura	Nomina mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FECHA: 30 de mayo de 2025 | **MES DE COBRO: mayo**

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR

NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**William Ávila Cuenca**
CEDULA	10.180.925
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Calle 33 Nro. 23-25 Manizales Caldas**
NUMERO DE CELULAR	**3153241522**
CORREO ELECTRONICO	

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la Fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2".*

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$2.000.000	Dos millones de pesos M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**BANCOLOMBIA**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**X**	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**7000000179**			

WILLIAM ÁVILA CUENCA
C.C. 10.180.925
Contratista

Manizales – 30 de mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-1)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **WILLIAN AVILA CUENCA** con cédula de ciudadanía No. **10.180.925** expedida en **LA DORADA, CALDAS** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

WILLIAN AVILA CUENCA
C.C. 10.180.925
Contratista

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901932965

Generado por: JULIAN CUERVO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$2,000,000.00		
Nombre Destinatario	William Avila Cuenca		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	10180925		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	07000000179		
Referencia / Nro. Factura	Nomina mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FECHA: 30/05/2025	MES DE COBRO: Mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Maria Camila Orozco Osorio**
CEDULA	1007232193
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Cra 9b #60-44**
NUMERO DE CELULAR	**3024324843**
CORREO ELECTRONICO	**Mcoo240@gmail.com**

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICÓLOGA DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. Centro vida número 2".*

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
2´400.000	Dos millones cuatrocientos mil

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**05900007407**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**X**	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**Bancolombia**			

MariaCamila

CamScanner

Manizales– 30 de mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **María Camila Orozco Osorio** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.007.232.193** expedida en **Manizales** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

María Camila Orozco Osorio
C.C 1.007.232.193

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: **UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **901932965**

Generado por: **JULIAN CUERVO RAMIREZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$2,400,000.00		
Nombre Destinatario	Maria Camila Orozco		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1007232193		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	5900007407		
Referencia / Nro. Factura	nomina Mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FECHA: mayo 30 de 2025	MES DE COBRO: mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Catherine Restrepo Jiménez**
CEDULA	52.827.415
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Manzana 10 casa 5 Granjas de Estambul**
NUMERO DE CELULAR	**3228984700**
CORREO ELECTRONICO	catherinerestrepo23@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2".*

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$2.400.000	Dos millones cuatrocientos mil pesos Mcte.

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**085700045629**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**X**	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**Davivienda**			

Catherine Restrepo J.

C.C: 52.827.415

Manizales– 30 de mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **Catherine Restrepo Jiménez** identificada con cédula de ciudadanía No. **52.827.415** expedida en **Bogotá** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI( )

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente.

Catherine Restrepo J.

Catherine Restrepo Jiménez
C.C 52.827.415

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: **UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **901932965**

Generado por: **JULIAN CUERVO RAMIREZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto	AHO4876
Nro. Producto	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11

Destino

Valor Transferencia	$2,400,000.00
Nombre Destinatario	Catherine Restrepo
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	52827415
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros
Nro. Producto Destino	85700045629
Referencia / Nro. Factura	Nomina mayo
Información Adicional	N/A
Estado	Exitosa
Exonerar Transacción de GMF	No

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FECHA: Mayo 30 de 2025	MES DE COBRO: Mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Morelia Marín Castrillón**
CEDULA	1.057.306.275
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Calle 65B No. 8-44 La Sultana**
NUMERO DE CELULAR	**3105808094**
CORREO ELECTRONICO	Moremarin4@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2"*.

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$2.100.000	Dos millones cien mil pesos Mcte.

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**85932179186**		
TIPO DE CUENTA	AHORRO	x	CORRIENTE
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**Bancolombia**		

Morelia Marín Castrillón

Manizales– 30 de Mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **Morelia Marín Castrillón** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.057.306.275** expedida en **Filadelfia Caldas** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente,

Morelia Marín Castrillón

Morelia Marín Castrillón
C.C 1.057.306.275

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: **UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **901932965**

Generado por: **JULIAN CUERVO RAMIREZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$2,100,000.00		
Nombre Destinatario	Morelia Marin		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1057306275		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	85932179186		
Referencia / Nro. Factura	Nomina Mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

UT HERMANO ADULTO MAYOR	PROCESO ADMINISTRATIVO - CONTRACTUAL INFORME DE ACTIVIDADES	ADCY001-3	08/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

FECHA: 30 de mayo de 2025	MES DE COBRO: Mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Kelyn Michell Vargas Henao**
CEDULA	1007143999
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Pereira Risaralda Leningrado 3 mz 27 casa 362 cuba**
NUMERO DE CELULAR	**3104499121**
CORREO ELECTRONICO	kelinmichellvargashenao@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2".*

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$2.100.000	Dos millones cien mil pesos M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**488445881722**		
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**X**	CORRIENTE
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**Davivienda**		

Michell Vargas H

C.C: 1007143999

Manizales– 30 de Mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **Kelyn Michell Vargas Henao identificado** con cédula de ciudadanía No. **1007143999** expedida en **Filadelfia Caldas** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

Michell Vargas H

Kelyn Michell Vargas Henao
C.C 1007143999

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901932965

Generado por: JULIAN CUERVO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$2,100,000.00		
Nombre Destinatario	Kelyn Vargas		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1007143999		
Entidad Financiera	Banco Davivienda		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	488445881722		
Referencia / Nro. Factura	Nomina Mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

FECHA: mayo 30 de 2025	MES DE COBRO: mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Johan Sebastián Ramírez Atehotua**
CEDULA	1053780806
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Carrera 41 # 71 a 19**
NUMERO DE CELULAR	**3146822569**
CORREO ELECTRONICO	Johansramirez29@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO EDUCADOR FISICO DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: *"Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2".*

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$2.400.000	Dos millones cuatro cientos mil pesos Mcte.

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**91201320416**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**X**	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**Bancolombia**			

C.C: 1053780806

Manizales– 30 de Mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **Johan Sebastián Ramírez Atehortua** identificado con cédula de ciudadanía No. **1053780806** expedida en Manizales con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X)SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

Johan Sebastián Ramírez Atehortua
C.C 1053780806

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: **UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO**

Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **901932965**

Generado por: **JULIAN CUERVO RAMIREZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$2,400,000.00		
Nombre Destinatario	Johan Ramirez		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1053780806		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	91201320416		
Referencia / Nro. Factura	Nomina Mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

UT HERMANO ADULTO MAYOR	PROCESO ADMINISTRATIVO - CONTRACTUAL INFORME DE ACTIVIDADES	ADCY001-3	08/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

FECHA: 31 de mayo 2025	MES DE COBRO: Mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**Gloria Liliana Lopez Lopez**
CEDULA	1053820603
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Calle 9b N° 1F-80 casa 89**
NUMERO DE CELULAR	**3103763632**
CORREO ELECTRONICO	**lilopez2022@gmail.com**

POR CONCEPTO DE:

PRESTAR SUS SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ, en el marco del convenio 2504010581 suscrito entre la fundación y el municipio de Manizales cuyo objeto es: "Aunar esfuerzos para la implementación de centros vida para la atención diurna de adultos mayores en el municipio de Manizales. centro vida número 2".

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 2.400.000	Dos millones cuatrocientos mil pesos

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	91200033987		
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**Bancolombia**		

Liliana López

C.C: 1053820603

Manizales– 31 de mayo de 2025

Señores:
UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR (NIT. 901932965-)
Manizales-Caldas

REF: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **Gloria Liliana Lopez Lopez identificado** con cédula de ciudadanía No. **1053820603** expedida en **Manizales** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado 2 o más de 2 trabajadores asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

NO (X) SI()

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule 2 o más de 2 trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.
Cordialmente.

Liliana López

Gloria Liliana Lopez
C.C 1053820603

Banco AV Villas | Grupo AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Internas, Aval y otros Bancos

Empresa: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO

Tipo Identificación: Nit persona jurídica **No. Identificación:** 901932965

Generado por: JULIAN CUERVO RAMIREZ

A continuación el detalle de: Resultado - Transferir

Nro. Autorización		**Fecha de Emisión**	2025/06/11
Origen			
Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto	AHO4876	**Nro. Producto**	*****4876
Fecha Transferencia	2025/06/11		
Destino			
Valor Transferencia	$2,400,000.00		
Nombre Destinatario	Gloria Liliana Lopez		
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía		
Nro. Identificación	1053820603		
Entidad Financiera	Bancolombia		
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros		
Nro. Producto Destino	91200033987		
Referencia / Nro. Factura	Nomina Mayo		
Información Adicional	N/A		
Estado	Exitosa		
Exonerar Transacción de GMF	No		

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
72db3b1fdc0326c84fdfe7999f0eb4433d83e931553ca3dd6ddc47e159611ea2d3a5f6115ed62acd052415e1c890d878

Número de Factura: FVE-1
Fecha de Emisión: 10/06/2025
Fecha de Vencimiento: 15/06/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION IMPULSA MAS
Nombre Comercial: FUNDACION IMPULSA MAS
Nit del Emisor: 901924775
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9499
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: ED PORTAL DEL CABLE 806
Teléfono / Móvil: 3104248374
Correo: contabilidadimpulsamassas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901932965
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Caldas
Municipio / Ciudad: Manizales
Dirección: CR 25 26 39
Teléfono / Móvil: 3125757366
Correo: uthermanoadultomayor@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	001	Servicio de Catering	94	2.657,00	$ 21.875,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 58.121.875,00

Notas Finales

Raciones de Alimentación (Desayuno, refrigerio mañana, almuerzo y algo reforzado) de lunes a viernes - incluye manipulador de alimentos, a los adultos mayores del Centro Vida Aranjuez de la ciudad de Manizales (CENTRO.2), en el período comprendido entre el 1/05/2025 y el 31/05/2025
Linea de negocio: Acuerdo Mutuo

Datos Totales

Documento generado el:
10/06/2025 09:24:45
Documento validado por la DIAN:
10/06/2025 09:24:46
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	58121875
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	58121875
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total Impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	58121875
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 58121875

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	58.121.875,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	58.121.875,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	58.121.875,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 58.121.875,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764093297793 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-05-19

CONTRATO DE SUMINISTRO

CELEBRADO ENTRE **FUNDACIÓN IMPULSA MAS** Y LA UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR, EN EL MARCO DEL CONVENIO NÚMERO 2504010581 PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO VIDA NÚMERO 2 EN MANIZALES, CALDAS

ENTRE LOS SUSCRITOS, De una parte, **FUNDACIÓN IMPULSA MAS**, identificada con NIT No. **901924775-3**, entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, representada legalmente por la señora **NORBY ELENA GIRALDO COLINA** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 33.992.160, quien en adelante se denominará **"EL CONTRATISTA"**. Y, de otra parte, LA **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR**, identificada con NIT No. **901.932.965-1**, representada legalmente por el señor **JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.057.305.350 de Filadelfia, Caldas, quien actúa en su calidad de representante legal y quien en adelante se denominará **"EL CONTRATANTE"**.

Las partes celebran el presente contrato, en el marco del **Convenio No. 2504010581**, cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS VIDA PARA LA ATENCIÓN DIURNA DE ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE MANIZALES. CENTRO VIDA NÚMERO 2."**, celebrado entre la UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR y el municipio de Manizales.

La celebración del presente contrato la sustentamos en las siguientes consideraciones previas:

1. Que, como producto de celebración del **Convenio No. 2504010581** entre LA **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR** y el municipio de Manizales, nace la necesidad de contratar los servicios de la **FUNDACIÓN IMPULSA MAS**, identificada con NIT No. **901924775-3** para que realice la preparación y entrega de Raciones de Alimentación (Desayuno, refrigerio mañana, almuerzo y algo reforzado) de lunes a viernes - incluye manipulador de alimentos, a los adultos mayores del Centro Vida Aranjuez de la Ciudad de Manizales (CENTRO 2)
2. Que de acuerdo con el contrato suscrito entre el municipio de Manizales y LA **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR** para el desarrollo d **Convenio No. 2504010581** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CENTROS VIDA PARA LA ATENCIÓN DIURNA DE ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE MANIZALES. CENTRO VIDA NÚMERO 2"** no hay una prohibición expresa o taxativa para subcontratar o constituir un contrato a favor de un tercero.
3. Que el Representante Legal de LA **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR** identificada con NIT No. **901.932.965-1**, representada legalmente por el señor **JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.057.305.350 de Filadelfia, Caldas, se

encuentra plenamente facultado para contratar de acuerdo con lo dispuesto en la ley y el Manual de Contratación que lo rigen.

4. Que la **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR** identificada con NIT No. **901.932.965-1** deja expresa constancia que la **FUNDACIÓN IMPULSA MAS**, identificada con NIT No. **901924775-3** ha demostrado la idoneidad y experiencia directamente relacionada con el área de qué trata el presente contrato.
5. 8. Que a través del representante legal de la **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR** manifiesta que no se hallan incursos en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas por la Ley y demás normas sobre la materia y que tampoco se encuentra en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. En especial, manifiesta que no se encuentran reportados en el Boletín de responsables Fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4° del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, ni en los boletines de deudores morosos de las entidades estatales, según lo dispuesto en el parágrafo 3° del artículo 4° de la Ley 716 de 2001, ni de las restricciones de la Ley 617 de 2000.
6. Que el presente contrato busca fortalecer la prestación de servicio en la Atención a los adultos mayores beneficiarios del programa centro vida Aranjuez.

SECCIÓN PRIMERA. OBJETO Y CONDICIONES GENERALES

CLÁUSULA PRIMERA. Objeto del Contrato FUNDACIÓN IMPULSA MAS, identificada con NIT No. **901924775-3**, entidad sin ánimo de lucro legalmente constituida, representada legalmente por la señora **NORBY ELENA GIRALDO COLINA** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 33.992.160, se compromete a "**PREPARAR Y ENTREGAR RACIONES DE ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO MAÑANA, ALMUERZO Y ALGO REFORZADO) DE LUNES A VIERNES - INCLUYE MANIPULADOR DE ALIMENTOS, A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA ARANJUEZ DE LA CIUDAD DE MANIZALES (CENTRO 2)**" ubicado en la ciudad de Manizales, departamento de Caldas. Estas actividades serán ejecutadas, en los siguientes componentes, conforme a los lineamientos técnicos y operativos establecidos en el Convenio No. 2504010581 suscrito con la Alcaldía de Manizales:

a) Preparación, empaque, servido y distribución de raciones alimentarias conforme a minutas estandarizadas por el profesional en nutrición contratado por la **UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR.**

b) Registro de asistencia y control de calidad de los servicios prestados.

c) Apoyo logístico en el cumplimiento de la programación de entrega diaria de los alimentos en el Centro Vida Aranjuez.

La ejecución de este objeto se desarrollará bajo los principios de autonomía, dignidad humana, respeto a la población beneficiaria, y conforme a los estándares de calidad exigidos por el contratante.

CLÁUSULA SEGUNDA. Condiciones Generales para la Ejecución del Servicio

1. Los servicios serán prestados exclusivamente por los afiliados partícipes de **FUNDACIÓN IMPULSA MAS**, identificada con NIT No. **901924775-3**, conforme a los perfiles requeridos y verificados por la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor.
2. La Fundación desarrollará el objeto del contrato de manera autónoma, conservando su independencia operativa y organizacional, sin perjuicio del cumplimiento de los estándares técnicos y contractuales acordados.
3. La ejecución del contrato deberá atender lo establecido en el **Manual Operativo de Centros Vida** del municipio de Manizales, el **Convenio 2504010581**, las disposiciones del Código Sustantivo del Trabajo y el Decreto 1072 de 2015.
4. El contratante designará un supervisor que será responsable de ejercer seguimiento, control y verificación del cumplimiento del contrato, sin que esto implique subordinación alguna sobre la Asociación o sus afiliados.
5. Las actividades objeto del contrato podrán estar sujetas a modificaciones operativas por parte del contratante, conforme a la demanda de usuarios, requerimientos institucionales, u orientaciones de la autoridad municipal, previa notificación formal a la Asociación.
6. Toda la información a la que tenga acceso la Asociación y sus afiliados en el desarrollo del contrato será tratada con estricta confidencialidad y conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales.

SECCIÓN SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LAS PARTES CLÁUSULA TERCERA. Obligaciones de la FUNDACIÓN IMPULSA MAS. la FUNDACIÓN IMPULSA MAS, en calidad de organización ejecutora del presente contrato, se compromete a:

1. En relación con la prestación del servicio:

a) Ejecutar de manera oportuna, eficiente y con calidad las actividades relacionadas con la atención diurna de adultos mayores en el Centro Vida Aranjuez, en concordancia con las disposiciones del Convenio 2504010581.
b) Garantizar que el servicio sea prestado exclusivamente por afiliados de la Asociación, previamente acreditados, capacitados y con el perfil requerido.
c) Desarrollar las actividades propias del objeto contractual con responsabilidad, calidez humana, enfoque diferencial y perspectiva de derechos.
d) Suscribir acuerdos de confidencialidad con sus afiliados, protegiendo la información sensible de los usuarios adultos mayores atendidos.

e) Cumplir con las orientaciones del contratante, las recomendaciones del supervisor del contrato y los parámetros establecidos en el manual operativo de Centros Vida.
f) Llevar el registro de asistencia de sus afiliados partícipes, así como las justificaciones de novedades laborales, incapacidades y demás eventualidades que afecten la continuidad del servicio.
g) Presentar informes mensuales de actividades ejecutadas, acompañados de evidencias y soportes que permitan verificar el cumplimiento del objeto del contrato.
h) Garantizar el cumplimiento del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de sus afiliados y gestionar la afiliación a la ARL correspondiente.
i) Mantener actualizados los pagos al sistema de seguridad social integral y demás obligaciones laborales derivadas de la relación con sus afiliados.
j) Responder por los daños y perjuicios causados al contratante o a terceros, derivados de acciones u omisiones de sus afiliados durante la ejecución del contrato.

2. En relación con sus afiliados:

a) Celebrar con cada afiliado partícipe el respectivo acuerdo de ejecución en el marco del contrato.
b) Efectuar el pago oportuno de los honorarios, aportes y beneficios acordados con los afiliados, de conformidad con la normatividad vigente.
c) Entregar a los afiliados los elementos necesarios para el desarrollo adecuado de sus funciones.
d) Gestionar programas de bienestar, salud ocupacional y formación para sus afiliados.
e) Expedir certificaciones laborales y reportes relacionados con la participación en el contrato, cuando así se requiera.

CLÁUSULA CUARTA. Obligaciones de la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor (El Contratante) El contratante se compromete a:

a) Suministrar oportunamente la información necesaria para la correcta ejecución del objeto contractual.
b) Pagar los valores pactados en la forma y términos acordados, previa verificación del cumplimiento de los requisitos establecidos para el pago.
c) Designar un supervisor para ejercer el seguimiento y control técnico, operativo, administrativo y financiero del contrato.
d) Suministrar los elementos de dotación, herramientas o logística que sean necesarios para la correcta ejecución del servicio, cuando así se haya establecido.
e) Coordinar con la Asociación el desarrollo de auditorías conjuntas, reuniones operativas o visitas de seguimiento.
f) Respetar la autonomía organizativa de **FUNDACIÓN IMPULSA MAS** y abstenerse de generar relaciones de subordinación con sus afiliados.

g) Brindar atención y gestión inmediata ante eventos de accidente, enfermedad o cualquier emergencia que afecte a los afiliados partícipes en el marco del desarrollo de las actividades.

SECCIÓN TERCERA. REMUNERACIÓN, FORMA DE PAGO Y PLAZO DE EJECUCIÓN

CLÁUSULA QUINTA. Valor del Contrato El valor total del presente contrato corresponde a la suma de: QUINIENTOS VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($528.536.350), el cual se encuentra incluido en el presupuesto del **Convenio No. 2504010581**, y corresponde a la estimación de la ejecución de las actividades requeridas para el funcionamiento del **Centro Vida Aranjuez** de Manizales, Caldas, según lo propuesto por la Asociación **FUNDACIÓN IMPULSA MAS** y aceptado por la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor.

Este valor será el resultado de la sumatoria de las actividades efectivamente ejecutadas y verificadas dentro del periodo de vigencia del contrato.

CLÁUSULA SEXTA. Forma de Pago La Unión Temporal Hermano Adulto Mayor pagará a LA **FUNDACIÓN IMPULSA MAS** el valor pactado mediante pagos mensuales vencidos, previa presentación de los siguientes documentos:

a) Factura o cuenta de cobro debidamente elaborada.
b) Informe mensual de ejecución de actividades.
c) Certificación del supervisor del contrato sobre cumplimiento.
d) Certificación de estar al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los afiliados que participaron.
e) Certificaciones contables, cuando aplique, y demás soportes requeridos para efectos de control fiscal.

Los pagos estarán supeditados a la disponibilidad presupuestal del convenio y al cumplimiento de los requisitos establecidos por el contratante.

CLÁUSULA SÉPTIMA. Plazo de Ejecución El plazo de ejecución del presente contrato será de nueve **(9) meses**, contados a partir de la firma de este y/o de la suscripción del acta de inicio, según lo determine la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor.

Parágrafo: El plazo podrá ser prorrogado de común acuerdo entre las partes, previa justificación técnica, administrativa y presupuestal, mediante la suscripción del respectivo otrosí.

SECCIÓN CUARTA – TERMINACIÓN, MODIFICACIONES Y DISPOSICIONES VARIAS

CLÁUSULA OCTAVA. Terminación del Contrato El presente contrato podrá darse por terminado en los siguientes casos:

a) Por mutuo acuerdo, mediante acta escrita suscrita por las partes.
b) Por incumplimiento grave de cualquiera de las obligaciones contractuales por parte de la **FUNDACIÓN IMPULSA MAS** debidamente evidenciado por el contratante.
c) Por terminación anticipada unilateral, por parte de la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor, por razones de conveniencia o interés general, debidamente motivadas.
d) Por vencimiento del plazo acordado, sin necesidad de previo aviso.
e) Por fuerza mayor o caso fortuito que imposibilite de manera definitiva la ejecución del objeto contractual.
f) Por disolución o liquidación de cualquiera de las partes.

En todos los casos, las partes deberán cumplir con las obligaciones contractuales pendientes a la fecha de terminación.

CLÁUSULA NOVENA. Modificaciones al Contrato Las partes podrán modificar el presente contrato mediante la suscripción de un **otrosí** en el que conste el acuerdo sobre los cambios requeridos. Estas modificaciones deberán justificarse técnica, legal y financieramente, y contarán con la aprobación de las instancias pertinentes. **CLÁUSULA DÉCIMA. Cesión del Contrato FUNDACIÓN IMPULSA MAS,** no podrá ceder, total ni parcialmente, los derechos u obligaciones derivados del presente contrato sin la previa autorización expresa y escrita de la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. Solución de Controversias** Las diferencias que surjan con ocasión del desarrollo o interpretación del presente contrato serán resueltas de la siguiente manera:

1. **Arreglo directo** entre las partes dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la comunicación del conflicto.
2. Si no se resuelve, se acudirá a **conciliación extrajudicial en derecho** ante la Inspección del Trabajo de Manizales o autoridad competente.
3. En caso de persistir el conflicto, este se someterá a la **jurisdicción ordinaria laboral**, previa constancia del agotamiento de los mecanismos alternativos de solución de controversias.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Indemnidad FUNDACIÓN IMPULSA MAS mantendrá indemne a la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor frente a cualquier reclamación judicial o extrajudicial, derivada de actos u omisiones de sus afiliados, personal vinculado o terceros relacionados con la ejecución del presente contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. Protección de Datos Personales** Ambas partes se comprometen a garantizar el tratamiento adecuado de los datos personales a los que tengan acceso durante la ejecución del contrato, conforme a la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. La información recopilada será utilizada únicamente para los fines relacionados con la ejecución del contrato.

SECCIÓN QUINTA – RESPONSABILIDADES, GARANTÍAS Y DISPOSICIONES FINALES

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA. Responsabilidad La **FUNDACIÓN IMPULSA MAS** será responsable por:

1. El cumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas.
2. Los daños y perjuicios que se causen a la **Unión Temporal Hermano Adulto Mayor** o a terceros con ocasión del desarrollo del contrato.
3. Los actos u omisiones de sus afiliados o personal vinculado que afecten la correcta ejecución del objeto contratado.

La **Unión Temporal Hermano Adulto Mayor** ejercerá las acciones que considere necesarias para exigir el cumplimiento o reparación de perjuicios en caso de incumplimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. Garantías FUNDACIÓN IMPULSA MAS deberá constituir a favor de la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor las siguientes garantías, según lo determine esta última y conforme a las condiciones del Convenio 2504010581:

- **Garantía de cumplimiento del contrato**, equivalente al ___% del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución más cuatro (4) meses.
- **Garantía de calidad del servicio**, cuando aplique, por el término que determine el contratante.
- Otras garantías que se requieran según la naturaleza del contrato y las exigencias del marco normativo aplicable.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. Exclusión de Relación Laboral

Se deja constancia expresa de que **no existe relación laboral** entre la **Unión Temporal Hermano Adulto Mayor** y los afiliados o personal que la **FUNDACIÓN IMPULSA MAS** destine a la ejecución del contrato y será responsabilidad del contratista el pago de salarios, seguridad social, prestaciones y demás obligaciones laborales o contractuales.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA. Régimen Jurídico Aplicable Este contrato se rige por:

- Los artículos 482 y siguientes del **Código Sustantivo del Trabajo,**
- El Decreto 1072 de 2015,
- Las disposiciones del **Convenio Interadministrativo No. 250401058.**

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. Tratamiento SARLAFT (Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo)

La **FUNDACIÓN IMPULSA MAS** declara que sus recursos, afiliados, administradores y colaboradores no están vinculados a actividades ilícitas, ni figuran en listas restrictivas nacionales o internacionales (OFAC, ONU, etc.). Se obliga a suministrar la información necesaria para cumplir con las políticas de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo – SARLAFT.

El incumplimiento de esta obligación será causal de terminación anticipada del contrato sin lugar a indemnización alguna por parte del contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA. Comunicaciones
Las notificaciones y comunicaciones entre las partes se realizarán a través de los siguientes medios:

PARTE	DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO
Unión Temporal Hermano Adulto Mayor	Carreara 25 Nro. 26-39 centro Manizales	uthermanoadultomayor@gmail.com
PARTE	**DIRECCIÓN**	**CORREO ELECTRÓNICO**
Fundación Impulsa Mas	Ed. Portal del Cable 806 Manizales	Agoservicios2023@gmail.com

Cualquier cambio deberá notificarse por escrito a la otra parte con al menos tres (3) días hábiles de antelación.

CLÁUSULA VIGÉSIMA. Firma
En constancia de lo anterior, este contrato se firma en Manizales, Caldas, a los un (1) días del mes de mayo de 2025, en dos ejemplares del mismo tenor y efecto legal.

POR LA UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
Nombre: **JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ**
Representante Legal
C.C. N° 1.057.305.350 de Filadelfia, Caldas

POR LA FUNDACIÓN IMPULSA MAS
Nombre: **NORBY ELENA GIRALDO COLINA**
Representante Legal
C.C. N° 33.992.160

CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/06/2025 - 07:39:15
Recibo No. S001098723, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ysgZy5EgXU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=20 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : FUNDACION IMPULSA MAS
Sigla : FUNDACION IMPULSA MAS
Nit : 901924775-3
Domicilio: Manizales, Caldas

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0018283
Fecha de inscripción: 05 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : ED PORTAL DEL CABLE 806 - Laureles
Municipio : Manizales, Caldas
Correo electrónico : agoservicios2023@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3104248374
Teléfono comercial 2 : 3118720419
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : ED PORTAL DEL CABLE 806 - Laureles
Municipio : Manizales, Caldas
Correo electrónico de notificación : agoservicios2023@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3104248374
Teléfono para notificación 2 : 3118720419

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 14 de febrero de 2025 de la Asamblea Constitutiva de Manizales, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de marzo de 2025, con el No. 30446 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro denominada FUNDACION IMPULSA MAS, Sigla FUNDACION IMPULSA MAS.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

OFICINA JURIDICA DE LA GOBERNACION DE CALDAS

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto Social: La Fundación tendrá como objeto social el siguiente: liderar la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos dentro del marco del desarrollo integral que conduzca al mejoramiento de las condiciones y calidad de vida de la población con las siguientes estrategias: A) Desarrollo humano; formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos de vivienda, recreación; formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos políticas, planes, programas y proyectos de vivienda, recreación y deporte; formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos culturales y artísticos; formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas públicas a través del fortalecimiento de los derechos humanos, protección de las minorías étnicas, atención y protección de la población en estado de debilidad manifiesta; ejecución de programas de atención integral para adultos mayores a través de: granjas para adulto mayor, centros de bienestar y de larga estancia, hogares geriátricos, centros vida y día; promoción de la protección integral a la primera infancia, infancia y adolescencia; juventud; víctimas del conflicto armado; personas en condición de desplazamiento; personas con discapacidad; mujer y equidad de género, población carcelaria, familia, habitante de calle; programas de alimentación escolar; banco de alimentos y todas aquellas que surjan del desarrollo del. Estado social de derecho. B) Desarrollo económico: formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos de fortalecimiento de los sectores de la producción agropecuaria, agroindustrial, industrial, servicios, comercio, turismo, banca comercial, banca de inversión, mercado de capitales, tecnologías de la información y las comunicaciones; uso eficiente de los factores de la producción tierra, capital, trabajo, nuevas tecnologías; investigación, ciencia, tecnología e innovación; creación y puesta en funcionamiento de esquemas empresariales, sociedades de economía mixta, consorcios, uniones temporales y demás formas de asociación para todos los sectores de la economía; desarrollo de la industria publicitaria: diseño de páginas web; letreros luminosos, pinturas y murales en acrílico, lámina y otros materiales; avisos y vallas publicitarias en general; planear, dirigir, organizar, coordinar, ejecutar y evaluar programas y proyectos enfocados a la realización de congresos y eventos académicos, artísticos y culturales, científicos, tecnológicos, deportivos, religiosos, incluye servicios logística necesaria para su efectiva ejecución tales como: Servicios de catering, hospedaje, transporte, guanca, suministro de sonido y animación, suministro de tarimas, estructuras metálicas y escenarios, carpas, vallas, servicio de seguridad y vigilancia y demás servicios conexos de logística en general. C) Desarrollo medioambiental: formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos de ordenamiento territorial, catastro multipropósito, estratificación; protección, conservación y mitigación de factores de riesgo del medio ambiente, saneamiento básico y agua potable, gestión del riesgo de desastres, protección y renovación de ecosistemas; mitigación de los efectos del cambio climático, creación y operación de esquemas empresariales para la producción de energías limpias, creación y operación de esquemas empresariales para la prestación de servicios públicos: energía, gas, acueducto, alcantarillado, aseo, transformación y aprovechamiento de residuos, alumbrado público; formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos de gestión y prevención del riesgo de desastres. D) Desarrollo de la infraestructura urbana y rural: formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos de investigación; estudios y diseños de pre factibilidad y factibilidad; construcción, administración, supervisión e interventoría de todo tipo de vivienda (vis, no vis, vip, industrial, comercial), obras de infraestructura, alumbrado público, infraestructura para el uso de tecnología y comunicaciones; infraestructura para generación de energía y prestación de servicios públicos; fabricación y

diseño de alumbrados y adornos navideños. E) Desarrollo institucional: formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos de seguridad y asesoría en orden público; consultoría en gestión administrativa; gestión jurídica; gestión contable, financiera y presupuestal; sistemas integrados de gestión (gestión de la calidad bajo las normas internacionales "ISO 9000", "ISO 1400", "ISO 22000", "ISO 27000", "OHSAS 18000", "NTCGP 1000", sistemas de control interno de gestión, modelo integrado de planeación y gestión o las que llegaren a crearse o modificar las existentes para el sector público y privado), planeación estratégica pública y privada, "Balanced Score Card", modernización, reestructuración y fortalecimiento organizacional y de los procesos estratégicos, misionales, de apoyo y evaluación; gestión del talento humano y sistema de seguridad en el trabajo (riesgos laborales); gestión del conocimiento y de las tecnologías de la información y las comunicaciones; gestión y diseño de software y hardware; gestión de las finanzas y presupuesto público y privado; creación de esquemas organizacionales para el mejoramiento de la gestión, contratación estatal; gestión y adquisición y suministro de todo tipo de bienes y servicios. F) Desarrollo de la democracia, el estado y la sociedad civil: formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos para fortalecer los mecanismos de participación ciudadana, veedurías ciudadanas, apoyo a organizaciones de la sociedad civil (grupos de base social como revisos de acción comunal, asociaciones de usuarios, asociaciones de beneficencia, etc.), gestión de los partidos y movimientos políticos, marketing político, estudios e investigación política. Suministros en general para todos los sectores de la economía en desarrollo de su objeto social. Realizar cualquier actividad industrial, comercial o civil lícita, principalmente las siguientes: Identificar, promover, estructurar, gestionar, realizar la gerencia integral de proyectos, ejecutar y evaluar proyectos de desarrollo integral con recursos de fuentes privadas y públicas nacionales o internacionales referidos a la política pública de desarrollo y renovación urbano-rural-territorial; la prestación de servicios en el municipio y otras entidades territoriales, entidades públicas de todos los niveles y sectores, y entidades privadas que así lo requieran en Colombia y en otros países del mundo, en desarrollo de su objeto podrá prestar servicios públicos; gestionar, promover, estructurar, ejecutar, financiar, directamente y/o en asocio con otras entidades públicas o privadas, proyectos de interés municipal, metropolitano, regional, nacional e internacional, que comprendan la elaboración de estudios técnicos, diseños urbanísticos, arquitectónicos, de ingeniería y desarrollo de las diferentes herramientas o instrumentos que contribuyan a la organización del territorio; así mismo adelantar operaciones urbanas y ejecución de proyectos de inversión y de infraestructura que promuevan una adecuada transformación territorial; brindar asesorías especializadas en desarrollo urbanístico; de igual forma, administrar los bienes que requieran los proyectos y operar, ejecutar y administrar los bancos inmobiliarios como instrumentos de gestión del suelo creados con el fin de atender las necesidades de los habitantes del territorio en relación con la provisión de suelo urbano para las infraestructuras, equipamientos, espacio público, vivienda, promoviendo además, diferentes acciones administrativas relacionadas con el desarrollo urbanístico y la administración, gestión y desarrollo inmobiliario; promover el desarrollo de actividades de ciencia, tecnología e innovación; promover el desarrollo y la implementación de la estrategia ciudades y territorios inteligentes; operar catastro multipropósito y realizar procesos para la realización y/o actualización de planes de ordenamiento territorial, planes básicos de ordenamiento territorial y esquemas de ordenamiento territorial; formular y ejecutar políticas, planes, programas y proyectos públicos; impulsar el desarrollo integral territorial de manera individual, en asocio o constituyendo otras sociedades de economía mixtas que desarrollen actividades lícitas de carácter industrial y comercial a nivel nacional e internacional; promover, gerenciar y participar en asociaciones público - privadas; planear, dirigir, organizar, coordinar, ejecutar y evaluar programas y proyectos enfocados a la

realización de congresos y eventos académicos, culturales, científicos, tecnológicos, deportivos, religiosos, artísticos y la logística necesaria para su efectiva ejecución; formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos de gestión y prevención del riesgo de desastres; podrá prestar sus servicios como operador profesional de eventos y actividades, en la conceptualización, planeación, organización, comercialización y ejecución de ferias, exposiciones, y convenciones, creación artística y literaria, conciertos de grupos musicales, bandas, solistas, sinfónicas, grupos de rock, o cualquier agrupación musical, organización de tómbolas, verbenas, ferias desfiles y cabalgatas; la organización de espectáculos en salas, locales y al aire libre. La organización, explotación de conciertos, eventos musicales y espectáculos públicos o privados destinados a toda clase de público, así como su difusión en todo tipo de sistemas audiovisuales promovidas y organizadas por la fundación o que realicen otras personas o entidades, al igual que la ayuda o cooperación que juzgue conveniente otorgar a las delegaciones que en representación de la ciudad, región y país concurran a exposiciones que se realicen en Colombia o en el exterior, igualmente, dentro de su objeto social principal está comercialización, distribución, importación y exportación de bebidas tales como agua, gaseosas, jugos concentrados, gaseosas, refrescos, cocteles, cervezas, licores, vinos, whisky, gin, jerez, oporto, pisco, ron, tequila, aguardiente y afines ayudas audiovisuales, entre otros, directamente o a través de terceros, en los diversos eventos. Gestión servicios de restauración, cafeterías, restaurantes, hoteles, salones banquetes, gestión, producción y organización de eventos, prestación de servicios de catering. La prestación de asesoría, organización, coordinador, supervisión, logística, ambientación, realización y operación de eventos sociales, culturales, festivos, publicitarios, políticos deportivos, y demás eventos donde sea necesario la aplicación de nuestros servicios.

PATRIMONIO

$ 200.000.000,00

REPRESENTACION LEGAL

Representación Legal – Los asociados constituyentes de la fundación han designado representante legal de la Fundación Impulsa Más por término indefinido. Tendrá suplente, el suplente lo reemplazará en sus ausencias temporales y absolutas. El suplente tendrá las mismas atribuciones una vez entre a reemplazarlo.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Son Funciones del Representante Legal:

A) Actuar como representante legal de la entidad.

B) Convocar y presidir con los límites que señalan los presentes estatutos, todas las asambleas generales y actos sociales de la entidad.

C) Velar por los intereses de la entidad debiendo firmar las actas, contratos, convenios, correspondencia especial, memorias y todos los documentos emanados de la entidad; sin dicha firma tales actos no tendrán valides.

D) Establecer acción jurídica a quienes malversen, destruyan o dañen los fondos o bienes de la entidad.

E) Ordenar los gastos y firmar conjuntamente con el tesorero de la entidad los pagos, dentro de sus limitaciones.

F) Aprobar los actos y contratos que comprometan a la entidad y los que señalen los estatutos, reglamentos, acuerdos de la asamblea, resoluciones o demás documentos.

G) Presentar a la asamblea general de fundadores informe escrito sobre la marcha de la entidad y en las reuniones extraordinarias explicaciones sobre los motivos de la convocatoria.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 14 de febrero de 2025 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 05 de marzo de 2025 con el No. 30446 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	NORBY ELENA GIRALDO COLINA	C.C. No. 33.992.160
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	JHON STEVEN AGUDELO LOPEZ	C.C. No. 4.546.792

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: S9499
Actividad secundaria Código CIIU: Q8730
Otras actividades Código CIIU: M7111 I5621

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $0,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : I5621.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

A. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Sandra Salazar

SANDRA MARÍA SALAZAR ARIAS

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141166373230

(415)7707212489984(8020) 000014116637323 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 2 4 7 7 5	3	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona jurídica 1		

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION IMPULSA MAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNDACION IMPULSA MAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
ED PORTAL DEL CABLE 806

42. Correo electrónico AGOSERVICIOS2023@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 2 4 8 3 7 4	3 1 1 8 7 2 0 4 1 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 5 0 2 0 7	8 7 3 0	2 0 2 5 0 2 0 7	7 1 1 1	5 6 2 1		0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 7	1	4	4	2	4	8	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 GIRALDO COLINA NORBY ELENA

985. Cargo REPRESENTANTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141166373230

(415)7707212489984(8020) 000014116637323 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 2 4 7 7 5	3	Impuestos y Aduanas de Manizales	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	16	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	04	
72. Número	1	
73. Fecha	20250214	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	20250305	
77. No. Matrícula mercantil	00S0018283	
78. Departamento	17	
79. Ciudad/Municipio	001	

Vigencia

80. Desde	20250305
81. Hasta	99991231

Composición del Capital

82. Nacional	100 %
83. Nacional público	0.0 %
84. Nacional privado	100.0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0.0 %
87. Extranjero privado	0.0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141166373230

(415)7707212489984(8020) 000014116637323 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 2 4 7 7 5	3	Impuestos y Aduanas de Manizales	0

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 3 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 9 9 2 1 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIRALDO	COLINA	NORBY	ELENA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 3 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 5 4 6 7 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AGUDELO	LOPEZ	JHON	STEVEN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

MZL Manizales del alma | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: 02 de Mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	OLMEDO MORENO OSPINA	10213621	C2					✓	
2	JULIALBA GUTIERREZ CARDONA	24275714	A3					✓	
3	LUZ ALBA ARISMENDI RIVERA	24325153	B1					✓	x Luz Alba Arismendi
4	GILDARDO AMARILES CORREA	102164460	B1					✓	x Gildardo
5	MARIA AMPARO CEBALLOS	24300467	C3					✓	María Amparo Ceballos
6	JOSE DUCARDO MORALES LOAIZA	4315456	C6					✓	x Ducardo
7	MARIA RUTH OROZCO DE BOTERO	24482412	A5					✓	María Ruth Orozco
8	MARIA FANNY GALVEZ LLANO	24323449	A4					✓	
9	BLANCA LEONOR BETANCUR ALVAREZ	24291498	B7					✓	x Blanca L Betancur
10	MARIA MABEL RODRIGUEZ	24276832	B4					✓	
11	ROSALBA OSORIO LOPEZ	24834977	C12					✓	
12	MARIA ROSELIA GARCÍA	24820062	B3					✓	
13	LUZ ESTELLA GONZALES OCAMPO	30297648	A5					✓	Luz Estela G
14	TERESA HERNANDEZ		B5					✓	
15	MARIA NELLY GUTIERREZ	38220724	B2					✓	
16	DARIO PEREZ GOMEZ	4485809	B4					✓	
17	LETICIA TABARES GARCIA	32418539	B2					✓	
18	AMANDA GONZALES ARISTIZABAL		C8					-	A Mandado
19	MARTA CECILIA LOPEZ NIETO	24821006	B4					✓	
20	MARCO FIDEL MARQUEZ	10237281	A5					✓	

MZL Manizales Cómo Vamos | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: MAYO | PERIODO: 02 de MAYO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA NELLY QUINTERO TABARES	30304389	A2					✓	
2	FEDERICO PARRA PINEDA	1029117	C2					✓	
3	JOSE ALBEIRO FLOREZ QUINTERO	10223047	B4					✓	ALBEIRO F-10/2/62
4	EDILBERTO OSPINA DUQUE	10228095	B2					✓	Edilberto Ospina
5	ROSALBA DUQUE RUDAS	24255959	C13					✓	Rosalba Duque
6	DEYANIRA MARTINEZ DE MARIN	30280902	B3					-	Deyanira
7	MARIA GLADYS LOPEZ BERNAL	24293834	B4					✓	Gladys López B.
8	MARIA ANGELINA CORRALES AGUIRRE	302895583	B4					✓	
9	ARCESIO ARIAS	5909751	A2					✓	
10	JOSE URIEL GALLEGO	4318834	A3					✓	
11	GODOFREDO GONZALES	4354759	B6					✓	
12	SAUL CASTAÑEDA RAMÍREZ	2335333	C4					✓	
13	NELLY MORENO FORERO	24326371	B3					✓	Nelly Moreno F
14	MARCO AURELIO HERNANDEZ LONDOÑO	4221878	B2					✓	Marco A Hernandez
15	MARIA FANNY ECHEVERRY	24616679	B5					✓	MARIA FANNY
16	PEDRO GERMAN OORJUELA CASTILLO	4320678	C2					✓	German Orjuela
17	FRANCISCO JAVIER CORTES AGUIRRE	10252320	B6					-	Francisco Javier
18	LUZ MARINA BEDOYA DE HERNANDEZ	24321615	B2					✓	Luz Marina Bedoya
19	GILMA ROSA PEREZ RAMIREZ	24312531	B2					✓	Gilma Rosa P
20	LUIS ALBERTO JURADO SEPULVEDA	4328622	C3					✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** 02 de Mayo

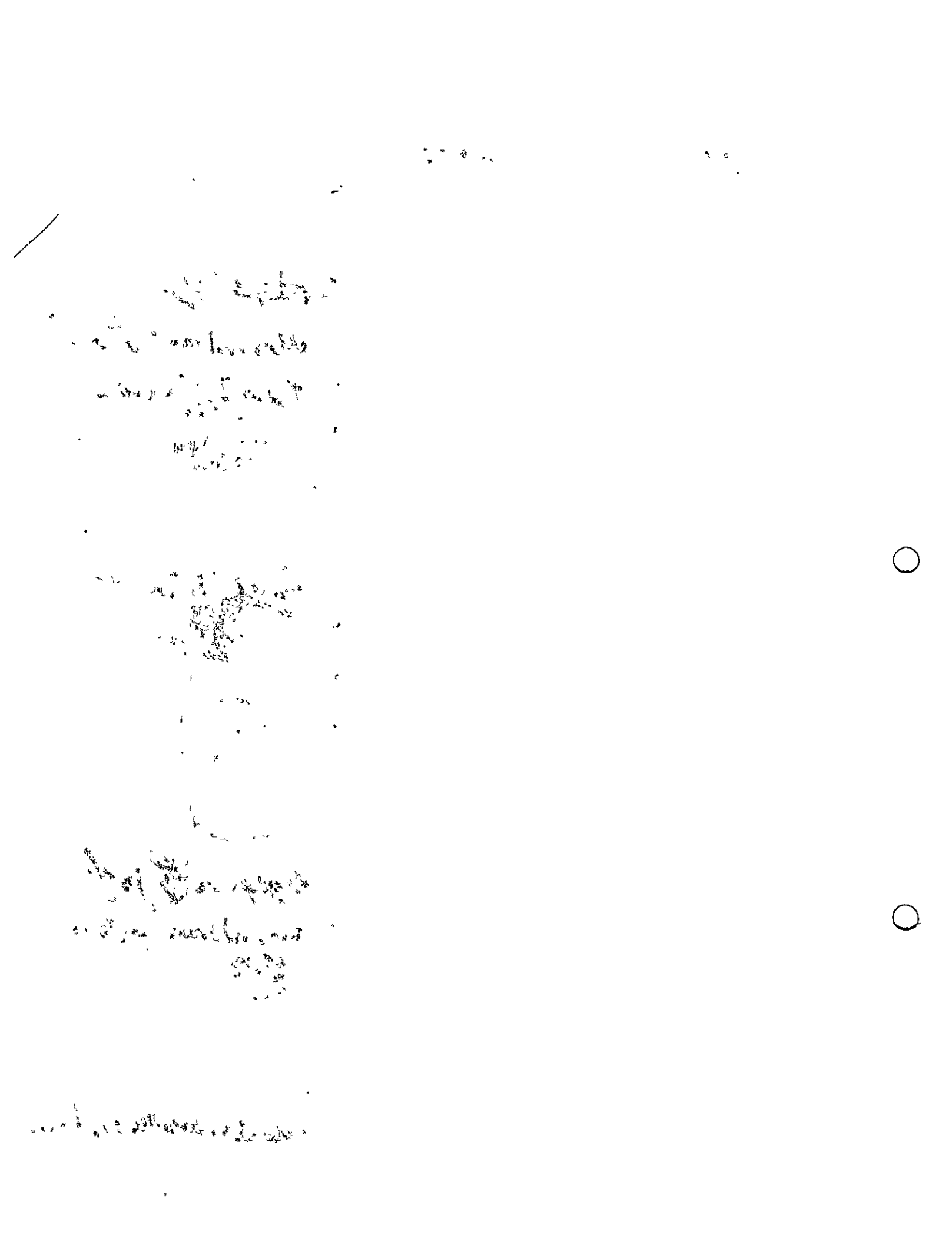
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARINA GALLEGO ESCOBAR	24306694	B1					✓	Marina Gallego E.
2	HERNANDO MALAVER CASTAÑEDA	10216739	C2					✓	Hernando Malaver
3	MARIO ARTURO CORTES	4558131	B7					✓	Mario Cortes
4	ARACELLY LOPEZ	24328220	B4					✓	Aracelly López
5	OLIVIA MARTINEZ	24324476	B2					✓	Olivia Martinez
6	EUSEBIO MOLINA	5926552	B4					—	
7	LUIS ALFONSO GARCIA HERNANDEZ	4440751	A5					✓	
8	JOSE GILDARDO HERRERA ARENAS	10233665	A4					✓	
9	ANATILDE RIOS CARDONA	24326992	B3					✓	Anatilde Rios C.
10	ANA LILIA GONZALES GUTIERREZ	30282629	B6					✓	Analilia Gonzales
11	ROSA ELVIRA VILLAMIL	24317339	B6					✓	R E V
12	IMELDA GALVEZ DE ROMAN	24821536	B5					✓	Imelda Galvez de R.
13	LUIS ALFONSO GIRALDO	1281077	C1					✓	Luis Alfonso Giraldo
14	MARIA NUBIA VARGAS GARCIA	28984597	B7					✓	María Nubia Vargas
15	ISMAEL DE JESUS ZARAZA	4318343	C18					✓	Ismael Zaraza
16	MARIA ETELVINA MONTOYA	28630007	A3					✓	Etelvina Montoya
17	FRANCISCO JAVIER DUQUE BLANDON	4318511	B3					✓	Francisco Duque
18	MARIA ESTHER FRANCO ZAMBRANO	28566275	A5					✓	María Esther
19	JOSE OMAR HENAO CEBALLOS	10229063	A4					✓	[redacted]
20	ALBA LUCIA GOMEZ SANCHEZ	24326593	B5					✓	Alba Lucía Gomez

MZL Manizales Vive | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: 02 de Mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	JORGE EDUARDO FRANCO CARVAJAL	10229623	B3					✓	JORGE EDUARDO F. C
2	ISAURA FRANCO ZAMBRANO	24343829	A5					✓	
3	ANA SUMILDA CORTEZ	24317463	B4					✓	
4	MARIA IMELDA CASTAÑO	24430696	B7					✓	Mirnelda Castaño ✓
5	CESAR PINESA ALVAREZ	1204746	B5					✓	
6	LUIS CARLOS RESTREPO CASTAÑEDA	4480753	B1					✓	
7	JOSE ESNORALDO VERA BERMUDEZ	10233067	B4					✓	José Esnoraldo Vera B
8	MARIA ESTHER MUÑOZ	24683836	A4					✓	Esther Muñoz
9	MARIA ARACELLY TAMAYO DE TREJOS	41499836	C1					✓	Aracelli Tamayo
10	ROGELIO HURTADO	75103612	B5					✓	
11	MARIA DEYANIRA AGUDELO BENJUMEA	30273926	B2					✓	
12	JUAN MANUEL VILLADA BUITRAGO	10281106	B1					✓	
13	MARIA RUBIELA LOPEZ	24343294	C6					✓	Ma Rubiela Lopez
14	DORA INES OSPINA QUINTANA	30296352	B5					✓	
15	SIGIFREDO TREJOS TABORDA	4326983	C1					✓	Sigifredo Trejos T
16	ROSALBA COSTERO	27881630	B4					✓	Rosalba Costero
17	ANA DELIA AMARILES RESTREPO		C7					✓	
18	EDILMA OROZCO OROZCO	30398690	A5					✓	
19	MARIA FABIOLA GIRALDO PALACIO	24365638	B6					✓	Maria Fabiola Giraldo
20	MARIA ALEYDA QUINTERO DE TORO	24326249	B5					✓	Maria Aleyda de Toro



MEL Medellín ¡Es el cambio! | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: MAYO | PERIODO: 02 de mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	Mi	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	NIEVES BERNAL	24290826	A4					✓	Nieves Bernal
2	MARIA LILIA CORTES	41678903	C2					✓	x María Lilia Cortes
3	MARIA DIOSELINA FRANCO	24431807	C15					✓	Dioselina Franco
4	LUIS ALFONSO OCHOA CLAVIJO	10222297	B2					✓	Luis Alfonso Ochoa
5	GUSTAVO MARIN	10214290	B6					✓	x
6	EMILIO LARA	5339249	B6					✓	x Emilio Lara
7	ALIRIA ZARAZA LIZARAZA	30271378	B6					✓	Aliria Zaraza
8	FÁTIMA DEL ROSARIO GALEANO	32006325	C3					✓	Fatima Galeano
9	MARIA FABIOLA GOMEZ BUITRAGO	24281835	B5					✓	
10	CARMEN JULIA SEPULVEDA	24289350	C6					✓	x
11	MARIA FABIOLA CORREA RIVERA	24307843	A5					✓	
12	MARIA HELENA MARULANDA	25096670	A5					✓	María Elena
13	AMANDA MARTINEZ MORENO	30282187	B2					✓	Amanda Martínez
14	BLANCA ROSA CORTES DE MUNERA	24276258	A5					✓	Blanca Rosa Cortes
15	MARÍA NUBIA JARAMILLO JARAMILLO	24320825	B2					✓	María Nubia
16	GABRIEL HENAO OSPINA	4321874	B2					✓	
17	SANTIAGO TORO JARAMILLO	1333125	C1					✓	
18	ANA LUCIA GALVIS	24294038	B6					✓	Ana Lucia Galvis
19	EMILIA OSPINA RIOS	24356088	C3					✓	Emilia Ospina
20	GUSTAVO AGUDELO FLOREZ	4486155	C8					✓	GUSTAVO

MEL Manizales Mejor Cada Día | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: 02 de Mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	RUBIELA PALACIO CORREA	32450324	B6					✓	Rubiela Palacio C.
2	BELEN LOPEZ OCAMPO	25092281						✓	Belen Lopez Ocampo
3	OFELIA ISAZA DE GÓMEZ	24361881	B2					✓	Ofelia Isaza
4	DORA GALLEGO ALVAREZ	24323040	A5					✓	Dora Gallego
5	LUIS ALFREDO CARILLO BELTRAN	2838883	A5					✓	Luis Alfredo
6	LUZ ESTELLA TORRES MARÍN	302974438	C2					✓	Luz Estella T.
7	GILMA JIMENEZ GIRALDO	24296622	B7					✓	Gilma Jimenez
8	AURA ROSA MARÍN DE GUTIERREZ	41452905	B6					✓	Aura Marín
9	ALFREDO BURITICA CUERVO	10211207	B3					✓	Luis Alfredo Carrillo
10	GLORIA INES ARIAS MARIN	25095988	B5					✓	Gloria Ines Arias
11	MARLENI ESPINOSA DE VILLA	25242940	A3					✓	Marleni Espinosa
12	ALBA MERY MATABAJOY	30276976	C5					✓	Alba Mery Matabajoy
13	LUCILA SARMIENTO MURILLO	32415569	B5					✓	Lucila Sarmiento M.
14	JORGE HERNAN ALZATE VILLADA	10256556	B4					✓	Jorge H A V
15	ALFONSO BUITRAGO ACEVEDO	4326685	C8					✓	Alfonso Buitrago A.
16									
17									
18									
19									
20									

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: 02 de Mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA ONIA CASTAÑO GARCIA	24308450	B5					✓	María Onia Castaño
2	MARIA NOHEMY LONDOÑO ACEVEDO	30288137	B3					✓	
3	MARIA MAGOLA GARCIA LOPEZ	30279747	C11					✓	
4	MARLENE LONDOÑO TAMAYO	38851471	B3					✓	
5	HEROINA VILLADA ALVAREZ	24309067	B3					✓	
6	ELIZABETH TRIANA	24285675	A1					✓	
7	SAMUEL LONDOÑO RODRIGUEZ	10230684	B5					✓	
8	BERNARDINA CARDONA	24318474	B7					✓	
9	PABLO ELIAS CASTAÑO OCAMPO	4325858	C1					✓	
10	MARIA NIDIA JARAMILLO SUAREZ	24319619	A4					✓	
11	CRUZ HELENA LOPEZ	38961998	C17					✓	
12	JOSE LIBARDO DIAZ	10057276	C11					✓	
13	MARIA STELLA GARCES	24330410	A1					✓	
14	MARLENY LORA	24319422	B4					✓	
15	SALOMON ALMANZA RAMÍREZ	7533274	B3					✓	
16	CARMEN CECILIA TORO	24312534	B1					✓	
17	LUIS ALBERTO PATIÑO SEPULVEDA	4325181	B6					✓	
18	CARLOS ARTURO VALENCIA RINCON	4318893	B2					✓	
19	MARIA DE LA TRINIDAD BETANCUR VALENCIA	24311453	A3					✓	
20	VICTOR MANUEL MARTINEZ SALAZAR	102686622	C6					✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA Aranjuez

MES: Mayo **PERIODO:** semana del 5 al 9

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA ONIA CASTAÑO GARCIA	24308450	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
2	MARIA NOHEMY LONDOÑO ACEVEDO	30288137	B3	✓	✓	✓	✓	–	
3	MARIA MAGOLA GARCIA LOPEZ	30279747	C11	✓	✓	✓	✓	✓	
4	MARLENE LONDOÑO TAMAYO	38851471	B3	✓	✓	✓	✓	✓	
5	HEROINA VILLADA ALVAREZ	24309067	B3	✓	✓	✓	✓	✓	
6	ELIZABETH TRIANA	24285675	A1	✓	✓	✓	✓	✓	
7	SAMUEL LONDOÑO RODRIGUEZ	10230684	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
8	BERNARDINA CARDONA	24318474	B7	✓	✓	✓	✓	✓	
9	PABLO ELIAS CASTAÑO OCAMPO	4325858	C1	✓	✓	✓	✓	✓	
10	MARIA NIDIA JARAMILLO SUAREZ	24319619	A4	✓	✓	✓	✓	✓	
11	CRUZ HELENA LOPEZ	38961998	C17	✓	✓	✓	✓	✓	
12	JOSE LIBARDO DIAZ	10057276	C11	✓	✓	✓	✓	✓	
13	MARIA STELLA GARCES	24330410	A1	✓	✓	✓	–	–	
14	MARLENY LORA	24319422	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
15	SALOMON ALMANZA RAMÍREZ	7533274	B3	✓	✓	✓	✓	✓	
16	CARMEN CECILIA TORO	24312534	B1	✓	✓	✓	✓	✓	
17	LUIS ALBERTO PATIÑO SEPULVEDA	4325181	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
18	CARLOS ARTURO VALENCIA RINCON	4318893	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
19	MARIA DE LA TRINIDAD BETANCUR VALENCIA	24311453	A3	✓	–	✓	✓	–	
20	VICTOR MANUEL MARTINEZ SALAZAR	102686622	C6	✓	✓	✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA Aranjuez

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 5 al 9

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	OLMEDO MORENO OSPINA	10213621	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Olmedo Moreno
2	JULIALBA GUTIERREZ CARDONA	24275714	A3	✓	✓	✓	✓	✓	
3	LUZ ALBA ARISMENDI RIVERA	24325153	B1	✓	-	✓	✓	✓	Luz Alba Arismendi R
4	GILDARDO AMARILES CORREA	102164460	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Gildardo A
5	MARIA AMPARO CEBALLOS	24300467	C3	✓	✓	✓	✓	✓	María Amparo Ceballos
6	JOSE DUCARDO MORALES LOAIZA	4315456	C6	✓	✓	✓	✓	✓	Ducardo M
7	MARIA RUTH OROZCO DE BOTERO	24482412	A5	✓	✓	✓	✓	✓	María Ruth Orozco
8	MARIA FANNY GALVEZ LLANO	24323449	A4	✓	✓	✓	✓	✓	Fanny Galvez
9	BLANCA LEONOR BETANCUR ALVAREZ	24291498	B7	✓	✓	✓	-	✓	Blanca L Betancur
10	MARIA MABEL RODRIGUEZ	24276832	B4	✓	✓	-	✓	✓	Mabel Rodríguez
11	ROSALBA OSORIO LOPEZ	24834977	C12	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Osorio L
12	MARIA ROSELIA GARCÍA	24820062	B3	✓	✓	✓	✓	✓	M Roselia García
13	LUZ ESTELLA GONZALES OCAMPO	30297648	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Estela G
14	TERESA HERNANDEZ	28823344	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Teresa Ceballos
15	MARIA NELLY GUTIERREZ	38220724	B2	-	-	✓	✓	✓	M. Nelly Gutiérrez G
16	DARIO PEREZ GOMEZ	4485809	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Dario Perez
17	LETICIA TABARES GARCIA	32418539	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Leticia Tabares
18	AMANDA GONZALES ARISTIZABAL	30292709	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Amanda
19	MARTA CECILIA LOPEZ NIETO	24821006	B4	✓	-	✓	✓	✓	Marta Lopez
20	MARCO FIDEL MARQUEZ	10237281	A5	✓	✓	✓	✓	✓	

MZL Manizales del Alma | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: Semana del 05 al 09 de mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA NELLY QUINTERO TABARES	30304389	A2	✓	✓	✓	✓	✓	
2	FEDERICO PARRA PINEDA	1029117	C2	✓	✓	✓	✓	✓	
3	JOSE ALBEIRO FLOREZ QUINTERO	10223047	B4	✓	✓	✓	✓	✓	ALBEIRO FLOREZ
4	EDILBERTO OSPINA DUQUE	10228095	B2	-	-	-	-	-	Hospitalizado
5	ROSALBA DUQUE RUDAS	24255959	C13	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba
6	DEYANIRA MARTINEZ DE MARIN	30280902	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Deyanira
7	MARIA GLADYS LOPEZ BERNAL	24293834	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Gladys López B.
8	MARIA ANGELINA CORRALES AGUIRRE	302895583	B4	✓	✓	-	✓	✓	
9	ARCESIO ARIAS	5909751	A2	✓	✓	✓	✓	✓	
10	JOSE URIEL GALLEGO	4318834	A3	✓	✓	✓	✓	✓	
11	GODOFREDO GONZALES	4354759	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
12	SAUL CASTAÑEDA RAMÍREZ	2335333	C4	✓	✓	✓	✓	✓	
13	NELLY MORENO FORERO	24326371	B3	✓	✓	✓	✓	✓	NELLY MORENO
14	MARCO AURELIO HERNANDEZ LONDOÑO	4221878	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Marco Hernandez
15	MARIA FANNY ECHEVERRY	24616679	B5	✓	✓	✓	✓	✓	MARIA FANNY
16	PEDRO GERMAN OORJUELA CASTILLO	4320678	C2	✓	✓	✓	✓	✓	German Ojuela
17	FRANCISCO JAVIER CORTES AGUIRRE	10252320	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Francisco Javier
18	LUZ MARINA BEDOYA DE HERNANDEZ	24321615	B2	-	✓	✓	✓	✓	Luz Marina
19	GILMA ROSA PEREZ RAMIREZ	24312531	B2	✓	✓	✓	-	✓	
20	LUIS ALBERTO JURADO SEPULVEDA	4328622	C3	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alberto

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA Aranjuez

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 5 al 9

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARINA GALLEGO ESCOBAR	24306694	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Marina Gallego E.
2	HERNANDO MALAVER CASTAÑEDA	10216739	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Hernando Malaver
3	MARIO ARTURO CORTES	4558131	B7	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ARACELLY LOPEZ	24328220	B4	✓	✓	✓	✓	✓	ARACELLY LÓPEZ
5	OLIVIA MARTINEZ	24324476	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Olivia Martinez
6	EUSEBIO MOLINA	5926552	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
7	LUIS ALFONSO GARCIA HERNANDEZ	4440751	A5	-	✓	✓	✓	✓	Alfonso Garcia
8	JOSE GILDARDO HERRERA ARENAS	10233665	A4	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ANATILDE RIOS CARDONA	24326992	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Anatilde Rios
10	ANA LILIA GONZALES GUTIERREZ	30282629	B6	✓	✓	✓	✓	✓	analilia Gonzales
11	ROSA ELVIRA VILLAMIL	24317339	B6	✓	✓	✓	✓	✓	R E V
12	IMELDA GALVEZ DE ROMAN	24821536	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Imelda Galvez de
13	LUIS ALFONSO GIRALDO	1281077	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alfonso Giraldo
14	MARIA NUBIA VARGAS GARCIA	28984597	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Nubia Vargas
15	ISMAEL DE JESUS ZARAZA	4318343	C18	✓	✓	✓	✓	✓	Ismael Zaraza
16	MARIA ETELVINA MONTOYA	28630007	A3	✓	✓	✓	✓	-	Etelvina Montoya
17	FRANCISCO JAVIER DUQUE BLANDON	4318511	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Jayanes Duque B
18	MARIA ESTHER FRANCO ZAMBRANO	28586275	A5	✓	✓	✓	✓	✓	María Esther Franco
19	JOSE OMAR HENAO CEBALLOS	10229063	A4	✓	✓	✓	✓	✓	
20	ALBA LUCIA GOMEZ SANCHEZ	24326593	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Alba Lucia Gomez

MZL Manizales del mismo color | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA Aranjuez

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 5 al 9

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	JORGE EDUARDO FRANCO CARVAJAL	10229623	B3	✓	✓	✓	✓	✓	JORGE EDUAN. F.C.
2	ISAURA FRANCO ZAMBRANO	24343829	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
3	ANA SUMILDA CORTEZ	24317463	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
4	MARIA IMELDA CASTAÑO	24430696	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Mª Imelda Castaño V
5	CESAR PINESA ALVAREZ	1204746	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
6	LUIS CARLOS RESTREPO CASTAÑEDA	4480753	B1	✓	✓	✓	–	–	
7	JOSE ESNORALDO VERA BERMUDEZ	10233067	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Jose Esnoraldo Vera B
8	MARIA ESTHER MUÑOZ	24683836	A4	✓	✓	✓	✓	✓	Esther Muñoz
9	MARIA ARACELLY TAMAYO DE TREJOS	41499836	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Aracelli Tamo
10	ROGELIO HURTADO	75103612	B5	✓	–	✓	✓	✓	
11	MARIA DEYANIRA AGUDELO BENJUMEA	30273926	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
12	JUAN MANUEL VILLADA BUITRAGO	10281106	B1	✓	✓	✓	✓	✓	
13	MARIA RUBIELA LOPEZ	24343294	C6	✓	✓	✓	✓	✓	M Rubiela Lopez
14	DORA INES OSPINA QUINTANA	30296352	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
15	SIGIFREDO TREJOS TABORDA	4326983	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Sigifredo Trejos T
16	ROSALBA COSTERO	27881830	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Costero
17	ANA DELIA AMARILES RESTREPO	24835510	C7	✓	✓	✓	✓	✓	
18	EDILMA OROZCO OROZCO	30398690	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
19	MARIA FABIOLA GIRALDO PALACIO	24365638	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Fabiola Giraldo
20	MARIA ALEYDA QUINTERO DE TORO	24326249	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Aleyda Quintero T

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA Aranjuez

MES: Mayo PERIODO: Semana del 05 al 09

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	NIEVES BERNAL	24290826	A4	✓	✓	✓	✓	✓	
2	MARIA LILIA CORTES	41678903	C2	✓	✓	✓	✓	✓	
3	MARIA DIOSELINA FRANCO	24431807	C15	✓	✓	✓	✓	✓	
4	LUIS ALFONSO OCHOA CLAVIJO	10222297	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
5	GUSTAVO MARIN	10214290	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
6	EMILIO LARA	5339249	B6	✓	-	-	✓	✓	
7	ALIRIA ZARAZA LIZARAZA	30271378	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
8	FÁTIMA DEL ROSARIO GALEANO	32006325	C3	✓	✓	✓	✓	✓	
9	MARIA FABIOLA GOMEZ BUITRAGO	24281835	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
10	CARMEN JULIA SEPULVEDA	24289360	C6	✓	✓	✓	✓	✓	
11	MARIA FABIOLA CORREA RIVERA	24307843	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
12	MARIA HELENA MARULANDA	25096670	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
13	AMANDA MARTINEZ MORENO	30282187	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
14	BLANCA ROSA CORTES DE MUNERA	24276258	A5	✓	✓	-	✓	✓	
15	MARIA NUBIA JARAMILLO JARAMILLO	24320825	B2	✓	✓	-	-	-	
16	GABRIEL HENAO OSPINA	4321874	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
17	SANTIAGO TORO JARAMILLO	1333125	C1	✓	✓	✓	-	-	
18	ANA LUCIA GALVIS	24294038	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
19	EMILIA OSPINA RIOS	24356088	C3	✓	✓	✓	✓	✓	
20	GUSTAVO AGUDELO FLOREZ	4486155	C8	✓	✓	✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: Semana del 5 al 9 de mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	RUBIELA PALACIO CORREA	32450324	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Rubiela Palacio C.
2	BELEN LOPEZ OCAMPO	25092281		-	✓	✓	✓	✓	Belen Lopez Ocampo
3	OFELIA ISAZA DE GÓMEZ	24361881	B2	✓	-	✓	✓		Ofelia Isaza
4	DORA GALLEGO ALVAREZ	24323040	A5	✓	✓	✓	✓	-	DORA Gallego
5	LUIS ALFREDO CARILLO BELTRAN	2838883	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alfredo Carillo
6	LUZ ESTELLA TORRES MARÍN	302974438	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Estella T.
7	GILMA JIMENEZ GIRALDO	24296622	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Gilma Jimenez de Molina
8	AURA ROSA MARÍN DE GUTIERREZ	41452905	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Aura Rosa M. C.
9	ALFREDO BURITICA CUERVO	10211207	B3	-	-	-	-	-	Retirado
10	GLORIA INES ARIAS MARIN	25095988	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Gloria Ines Arias
11	MARLENI ESPINOSA DE VILLA	25242940	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Marleny Espinosa
12	ALBA MERY MATABAJOY	30276976	C5	✓	✓	✓	-	✓	Alba Mery Matabajoy
13	LUCILA SARMIENTO MURILLO	32415569	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Lucila Sarmiento M.
14	JORGE HERNAN ALZATE VILLADA	10256556	B4	✓	✓	✓	✓		Jorge HAV
15	ALFONSO BUITRAGO ACEVEDO	4326685	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso Buitrago A.
16									
17									
18									
19									
20									

MZL Manizales del alma | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: Semana del 12 al 16

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA ONIA CASTAÑO GARCIA	24308450	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Onia Castaño
2	MARIA NOHEMY LONDOÑO ACEVEDO	30288137	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Nohemy Londoño
3	MARIA MAGOLA GARCIA LOPEZ	30279747	C11	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Magola
4	MARLENE LONDOÑO TAMAYO	38851471	B3	✓	✓	-	✓	✓	Marlene Londoño Tamayo
5	HEROINA VILLADA ALVAREZ	24309067	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Heroina Villada
6	ELIZABETH TRIANA	24285675	A1	✓	✓	✓	✓	✓	Elizabeth Triana
7	SAMUEL LONDOÑO RODRIGUEZ	10230684	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Samuel Londoño R
8	BERNARDINA CARDONA	24318474	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Bernardina Cardona
9	PABLO ELIAS CASTAÑO OCAMPO	4325858	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Pablo Castaño
10	MARIA NIDIA JARAMILLO SUAREZ	24319619	A4	✓	✓	✓	-	✓	Maria Nidia Jara
11	CRUZ HELENA LOPEZ	38961998	C17	-	-	-	-	-	Retirada
12	JOSE LIBARDO DIAZ	10057276	C11	✓	✓	✓	✓	✓	
13	MARIA STELLA GARCES	24330410	A1	✓	✓	✓	✓	✓	
14	MARLENY LORA	24319422	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Marleny Lora
15	SALOMON ALMANZA RAMÍREZ	7533274	B3	✓	-	✓	✓	✓	Salomon Almanza
16	CARMEN CECILIA TORO	24312534	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Carmen Cecilia Toro
17	LUIS ALBERTO PATIÑO SEPULVEDA	4325181	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alberto Patiño
18	CARLOS ARTURO VALENCIA RINCON	4318893	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
19	MARIA DE LA TRINIDAD BETANCUR VALENCIA	24311453	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Maria J Betancur
20	VICTOR MANUEL MARTINEZ SALAZAR	102686622	C6	✓	✓	✓	✓	✓	Victor Manuel

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** semana del 12 al 16

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	OLMEDO MORENO OSPINA	10213621	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Olmedo Moreno
2	JULIALBA GUTIERREZ CARDONA	24275714	A3	✓	✓	✓	✓	✓	
3	LUZ ALBA ARISMENDI RIVERA	24325153	B1	✓	✓	✓	✓	✓	xLuz Alba Arismendi R
4	GILDARDO AMARILES CORREA	102164460	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Gildardo A
5	MARIA AMPARO CEBALLOS	24300467	C3	✓	✓	✓	✓	✓	xMaria Amparo Ceballos
6	JOSE DUCARDO MORALES LOAIZA	4315456	C6	✓	✓	✓	✓	✓	xDucardo
7	MARIA RUTH OROZCO DE BOTERO	24482412	A5	✓	✓	✓	✓	✓	xMaría Ruth Orozco
8	MARIA FANNY GALVEZ LLANO	24323449	A4	✓	✓	✓	✓	✓	xm Fanny Galvez
9	BLANCA LEONOR BETANCUR ALVAREZ	24291498	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Blanca L. Betancur
10	MARIA MABEL RODRIGUEZ	24276832	B4	✓	✓	✓	-	✓	xMabel Rodríguez
11	ROSALBA OSORIO LOPEZ	24834977	C12	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Osorio L.
12	MARIA ROSELIA GARCÍA	24820062	B3	✓	✓	✓	✓	✓	xMª Roselia García
13	LUZ ESTELLA GONZALES OCAMPO	30297648	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Estela G
14	TERESA HERNANDEZ	28023349	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Teresa D Ceballos
15	MARIA NELLY GUTIERREZ	38220724	B2	✓	✓	✓	-	-	Retirada
16	DARIO PEREZ GOMEZ	4485809	B4	✓	✓	✓	✓	✓	xDario Pérez
17	LETICIA TABARES GARCIA	32418539	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Leticia Tabares
18	AMANDA GONZALES ARISTIZABAL	30242704	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Marta
19	MARTA CECILIA LOPEZ NIETO	24821006	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Marta Lopez
20	MARCO FIDEL MARQUEZ	10237281	A5	-	-	✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA 2

	MES: Mayo	PERIODO: Semana del 12 al 16 de mayo							
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA NELLY QUINTERO TABARES	30304389	A2	✓	✓	✓	✓	✓	
2	FEDERICO PARRA PINEDA	1029117	C2	✓	✓	✓	✓	✓	
3	JOSE ALBEIRO FLOREZ QUINTERO	10223047	B4	✓	✓	✓	✓	✓	ALBEIRO FLOREZ
4	EDILBERTO OSPINA DUQUE	10228095	B2	-	-	-	-	-	Hospitalizado
5	ROSALBA DUQUE RUDAS	24255959	C13	✓	✓	-	✓	✓	Rosalba
6	DEYANIRA MARTINEZ DE MARIN	30280902	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Deyanira
7	MARIA GLADYS LOPEZ BERNAL	24293834	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Gladys López B.
8	MARIA ANGELINA CORRALES AGUIRRE	302895583	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ARCESIO ARIAS	5909751	A2	✓	✓	✓	✓	✓	
10	JOSE URIEL GALLEGO	4318834	A3	-	-	-	-	-	Retirado
11	GODOFREDO GONZALES	4354759	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
12	SAUL CASTAÑEDA RAMÍREZ	2335333	C4	✓	✓	✓	✓	✓	
13	NELLY MORENO FORERO	24326371	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Nelly Moreno F
14	MARCO AURELIO HERNANDEZ LONDOÑO	4221878	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Marco Hernandez
15	MARIA FANNY ECHEVERRY	24616679	B5	✓	✓	✓	✓	✓	MARIA FANNY
16	PEDRO GERMAN OORJUELA CASTILLO	4320678	C2	✓	✓	✓	✓	✓	
17	FRANCISCO JAVIER CORTES AGUIRRE	10252320	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Francisco Javier
18	LUZ MARINA BEDOYA DE HERNANDEZ	24321615	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Marina
19	GILMA ROSA PEREZ RAMIREZ	24312531	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
20	LUIS ALBERTO JURADO SEPULVEDA	4328622	C3	✓	✓	✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 12 al 16

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARINA GALLEGO ESCOBAR	24306694	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Marina Gallego E
2	HERNANDO MALAVER CASTAÑEDA	10216739	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Hernando Malaver
3	MARIO ARTURO CORTES	4558131	B7	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ARACELLY LOPEZ	24328220	B4	✓	✓	✓	✓	✓	ARACELLY LÓPEZ
5	OLIVIA MARTINEZ	24324476	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Olivia Martinez
6	EUSEBIO MOLINA	5926552	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
7	LUIS ALFONSO GARCIA HERNANDEZ	4440751	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso Garcia
8	JOSE GILDARDO HERRERA ARENAS	10233665	A4	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ANATILDE RIOS CARDONA	24326992	B3	-	—	✓	✓	—	Anatilde Rios
10	ANA LILIA GONZALES GUTIERREZ	30282629	B6	✓	✓	✓	✓	✓	anaLilia Gonzales
11	ROSA ELVIRA VILLAMIL	24317339	B6	✓	✓	✓	✓	✓	R E V
12	IMELDA GALVEZ DE ROMAN	24821536	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Imelda Galvez
13	LUIS ALFONSO GIRALDO	1281077	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alfonso Giraldo
14	MARIA NUBIA VARGAS GARCIA	28984597	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Nubia Vargas
15	ISMAEL DE JESUS ZARAZA	4318343	C18	✓	✓	✓	✓	✓	Ismael Zaraza
16	MARIA ETELVINA MONTOYA	28630007	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Etelvina Montoya
17	FRANCISCO JAVIER DUQUE BLANDON	4318511	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Francisco Duque B
18	MARIA ESTHER FRANCO ZAMBRANO	28586275	A5	✓	✓	✓	✓	-	Maria Esther Franco Z
19	JOSE OMAR HENAO CEBALLOS	10229063	A4	✓	✓	✓	✓	✓	J. Omar Henao
20	ALBA LUCIA GOMEZ SANCHEZ	24326593	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Alba Lucia Gomez

MZL Manizales del mismo amor | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 12 al 16

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	JORGE EDUARDO FRANCO CARVAJAL	10229623	B3	✓	✓	✓	✓	✓	JORGE EDUAR F.C.
2	ISAURA FRANCO ZAMBRANO	24343829	A5	-	✓	✓	✓	✓	
3	ANA SUMILDA CORTEZ	24317463	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
4	MARIA IMELDA CASTAÑO	24430696	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Imelda Castaño V
5	CESAR PINESA ALVAREZ	1204746	B5	-	-	-	-	-	Fallecido
6	LUIS CARLOS RESTREPO CASTAÑEDA	4480753	B1	✓	✓	✓	✓	✓	
7	JOSE ESNORALDO VERA BERMUDEZ	10233067	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Jose Esnoraldo Vera B
8	MARIA ESTHER MUÑOZ	24683836	A4	✓	✓	✓	✓	✓	a Esther Muñoz
9	MARIA ARACELLY TAMAYO DE TREJOS	41499836	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Aracelly Tamayo
10	ROGELIO HURTADO	75103612	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
11	MARIA DEYANIRA AGUDELO BENJUMEA	30273926	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
12	JUAN MANUEL VILLADA BUITRAGO	10281106	B1	✓	✓	✓	✓	✓	
13	MARIA RUBIELA LOPEZ	24343294	C6	✓	✓	✓	✓	✓	M. Rubiela López
14	DORA INES OSPINA QUINTANA	30296352	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
15	SIGIFREDO TREJOS TABORDA	4326983	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Sigifredo Trejos T.
16	ROSALBA COSTERO	27881830	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Costero
17	ANA DELIA AMARILES RESTREPO	24835510	C7	✓	✓	✓	✓	✓	
18	EDILMA OROZCO OROZCO	30398690	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
19	MARIA FABIOLA GIRALDO PALACIO	24365638	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Fabiola Giraldo
20	MARIA ALEYDA QUINTERO DE TORO	24326249	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Aleyda Quintero

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo PERIODO: semana del 12 al 16

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	NIEVES BERNAL	24290826	A4	✓	✓	✓	✓	✓	
2	MARIA LILIA CORTES	41678903	C2	✓	✓	✓	✓	✓	
3	MARIA DIOSELINA FRANCO	24431807	C15	✓	✓	✓	✓	✓	
4	LUIS ALFONSO OCHOA CLAVIJO	10222297	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
5	GUSTAVO MARIN	10214290	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
6	EMILIO LARA	5339249	B6	✓	✓	✓	✓	—	
7	ALIRIA ZARAZA LIZARAZA	30271378	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
8	FÁTIMA DEL ROSARIO GALEANO	32006325	C3	✓	✓	✓	✓	✓	
9	MARIA FABIOLA GOMEZ BUITRAGO	24281835	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
10	CARMEN JULIA SEPULVEDA	24289360	C6	✓	✓	✓	✓	✓	
11	MARIA FABIOLA CORREA RIVERA	24307843	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
12	MARIA HELENA MARULANDA	25096670	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
13	AMANDA MARTINEZ MORENO	30282187	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
14	BLANCA ROSA CORTES DE MUNERA	24276258	A5	—	✓	—	✓	✓	
15	MARIA NUBIA JARAMILLO JARAMILLO	24320825	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
16	GABRIEL HENAO OSPINA	4321874	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
17	SANTIAGO TORO JARAMILLO	1333125	C1	—	✓	✓	✓	✓	
18	ANA LUCIA GALVIS	24294038	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
19	EMILIA OSPINA RIOS	24356088	C3	✓	✓	✓	✓	✓	
20	GUSTAVO AGUDELO FLOREZ	4486155	C8	✓	✓	✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

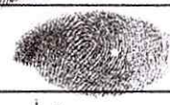
MES: Mayo | PERIODO: Semana del 12 al 16 de mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	RUBIELA PALACIO CORREA	32450324	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Rubiela Palacio C.
2	BELEN LOPEZ OCAMPO	25092281		✓	-	✓	✓	✓	Belen Lopez Ocampo
3	OFELIA ISAZA DE GÓMEZ	24361881	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Ofelia Isaza
4	DORA GALLEGO ALVAREZ	24323040	A5	-	-	-	-	-	Retirada
5	LUIS ALFREDO CARILLO BELTRAN	2838883	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alfredo Carrillo
6	LUZ ESTELLA TORRES MARÍN	302974438	C2	✓	✓	✓	-	✓	Luz Estella T.
7	GILMA JIMENEZ GIRALDO	24296622	B7	✓	-	✓	✓	✓	Gilma Jimenez Giraldo
8	AURA ROSA MARÍN DE GUTIERREZ	41452905	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Aura Rosa Marín G.
9	ALFREDO BURITICA CUERVO	10211207	B3	-	-	-	-	-	Retirado
10	GLORIA INES ARIAS MARIN	25095988	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Gloria Inés Arias
11	MARLENI ESPINOSA DE VILLA	25242940	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Marleny Espinosa
12	ALBA MERY MATABAJOY	30276976	C5	-	✓	✓	✓	✓	Alba Mery Matabajoy
13	LUCILA SARMIENTO MURILLO	32415569	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Lucila Sarmiento M.
14	JORGE HERNAN ALZATE VILLADA	10256556	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Jorge HAV
15	ALFONSO BUITRAGO ACEVEDO	4326685	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso Buitrago A.
16									
17									
18									
19									
20									

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 19 al 23

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA ONIA CASTAÑO GARCIA	24308450	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Onia Castaño
2	MARIA NOHEMY LONDOÑO ACEVEDO	30288137	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Nohemy londoño
3	MARIA MAGOLA GARCIA LOPEZ	30279747	C11	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Magola G.L.
4	MARLENE LONDOÑO TAMAYO	38851471	B3	✓	✓	✓	✓	-	Marlene Londoño Tamayo
5	HEROINA VILLADA ALVAREZ	24309067	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Heroina Villada
6	ELIZABETH TRIANA	24285675	A1	✓	✓	✓	✓	✓	Elizabeth Triana
7	SAMUEL LONDOÑO RODRIGUEZ	10230684	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Samuel London R
8	BERNARDINA CARDONA	24318474	B7	✓	✓	✓	—	✓	Bernardina Cardona
9	PABLO ELIAS CASTAÑO OCAMPO	4325858	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Pablo Castaño
10	MARIA NIDIA JARAMILLO SUAREZ	24319619	A4	✓	✓	—	✓	✓	maria nidia Jar
11	CRUZ HELENA LOPEZ	38961998	C17	-	-	-	-	-	Retirada
12	JOSE LIBARDO DIAZ	10057276	C11	✓	✓	✓	✓	✓	
13	MARIA STELLA GARCES	24330410	A1	✓	✓	✓	✓	✓	
14	MARLENY LORA	24319422	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Marleny Lora
15	SALOMON ALMANZA RAMÍREZ	7533274	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Salomon Almanza
16	CARMEN CECILIA TORO	24312534	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Carmen Cecilia Toro
17	LUIS ALBERTO PATIÑO SEPULVEDA	4325181	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Luis B Patiño
18	CARLOS ARTURO VALENCIA RINCON	4318893	B2	✓	✓	✓	—	✓	
19	MARIA DE LA TRINIDAD BETANCUR VALENCIA	24311453	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Maria y Betancur
20	VICTOR MANUEL MARTINEZ SALAZAR	102686622	C6	✓	✓	✓	✓	✓	Victor Manuel Martinez

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

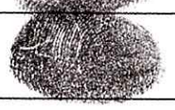
MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 19 al 23

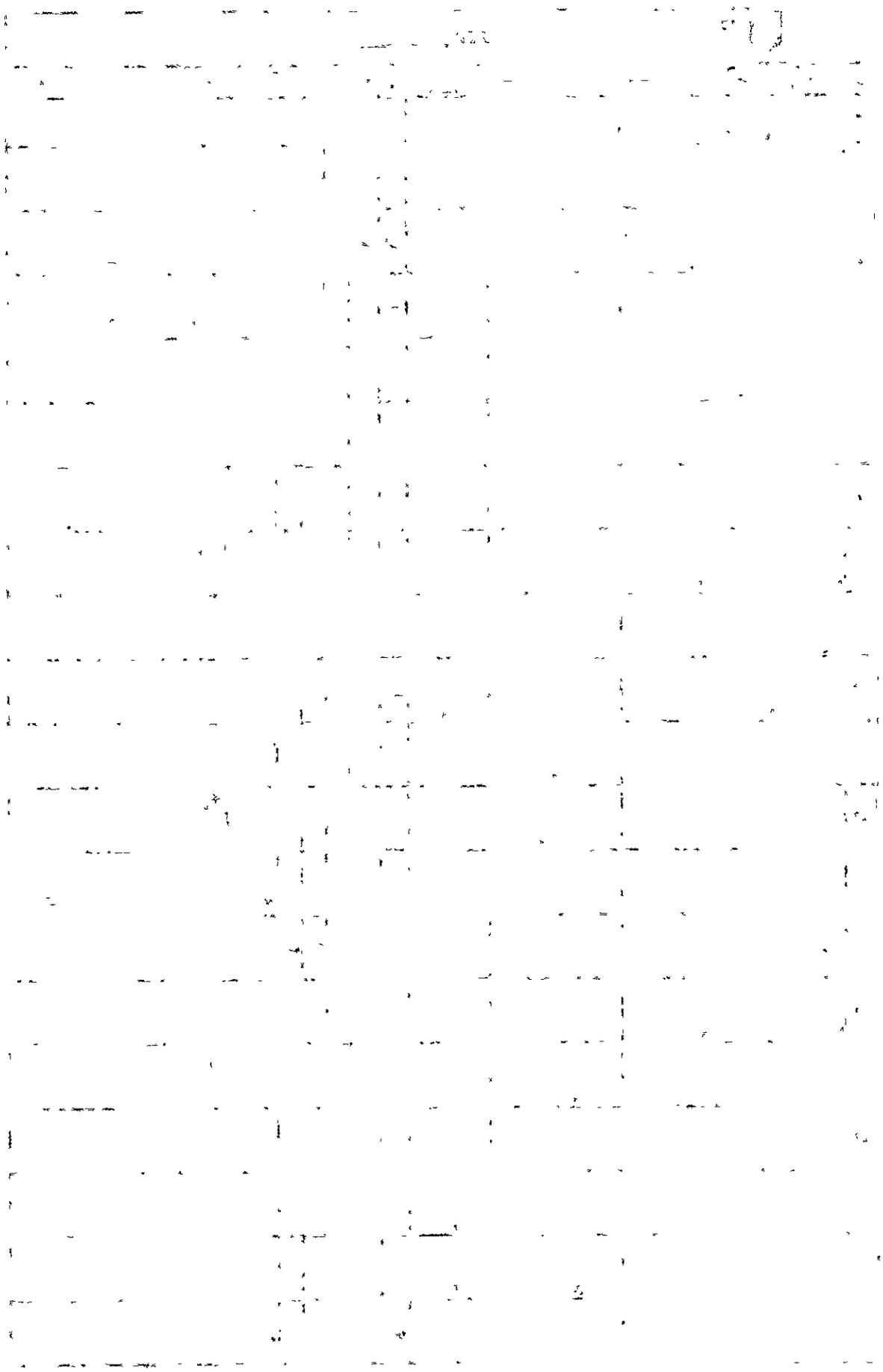
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	OLMEDO MORENO OSPINA	10213621	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Olmedo Moreno
2	JULIALBA GUTIERREZ CARDONA	24275714	A3	✓	✓	✓	✓	✓	
3	LUZ ALBA ARISMENDI RIVERA	24325153	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Alba Arismendi R
4	GILDARDO AMARILES CORREA	102164460	B1	✓	✓	✓	✓	✓	María Amparo Ceballos
5	MARIA AMPARO CEBALLOS	24300467	C3	✓	✓	✓	✓	✓	Gildardo. A
6	JOSE DUCARDO MORALES LOAIZA	4315456	C6	✓	✓	✓	✓	✓	Ducardo
7	MARIA RUTH OROZCO DE BOTERO	24482412	A5	✓	✓	✓	✓	✓	María Ruth Orozco
8	MARIA FANNY GALVEZ LLANO	24323449	A4	✓	✓	✓	✓	✓	M Fanny Galvez
9	BLANCA LEONOR BETANCUR ALVAREZ	24291498	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Blanca L. Betancur
10	MARIA MABEL RODRIGUEZ	24276832	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Mabel Rodríguez
11	ROSALBA OSORIO LOPEZ	24834977	C12	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Osorio L
12	MARIA ROSELIA GARCÍA	24820062	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Roselia García
13	LUZ ESTELLA GONZALES OCAMPO	30297648	A5	✓	✓	-	✓	✓	Luz Estela G
14	TERESA HERNANDEZ	28823349	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Teresa D Ceballos
15	MARIA NELLY GUTIERREZ	38220724	B2	-	-	-	-	-	Retirada
16	DARIO PEREZ GOMEZ	4485809	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Dario Pérez G
17	LETICIA TABARES GARCIA	32418539	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Leticia Tabares G
18	AMANDA GONZALES ARISTIZABAL	30298709	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Amanda
19	MARTA CECILIA LOPEZ NIETO	24821006	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Marta
20	MARCO FIDEL MARQUEZ	10237281	A5	✓	✓	✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA Aranjuez

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 19 al 23 de Mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA NELLY QUINTERO TABARES	30304389	A2	✓	✓	✓	✓	✓	
2	FEDERICO PARRA PINEDA	1029117	C2	✓	✓	✓	✓	✓	
3	JOSE ALBEIRO FLOREZ QUINTERO	10223047	B4	✓	✓	✓	✓	✓	ALBEIRO FLOREZ
4	EDILBERTO OSPINA DUQUE	10228095	B2	-	-	-	-	-	Hospitalizado
5	ROSALBA DUQUE RUDAS	24255959	C13	✓	✓	✓	✓	✓	x Rosalba
6	DEYANIRA MARTINEZ DE MARIN	30280902	B3	✓	✓	✓	✓	✓	x Deyanira
7	MARIA GLADYS LOPEZ BERNAL	24293834	B4	✓	✓	✓	✓	✓	x Gladys Lopez B.
8	MARIA ANGELINA CORRALES AGUIRRE	302895583	B4	✓	✓	—	—	✓	
9	ARCESIO ARIAS	5909751	A2	✓	✓	✓	✓	✓	
10	JOSE URIEL GALLEGO	4318834	A3	-	-	-	-	-	Retirado
11	GODOFREDO GONZALES	4354759	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
12	SAUL CASTAÑEDA RAMÍREZ	2335333	C4	✓	✓	✓	✓	✓	
13	NELLY MORENO FORERO	24326371	B3	✓	✓	✓	✓	✓	x Nelly Moreno F
14	MARCO AURELIO HERNANDEZ LONDOÑO	4221878	B2	✓	✓	—	—	✓	x Marco Hernandez
15	MARIA FANNY ECHEVERRY	24616679	B5	✓	✓	✓	✓	✓	x MARIA FANNY
16	PEDRO GERMAN OORJUELA CASTILLO	4320678	C2	✓	✓	✓	✓	✓	German Oyuela
17	FRANCISCO JAVIER CORTES AGUIRRE	10252320	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Francisco Javier
18	LUZ MARINA BEDOYA DE HERNANDEZ	24321615	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Marina Bedoya
19	GILMA ROSA PEREZ RAMIREZ	24312531	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
20	LUIS ALBERTO JURADO SEPULVEDA	4328622	C3	✓	✓	✓	✓	✓	x



MZL Manizales del alma | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: Semana del 19 al 23

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARINA GALLEGO ESCOBAR	24306694	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Marina Gallego G
2	HERNANDO MALAVER CASTAÑEDA	10216739	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Hernando Malaver
3	MARIO ARTURO CORTES	4558131	B7	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ARACELLY LOPEZ	24328220	B4	✓	✓	✓	✓	✓	ARACELLY LÓPEZ
5	OLIVIA MARTINEZ	24324476	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Olivia Martinez
6	EUSEBIO MOLINA	5926552	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
7	LUIS ALFONSO GARCIA HERNANDEZ	4440751	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso García
8	JOSE GILDARDO HERRERA ARENAS	10233665	A4	✓	✓	✓	✓	✓	Gustavo
9	ANATILDE RIOS CARDONA	24326992	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Anatilde Rios C
10	ANA LILIA GONZALES GUTIERREZ	30282629	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Analilia Gonzales
11	ROSA ELVIRA VILLAMIL	24317339	B6	✓	✓	✓	✓	✓	R E V
12	IMELDA GALVEZ DE ROMAN	24821536	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Imelda Galvez de
13	LUIS ALFONSO GIRALDO	1281077	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso Giraldo
14	MARIA NUBIA VARGAS GARCIA	28984597	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Nubia Vargas
15	ISMAEL DE JESUS ZARAZA	4318343	C18	✓	✓	✓	✓	✓	Ismael Zaraza
16	MARIA ETELVINA MONTOYA	28630007	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Etelvina Montoya
17	FRANCISCO JAVIER DUQUE BLANDON	4318511	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Francisco Duque
18	MARIA ESTHER FRANCO ZAMBRANO	28586275	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Esther F
19	JOSE OMAR HENAO CEBALLOS	10229063	A4	✓	✓	✓	✓	✓	
20	ALBA LUCIA GOMEZ SANCHEZ	24326593	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Alba Lucia Gomez

MZL Manizales | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 19 al 23

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	JORGE EDUARDO FRANCO CARVAJAL	10229623	B3	✓	✓	✓	✓	✓	JORGE EDUAR. F.C.
2	ISAURA FRANCO ZAMBRANO	24343829	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
3	ANA SUMILDA CORTEZ	24317463	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
4	MARIA IMELDA CASTAÑO	24430696	B7	✓	✓	✓	-	✓	Mª Imelda Castaño
5	CESAR PINESA ALVAREZ	1204746	B5	-	-	-	-	-	Fallecido
6	LUIS CARLOS RESTREPO CASTAÑEDA	4480753	B1	✓	✓	✓	✓	✓	
7	JOSE ESNORALDO VERA BERMUDEZ	10233067	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Jose Esnoraldo Vera B
8	MARIA ESTHER MUÑOZ	24683836	A4	✓	✓	✓	✓	✓	Esther Muñoz
9	MARIA ARACELLY TAMAYO DE TREJOS	41499836	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Aracelly Tamayo
10	ROGELIO HURTADO	75103612	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
11	MARIA DEYANIRA AGUDELO BENJUMEA	30273926	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
12	JUAN MANUEL VILLADA BUITRAGO	10281106	B1	✓	✓	✓	✓	✓	
13	MARIA RUBIELA LOPEZ	24343294	C6	✓	✓	✓	✓	✓	M. Rubiela Lopez
14	DORA INES OSPINA QUINTANA	30296352	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
15	SIGIFREDO TREJOS TABORDA	4326983	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Sigifredo Trejos T.
16	ROSALBA COSTERO	27881830	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Costero
17	ANA DELIA AMARILES RESTREPO	24835510	C7	✓	✓	✓	✓	✓	
18	EDILMA OROZCO OROZCO	30398690	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
19	MARIA FABIOLA GIRALDO PALACIO	24365638	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Fabiola Giraldo
20	MARIA ALEYDA QUINTERO DE TORO	24326249	B5	✓	-	-	-	-	Maria Aleyda Quintero de T

MZL Manizales del alma | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: Semana del 19 al 23

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	NIEVES BERNAL	24290826	A4	✓	✓	✓	✓	✓	NIEVES BERNAL
2	MARIA LILIA CORTES	41678903	C2	✓	✓	✓	✓	✓	María Lilia Cortes
3	MARIA DIOSELINA FRANCO	24431807	C15	✓	✓	✓	✓	✓	Dioselina Franco
4	LUIS ALFONSO OCHOA CLAVIJO	10222297	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alfonso Ochoa Clavijo
5	GUSTAVO MARIN	10214290	B6	✓	✓	✓	✓	✓	+Gustavo Marin Ag.
6	EMILIO LARA	5339249	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Emilio Lara
7	ALIRIA ZARAZA LIZARAZA	30271378	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Aliria Zaraza L
8	FÁTIMA DEL ROSARIO GALEANO	32006325	C3	✓	✓	✓	✓	✓	Fatima Galeano
9	MARIA FABIOLA GOMEZ BUITRAGO	24281835	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
10	CARMEN JULIA SEPULVEDA	24289360	C6	✓	-	✓	✓	✓	x
11	MARIA FABIOLA CORREA RIVERA	24307843	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
12	MARIA HELENA MARULANDA	25096670	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Elena
13	AMANDA MARTINEZ MORENO	30282187	B2	✓	✓	✓	✓	✓	x Amanda Martinez
14	BLANCA ROSA CORTES DE MUNERA	24276258	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Blanca Rosa Cortes
15	MARIA NUBIA JARAMILLO JARAMILLO	24320825	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Jaramillo x maria Nubia
16	GABRIEL HENAO OSPINA	4321874	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
17	SANTIAGO TORO JARAMILLO	1333125	C1	✓	✓	✓	✓	✓	
18	ANA LUCIA GALVIS	24294038	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Ana Lucia Galvis
19	EMILIA OSPINA RIOS	24356088	C3	✓	-	✓	✓	✓	x Emilia Ospina
20	GUSTAVO AGUDELO FLOREZ	4486155	C8	✓	✓	✓	✓	✓	G a 5 [illegible]

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo PERIODO: Semana del 19 al 23

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	RUBIELA PALACIO CORREA	32450324	B6	✓	✓	-	✓	✓	Rubiela Palacio C.
2	BELEN LOPEZ OCAMPO	25092281		✓	✓	✓	✓	✓	Belen Lopez Ocampo
3	OFELIA ISAZA DE GÓMEZ	24361881	B2	✓	✓	-	✓	✓	Ofelia Isaza
4	DORA GALLEGO ALVAREZ	24323040	A5	-	-	-	-	-	Retirada
5	LUIS ALFREDO CARILLO BELTRAN	2838883	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alfredo Carillo
6	LUZ ESTELLA TORRES MARÍN	302974438	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Estella T
7	GILMA JIMENEZ GIRALDO	24296622	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Gilma Jimenez de Medina
8	AURA ROSA MARÍN DE GUTIERREZ	41452905	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Aura Rosa M.
9	ALFREDO BURITICA CUERVO	10211207	B3	-	-	-	-	-	Retirado
10	GLORIA INES ARIAS MARIN	25095988	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Gloria Ines Arias
11	MARLENI ESPINOSA DE VILLA	25242940	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Marleny Espinosa
12	ALBA MERY MATABAJOY	30276976	C5	✓	-	✓	✓	✓	Alba Mery Matabajoy
13	LUCILA SARMIENTO MURILLO	32415569	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Lucila Sarmiento M.
14	JORGE HERNAN ALZATE VILLADA	10256556	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Jorge H.A.V
15	GONZALO GUAPACHA MORALES	4541422	A3	N/A	N/A	N/A	N/A	✓	
16	MARIA CONSUELO AVILA	24299265	C1	N/A	N/A	N/A	N/A	✓	Maria Consuelo Avila
17	ALFONSO BUITRAGO ACEVEDO	4326685	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso Buitrago
18									
19									
20									

MZL Manizales del alma | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 26 al 30

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA ONIA CASTAÑO GARCIA	24308450	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Onia Castaño
2	MARIA NOHEMY LONDOÑO ACEVEDO	30288137	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Nohemy Londoño
3	MARIA MAGOLA GARCIA LOPEZ	30279747	C11	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Magola G.
4	MARLENE LONDOÑO TAMAYO	38851471	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Marlene Londoño Tamayo
5	HEROINA VILLADA ALVAREZ	24309067	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Heroina Villada
6	ELIZABETH TRIANA	24285675	A1	✓	✓	✓	✓	✓	Elizabeth Triana
7	SAMUEL LONDOÑO RODRIGUEZ	10230684	B5	✓	✓	✓	—	✓	Samuel Londoño
8	BERNARDINA CARDONA	24318474	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Bernardina Cardona
9	PABLO ELIAS CASTAÑO OCAMPO	4325858	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Pablo Castaño
10	MARIA NIDIA JARAMILLO SUAREZ	24319619	A4	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Nidia Jaramillo
11	CRUZ HELENA LOPEZ	38961998	C17	-	-	-	-	-	Retirada
12	JOSE LIBARDO DIAZ	10057276	C11	✓	✓	—	✓	✓	
13	MARIA STELLA GARCES	24330410	A1	✓	✓	✓	✓	✓	
14	MARLENY LORA	24319422	B4	✓	—	—	—	—	Marleny Lora
15	SALOMON ALMANZA RAMÍREZ	7533274	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Salomon Almanza
16	CARMEN CECILIA TORO	24312534	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Carmen Cecilia Toro
17	LUIS ALBERTO PATIÑO SEPULVEDA	4325181	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alberto Patiño
18	CARLOS ARTURO VALENCIA RINCON	4318893	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
19	MARIA DE LA TRINIDAD BETANCUR VALENCIA	24311453	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Betancur
20	VICTOR MANUEL MARTINEZ SALAZAR	102686622	C6	✓	✓	✓	✓	✓	Victor Martinez

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

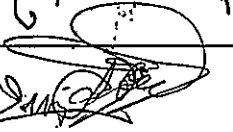
MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 26 al 30

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	OLMEDO MORENO OSPINA	10213621	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Olmedo Moreno
2	JULIALBA GUTIERREZ CARDONA	24275714	A3	✓	✓	-	-	✓	
3	LUZ ALBA ARISMENDI RIVERA	24325153	B1	✓	✓	✓	✓	✓	x Luz Alba Arismendi R
4	GILDARDO AMARILES CORREA	102164460	B1	✓	✓	✓	✓	✓	x Maria Amparo Ceballos
5	MARIA AMPARO CEBALLOS	24300467	C3	✓	✓	✓	✓	✓	Gildardo Amariles
6	JOSE DUCARDO MORALES LOAIZA	4315456	C6	✓	✓	✓	✓	✓	x Ducardo
7	MARIA RUTH OROZCO DE BOTERO	24482412	A5	✓	✓	✓	-	✓	x Maria Ruth Orozco
8	MARIA FANNY GALVEZ LLANO	24323449	A4	✓	✓	✓	✓	✓	x M Fanny Galvez
9	BLANCA LEONOR BETANCUR ALVAREZ	24291498	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Blanca L Betancur
10	MARIA MABEL RODRIGUEZ	24276832	B4	✓	✓	✓	✓	✓	x Mabel Rodriguez
11	ROSALBA OSORIO LOPEZ	24834977	C12	-	✓	✓	✓	✓	Rosalba Osorio L.
12	MARIA ROSELIA GARCÍA	24820062	B3	✓	✓	✓	-	✓	x M Roselia García
13	LUZ ESTELLA GONZALES OCAMPO	30297648	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Estela G
14	TERESA HERNANDEZ	28823349	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Teresa J Ceballos
15	MARIA NELLY GUTIERREZ	38220724	B2	-	-	-	-	-	Retirada
16	DARIO PEREZ GOMEZ	4485809	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Dario Perez G
17	LETICIA TABARES GARCIA	32418539	B2	✓	✓	✓	✓	✓	x Leticia Tabares
18	AMANDA GONZALES ARISTIZABAL	30292709	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Amanda
19	MARTA CECILIA LOPEZ NIETO	24821006	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Marta Cecilia Lopez
20	MARCO FIDEL MARQUEZ	10237281	A5	✓	✓	✓	✓	✓	

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo | PERIODO: Semana del 26 al 30 de mayo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA NELLY QUINTERO TABARES	30304389	A2	✓	✓	✓	✓	—	
2	FEDERICO PARRA PINEDA	1029117	C2	✓	✓	✓	✓	✓	
3	JOSE ALBEIRO FLOREZ QUINTERO	10223047	B4	✓	✓	✓	✓	✓	ALBEIRO FLOREZ
4	EDILBERTO OSPINA DUQUE	10228095	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Edilberto Ospina
5	ROSALBA DUQUE RUDAS	24255959	C13	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Duque
6	DEYANIRA MARTINEZ DE MARIN	30280902	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Deyanira
7	MARIA GLADYS LOPEZ BERNAL	24293834	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Gladys López B.
8	MARIA ANGELINA CORRALES AGUIRRE	302895583	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
9	ARCESIO ARIAS	5909751	A2	✓	✓	✓	✓	✓	
10	JOSE URIEL GALLEGO	4318834	A3	—	—	—	—	—	Retirado
11	GODOFREDO GONZALES	4354759	B6	✓	✓	✓	✓	✓	
12	SAUL CASTAÑEDA RAMÍREZ	2335333	C4	✓	✓	✓	✓	✓	
13	NELLY MORENO FORERO	24326371	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Nelly Moreno F
14	MARCO AURELIO HERNANDEZ LONDOÑO	4221878	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Marco Aurelio Hernandez
15	MARIA FANNY ECHEVERRY	24616679	B5	✓	✓	✓	✓	✓	MARIA FANNY
16	PEDRO GERMAN OORJUELA CASTILLO	4320678	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Pedro Germán Orjuela
17	FRANCISCO JAVIER CORTES AGUIRRE	10252320	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Francisco Javier
18	LUZ MARINA BEDOYA DE HERNANDEZ	24321615	B2	✓	✓	✓	✓	✓	LUZ MARINA
19	GILMA ROSA PEREZ RAMIREZ	24312531	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Gilma R P
20	LUIS ALBERTO JURADO SEPULVEDA	4328622	C3	✓	✓	✓	✓	✓	

MZL Manizales | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** semana del 26 al 30

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARINA GALLEGO ESCOBAR	24306694	B1	✓	✓	✓	✓	✓	Marina Gallego E.
2	HERNANDO MALAVER CASTAÑEDA	10216739	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Hernando Malaver
3	MARIO ARTURO CORTES	4558131	B7	✓	✓	✓	✓	-	[illegible]
4	ARACELLY LOPEZ	24328220	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Aracelly Lopez
5	OLIVIA MARTINEZ	24324476	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Olivia Martinez
6	EUSEBIO MOLINA	5926552	B4	✓	✓	✓	✓	✓	[fingerprint]
7	LUIS ALFONSO GARCIA HERNANDEZ	4440751	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso Garcia
8	JOSE GILDARDO HERRERA ARENAS	10233665	A4	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
9	ANATILDE RIOS CARDONA	24326992	B3	-	-	-	✓	✓	Anatilde Rios
10	ANA LILIA GONZALES GUTIERREZ	30282629	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Analilia Gonzales
11	ROSA ELVIRA VILLAMIL	24317339	B6	✓	✓	✓	✓	✓	R E V
12	IMELDA GALVEZ DE ROMAN	24821536	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Imelda Galvez de
13	LUIS ALFONSO GIRALDO	1281077	C1	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
14	MARIA NUBIA VARGAS GARCIA	28984597	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Nubia Vargas
15	ISMAEL DE JESUS ZARAZA	4318343	C18	✓	✓	✓	✓	✓	Ismael Zaraza
16	MARIA ETELVINA MONTOYA	28630007	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Etelvina Montoya
17	FRANCISCO JAVIER DUQUE BLANDON	4318511	B3	✓	✓	✓	✓	✓	Francisco Duque B
18	MARIA ESTHER FRANCO ZAMBRANO	28586275	A5	-	✓	✓	✓	✓	Maria Esther Franco
19	JOSE OMAR HENAO CEBALLOS	10229063	A4	✓	✓	✓	✓	✓	[fingerprint]
20	ALBA LUCIA GOMEZ SANCHEZ	24326593	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Alba Lucia Gomez

MzL Manizales | ALCALDÍA DE MANIZALES Secretaría Desarrollo Social

CENTRO VIDA 2

MES: MAYO **PERIODO:** Semana del 26 al 30

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	JORGE EDUARDO FRANCO CARVAJAL	10229623	B3	✓	✓	✓	✓	✓	AUSENCIA EDUAR. F. C.
2	ISAURA FRANCO ZAMBRANO	24343829	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
3	ANA SUMILDA CORTEZ	24317463	B4	✓	✓	✓	✓	✓	
4	MARIA IMELDA CASTAÑO	24430696	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Imelda Castaño
5	CESAR PINESA ALVAREZ	1204746	B5	-	-	-	-	-	Fallecido
6	LUIS CARLOS RESTREPO CASTAÑEDA	4480753	B1	✓	✓	✓	✓	✓	
7	JOSE ESNORALDO VERA BERMUDEZ	10233067	B4	✓	✓	✓	✓		Esnoraldo Vera B
8	MARIA ESTHER MUÑOZ	24683836	A4	✓	✓	✓	✓	✓	Esther Muñoz
9	MARIA ARACELLY TAMAYO DE TREJOS	41499836	C1	✓	✓	✓	✓		Aracelly Tamayo
10	ROGELIO HURTADO	75103612	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
11	MARIA DEYANIRA AGUDELO BENJUMEA	30273926	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
12	JUAN MANUEL VILLADA BUITRAGO	10281106	B1	✓	✓	✓	✓	✓	
13	MARIA RUBIELA LOPEZ	24343294	C6	✓	✓	✓	✓	✓	M. Rubiela López
14	DORA INES OSPINA QUINTANA	30296352	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
15	SIGIFREDO TREJOS TABORDA	4326983	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Sigifredo Trejos T.
16	ROSALBA COSTERO	27881830	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Rosalba Costero
17	ANA DELIA AMARILES RESTREPO	24835510	C7	✓	✓	✓	✓	✓	
18	EDILMA OROZCO OROZCO	30398690	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
19	MARIA FABIOLA GIRALDO PALACIO	24365638	B6	✓	✓	-	✓	✓	Fabiola Giraldo
20	MARIA ALEYDA QUINTERO DE TORO	24326249	B5	-	-	-	✓	✓	Maria Aleyda Quintero de Toro

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo PERIODO: Semana del 26 al 30

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	NIEVES BERNAL	24290826	A4	✓	✓	✓	✓	✓	N. R. VE BERNAL
2	MARIA LILIA CORTES	41678903	C2	✓	✓	✓	✓	✓	María Lilia Cortes
3	MARIA DIOSELINA FRANCO	24431807	C15	✓	✓	✓	✓	✓	Dioselina Franco
4	LUIS ALFONSO OCHOA CLAVIJO	10222297	B2	✓	✓	-	-	✓	x Luis Alfonso Ochoa Clavijo
5	GUSTAVO MARIN	10214290	B6	✓	✓	✓	✓	✓	+ Gustavo Marin Ag
6	EMILIO LARA	5339249	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Emilio Lara
7	ALIRIA ZARAZA LIZARAZA	30271378	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Aliria Zaraza L
8	FÁTIMA DEL ROSARIO GALEANO	32006325	C3	✓	-	✓	✓	✓	Fatimer - Galeano
9	MARIA FABIOLA GOMEZ BUITRAGO	24281835	B5	✓	✓	✓	✓	✓	
10	CARMEN JULIA SEPULVEDA	24289360	C6	✓	✓	✓	✓	✓	
11	MARIA FABIOLA CORREA RIVERA	24307843	A5	✓	✓	✓	✓	✓	
12	MARIA HELENA MARULANDA	25096670	A5	✓	✓	✓	✓	✓	x María Elsa
13	AMANDA MARTINEZ MORENO	30282187	B2	✓	-	✓	✓	✓	x Amanda Mart
14	BLANCA ROSA CORTES DE MUNERA	24276258	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Blanca Rosa Cortes
15	MARIA NUBIA JARAMILLO JARAMILLO	24320825	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Jaramillo María Nubia
16	GABRIEL HENAO OSPINA	4321874	B2	✓	✓	✓	✓	✓	
17	SANTIAGO TORO JARAMILLO	1333125	C1	✓	✓	✓	✓	✓	
18	ANA LUCIA GALVIS	24294038	B6	✓	✓	✓	✓	✓	x Ana Lucia Galvis
19	EMILIA OSPINA RIOS	24356088	C3	✓	✓	✓	✓	✓	+ Emilia Ospina
20	GUSTAVO AGUDELO FLOREZ	4486155	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Gustavo

ALCALDÍA DE MANIZALES

CENTRO VIDA 2

MES: Mayo **PERIODO:** Semana del 26 al 30

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	SISBÉN	L	M	MI	J	V	FIRMA Y/O HUELLA
1	RUBIELA PALACIO CORREA	32450324	B6	✓	✓	✓	✓	✓	Rubiela Palacio C.
2	BELEN LOPEZ OCAMPO	25092281		✓	✓	✓	-	✓	Belen Lopez Ocampo
3	OFELIA ISAZA DE GÓMEZ	24361881	B2	✓	✓	✓	✓	✓	Ofelia Isaza
4	DORA GALLEGO ALVAREZ	24323040	A5	-	-	-	-	-	Retirada
5	LUIS ALFREDO CARILLO BELTRAN	2838883	A5	✓	✓	✓	✓	✓	Luis Alfredo Carrillo
6	LUZ ESTELLA TORRES MARÍN	302974438	C2	✓	✓	✓	✓	✓	Luz Estella T.
7	GILMA JIMENEZ GIRALDO	24296622	B7	✓	✓	✓	✓	✓	Gilma Jimenez de Molina
8	AURA ROSA MARÍN DE GUTIERREZ	41452905	B6	✓	✓	-	✓	✓	x Aura Maria G
9	ALFREDO BURITICA CUERVO	10211207	B3	-	-	-	-	-	Retirado
10	GLORIA INES ARIAS MARIN	25095988	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Gloria Ines Arias
11	MARLENI ESPINOSA DE VILLA	25242940	A3	✓	✓	✓	✓	✓	Marleny Espinosa
12	ALBA MERY MATABAJOY	30276976	C5	✓	-	-	✓	✓	Alba Mery Matabajoy
13	LUCILA SARMIENTO MURILLO	32415569	B5	✓	✓	✓	✓	✓	Lucila Sarmiento M.
14	JORGE HERNAN ALZATE VILLADA	10256556	B4	✓	✓	✓	✓	✓	Jorge H A V.
15	GONZALO GUAPACHA MORALES	4541422	A3	✓	✓	✓	✓	✓	
16	MARIA CONSUELO AVILA	24299265	C1	✓	✓	✓	✓	✓	Maria Consuelo Avila
17	ALFONSO BUITRAGO ACEVEDO	4326685	C8	✓	✓	✓	✓	✓	Alfonso Buitrago
18									
19									
20									

Transporte para las personas mayores desde y hasta el punto de atención de lunes a viernes (mañana y tarde) teniendo en cuenta donde viven los beneficiarios.

PROVEEDOR DEL SERVICIO	FACTURA DE VENTA Nro.	DIAS A COBRAR	VALOR DIA
ESPECIALES MAX EXPRESS SAS	MAX 254	21	$1.014.337
VALOR A COBRAR			**$21.302.069**

ESPECIALES MAX EXPRESS SAS

NIT 901.860.982-5

CR 21 C 53 62 BRR ALTA LEONORA
(057) 3147567066
Manizales - Colombia
especialesmaxexpress@gmail.com

Factura electrónica de venta

N°: MAX 254

Fecha y hora Factura

Generación	29/05/2025, 17:27
Expedición	29/05/2025, 17:47
Vencimiento	13/06/2025
Vendedor	ESPECIALES MAX EXPRESS
Centro de costo	0
Cotización	

Cliente: UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
Nit: 901.932.965-1
Teléfono: (606) 3125757366 - Ext. 000
Dirección: CRA 25 # 26 -39
Ciudad: Manizales - Colombia
Correo: uthermanoadultomayor@gmail.com

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Servicio de transporte ADULTOS MAYORES CENTRO VIDA ARANJUEZ DEL 1 AL 31 DE MAYO 2025	1.00	21,302,069.00	21,302,069.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintiun millones trescientos dos mil sesenta y nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-13 por $ 21,302,069.00

Total Bruto	21,302,069.00
Total a Pagar	21,302,069.00

Observaciones:
Favor consignar en: CUENTA DE AHORROS No. 07000005931 BANCOLOMBIA.

No. ORDEN COMPRADOR:

FECHA:

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764081074929 aprobado en 20241006 prefijo MAX desde el número 1 al 5000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 0,37%

Elaborado por

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CUFE:
723828c7bd3a3f2a42cb5e7a1a055d0cb8b11bd80d5e6ffb780f0eab977f489994e4950cf0d1bb959844f701416ea55c

MAYO

Nro.	Placa	Ruta	Barrio	MIÉRCOLES 14	JUEVES 15	VIERNES 16	SÁBADO 17	DOMINGO 18	LUNES 19	MARTES 20	MIÉRCOLES 21	JUEVES 22	VIERNES 23	SÁBADO 24	DOMINGO 25	LUNES 26	MARTES 27	MIÉRCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30	SÁBADO 31	DIAS LABORADOS
MICRO	ATY-710	1	CIUDADELA Y P	2	2	2	S A S A D O	O M I N O G	2	2	2	2	2	S A B A D O	O M I N O G	2	2	2	2	2	S A B A D O	21
BUS	SXC-707	2	PANAMERICANA	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		
BUSETA	SXC-707	3	COMPLEJO UNIVERSITARIO	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		
MICRO	SLI-062	4	CAI GALAN	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		
BUSETA	TFQ-696	5	PUENTE OLIVARES	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		
																					TOTALES	

ESPECIALES MAX EXPRESS S.A.S.
SU NUEVA ALTERNATIVA

ISO 9001:2015
COMPAÑIA ISO 9001 CERTIFICADA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ENTRE LA EMPRESA ESPECIALES MAX EXPRESS S.A.S Y UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR # M-2607

NOMBRE CONTRATANTE	ESPECIALES MAX EXPRESS S.A.S
NIT	901.860.982-5
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Ma.JOHANNA DIAZ CARMONA
CEDULA DE CIUDADANIA	30.404.104
DIRECCION	CRA 21 C # 53 - 62 BRR ALTA LEONORA
TELEFONO	311 - 761 44 03
EMEIL	especiales.maxexpress@gmail.com

Entre los suscritos a saber de una parte **JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ** persona mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Manizales, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.057.305.350 de Filadelfia, Caldas actuando en condición de representante legal de **UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO** MAYOR **(MANIZALES CALDAS)** identificada con **NIT 901.932.965-1** con **domicilio CRA CRA 25 # 36- 39 (MANIZALES - CALDAS)** quien en adelante se denominara **EL CONTRATANTE** y de otra parte **MARIA JOHANNA DIAZ CARMONA** persona mayor de edad, vecino y residente en la ciudad de Manizales. Identificada con cédula de ciudadanía número **30.404.104** de Manizales actuando en condición de Gerente, con facultades de representante legal, de la **ESPECIALES MAX EXPRESS .S.A.S,"** Identificada con **NIT 901.860.982-5** ubicada en la CRA 12 # 16 A 20 OFC 101 BRR LOPERENA en la ciudad de VALLEDUPAR, quien en delante de denominará **EL TRANSPORTADOR;** a quienes en conjunto se les denominara **"LAS PARTES"** y que por ser su plena voluntad han decidido celebrar el presente CONTRATO DE TRANSPORTE PRIVADO DE PERSONAL el cual se regirá por las siguientes cláusulas.

PRIMERA: OBJETO; el transportador se obliga para con el contratante a prestar el servicio de transporte de personal **ADULTO MAYOR CENTRO VIDA ARANJUEZ** en los diferentes tipos de servicios del parque automotor de la empresa con su respectivo conductor bajo su exclusiva responsabilidad.

	#	BARRIO	HORA DE INICIO	LUGAR DE RECOGIDA	PLACA		NOMBRE CONDUCTOR	C.C	CELULAR	HORA DE SALIDA	MONITORA	CELULAR
✓	1	CIUDADELA Y P	07:10AM	BOSQUES DEL NORTE PALACIO DE JUSTICIA	SYT710	MICRO	LUIS GUILLERMO TORRES	1.053.792.429	312 - 731 66 02	04:00PM	MORELIA	310 580 8094
✓	2	PANAMERICANA	07:20AM	PANAMERICANA CARCEL	SXC-707	BUS	CARLOS HERNAN TORO	75.075.943	300 - 5982391	04:00PM	CATHERINE	322 898 4700
✓	3	COMPL UNIVERSI	07:20AM	ARCO DE LA UNIVERSIDAD	SZQ-562	BUS	SEBASTIAN GALLEGO DAVILA	1.060.654.010	321 - 659 15 88	04:00PM	CAMILA	302 432 4843
✓	4	GALAN	07:20AM	CAI	SLI-062	MICRO	CARLOS EDO VALENCIA RENDON	75.079.141	301- 526 11 32	04:00PM	LILIANA	310 376 3632
✓	5	GALAN	07:30AM	PUENTE OLIVARES	TFQ-696	BUSETA	JOSE ALEXANDER POMAR MONTOYA	75.073.159	302 - 367 90 37	04:00PM	JULIO	321 595 2057

Transporte

SEGUNDA: ESTADO DE LOS VEHICULOS; ESPECIALES MAX EXPRESS S.A.S mantendrá los vehículos que pone a disposición del grupo a transportar en perfecto estado de funcionamiento con el pleno cumplimiento de los requisitos de ley, seguros, pólizas, tecno mecánico, etc. **TERCERA: VALOR;** el valor total del presente contrato es de CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE CUATRO PESOS M/CTE (**$163.300.424**), el cual se encuentra incluido en el presupuesto del **Convenio No. 2504010581**, y corresponde a la estimación de la ejecución de las actividades requeridas para el funcionamiento del **Centro Vida Aranjuez** de Manizales, Caldas, según lo propuesto por **ESPECIALES MAX EXPRESS S.A.S** y aceptado por la Unión Temporal Hermano Adulto Mayor. El CONTRATANTE pagará al **TRANSPORTADOR** por el presente contrato el valor de acuerdo a cotización y sujeta a modificaciones por parte del cliente.

PARAGRAFO PRIMERO. SE REALIZARÁ TRANSPORTE DE ACUERDO A LA PROGRAMACION ASIGNADA POR EL CLIENTE EN LOS HORARIOS ASIGNADOS POR LA ALCALDIA.

CUARTA: PAGO; Se realizará Prefectura 1 al 30 mes vencido para su respectiva revisión se pasará factura los primeros 5 días de cada mes para su informe y se realizaron los pagos del 15 al 20 del mes siguiente, es decir a 45 días labor.

El dinero debe ser depositado en la cuenta Nro. # 070 – 0000 – 5931 cuenta de ahorros Bancolombia a Nombre de **ESPECIALES MAX EXPRESS S.A.S**

QUINTA: DURACION DEL CONTRATO: El presente contrato tendrá una vigencia de a partir del **14 DE ABRIL de 2025 hasta el 26 DE DICIEMBRE DEL 2025** no obstante cualquiera de las partes podrá darlo por terminado en cualquier tiempo, mediante aviso escrito, presentado con treinta (24) horas de anticipación a la fecha de terminación, sin que haya lugar a pago de indemnización alguna.

SEXTA: OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES DEL TRANSPORTADOR; a) El transportador esta estará obligado a mantener debidamente vigentes las pólizas de seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual, soat, que amparen los riesgos inherentes a la operación de los vehículos. **b)** el transportador garantiza que todos los vehículos con los cuales va a cubrir el transporte de personal al que se refiere el presente contrato debe portar la tarjeta de operación vigente durante toda la ejecución del presente contrato de transporte de personal; de igual forma el transportador se obliga a garantizar que todos los conductores de los vehículos son debidamente capacitados para ejercer la función asignada, y que poseen vigente la licencia de conducción. **c)** Los conductores permanentes y Ocasionales de dichos vehículos deben tener su documentación al día lo que acredita para dicha labor y estar debidamente vinculados laboralmente de acuerdo a la ley y afiliados a la seguridad social con los pagos de salarios, prestaciones sociales y aportes sociales y parafiscales al día. Esta información debe ser entregada en el momento de iniciar el contrato y debe reportarse cualquier cambio o novedad del personal que prestara el servicio; afiliar al personal con sus

ESPECIALES MAX EXPRESS S.A.S.
SU NUEVA ALTERNATIVA

ISO 9001:2015
COMPAÑIA ISO 9001 CERTIFICADA

Respectivos vehículos, móviles estos que deberán llenar los requisitos exigidos por el ministerio del transporte, por lo tanto, **EL TRANSPORTADOR** asignara una persona que Cumpla las funciones de ruta en cada uno de los vehículos que presten el servicio. **d)** Se obliga a tener disponibilidad de los vehículos objeto del contrato en perfecto estado mecánico, de limpieza, seguridad y comodidad.
SEPTIMA: OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE; a) EL CONTRATANTE se compromete a efectuar los pagos pactados oportunamente y de contado una vez terminado el evento.
OCTAVA: CEDER EL CONTRATO, ninguna de las partes podrá ceder en todo o en parte el presente contrato; salvo común acuerdo.
NOVENA: AUTONOMIA, el transportador deja constancia que el presente contrato constituye una de sus actividades o negocio como contratista que se rige por las normas del código de comercio con carácter obligatorio con respecto a las cláusulas del presente contrato.

Las partes aceptan cada una de las cláusulas del presente contrato y en señal de ello, firman como aparece por quienes representan a las partes contratantes a los 14 (días) del mes de ABRIL del 2025.

POR LA UNIÓN TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
Nombre: JULIAN DAVID CUERVO RAMIREZ
Representante Legal
C.C. N° 1.057.305.350 de Filadelfia, Caldas

POR ESPECIALES MAX EXPRESS S.A.S
Ma. JOHANNA DIAZ CARMONA
NIT: 901.860.982-5
EL TRANSPORTADOR

Transporte

Adecuaciones, mantenimiento, arreglos locativos y no locativos en general

PROVEEDOR	SERVICIO PRESTADO	VALOR A COBRAR
Eduard Andrés Aguirre Posada	PODA DE CESPED Y LIMPIEZA DE CANALES DE AGUAS	$1.100.000
TOTAL		**$1.100.000**

UT HERMANO ADULTO MAYOR	PROCESO ADMINISTRATIVO - CONTRACTUAL INFORME DE ACTIVIDADES	ADCY001-3	08/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

FECHA: 30 de Mayo DE 2025	MES DE COBRO: Mayo

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR
NIT. 901932965-1

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**EDUARD AGUIRRE POSADA**
CEDULA	1053781457
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**CALLE 15 24 -52 AP 201**
NUMERO DE CELULAR	**3113948925**
CORREO ELECTRONICO	Ea.aguirreposada@gmail.com

POR CONCEPTO DE:

Pago de honorarios por adecuaciones y mantenimiento **(poda del césped y limpieza de canales de agua del centro vida Aranjuez de la ciudad de Manizales)**

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$1.100.000	Un millón cien mil pesos M/CTE

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**Efectivo**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO		CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA				

Eduard Andrés Aguirre

C.C: 1053781457

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182693128

(415)7707212489984(8020) 000014118269312 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 3 7 8 1 4 5 7	6	Impuestos y Aduanas de Manizales	

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 5 3 7 8 1 4 5 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AGUIRRE	POSADA	EDUARD	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 15 24 - 52 AP 201

42. Correo electrónico ea.aguirreposada@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 9 4 8 9 2 5	

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
0 1 6 1	2 0 2 1 0 1 0 1	5 6 2 9	2 0 2 1 0 1 0 1	5 2 1 0	4 5 2 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 7

22- Obligado a cumplir deberes formales a

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

Usuarios aduaneros

54. Código

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 AGUIRRE POSADA EDUARD ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-05-2025 10:38:03PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

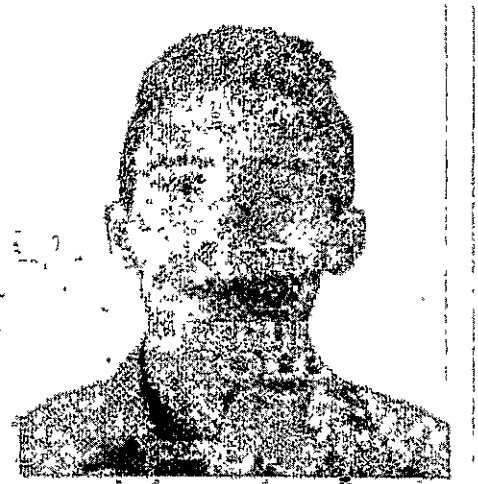
NUMERO **1.053.781.457**
AGUIRRE POSADA

APELLIDOS
EDUARD ANDRES

NOMBRES

Eduard Andres Aguirre P

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1987**
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-NOV-2005 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0900100-00352574-M-1053781457-20111223 0028812688A 2 36882859

Elementos de aseo, servicios públicos

PROVEEDOR	FACTURA DE VENTA Nro.	VALOR A COBRAR
		$1.888.500
EFIGAS	N/A	$220.737
TOTAL		**$2.109.237**

Espacio para
Logo Corporativo

VALERIA GONZALEZ FLOREZ
NIT 1.053.849.172-7
Calle 48 28-16
Tel: (606) 3136465039
Manizales - Colombia
valegflorezz@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 3

Señores	UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR		
NIT	901.932.965-1	**Teléfono**	(606) 3125757366 - Ext. 000
Dirección	Carrera 25 Nro. 26-39	**Ciudad**	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/06/2025, 12:00
Expedición	12/06/2025, 12:01
Vencimiento	12/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Papel higiénico x 12 rollos	15.00	223,500.00
2	Jabón en polvo x 3000 gr	20.00	310,000.00
3	Limpiones rollo	7.00	218,400.00
4	Bolsas plástico industrial paq x 5	20.00	55,000.00
5	Guates x par	10.00	36,000.00
6	Limpiavidrios x 500 ml	7.00	40,600.00
7	Tapabocas caja x 50	5.00	84,750.00
8	Guantes de nitrilo caja x 100	5.00	120,000.00
9	Bolsas paq x 10	30.00	115,500.00
10	Desengrasante x 500 ml	15.00	42,750.00
11	Fabuloso x 3800 ml	30.00	339,000.00
12	Esponjas de brillo	30.00	55,500.00
13	Límpido x 3800 ml	30.00	247,500.00

Total ítems: 13

Total Bruto	1,586,974.80
IVA 19%	301,525.20
Total a Pagar	**1,888,500.00**

Valor en Letras:
Un millón ochocientos ochenta y ocho mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 1,888,500.00

Observaciones:
Suministros entregados en el mes de mayo de 2025

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, **Número Autorización Electrónica 18764093743738 aprobado en 20250529 prefijo FEV desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa
CUFE: cf8932269fd0fa6b26c38e0df3a204f939952f7ec2366d90f35d88ff828b06263bde7d3a12d7efe32e7e47395bb41457

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Iniciar sesión | Registrarme

1 REFERENCIA DE PAGO — 2 MÉTODO DE PAGO — 3 TRANSACCIÓN

Referencia de pago

Pagos múltiples

Referencia: Número de contrato

Número de contrato*: 519745

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Consultar

Detalle de la factura

Mayo 2025

Estado: Pagado

Manizales, Cl 73 Kr 42 46

Contrato asociado N°: 519745

Cupón N°: 187650162

Fecha vencimiento: 19/05/2025

Resumen del pago

Valor factura	$220.737
Total a pagar	$220.737

Siguiente

MATERIALES EN GENERAL

Labor terapia, insumos de enfermería, insumos para profesionales, jornadas de capacitación, entretenimiento, reuniones de seguimientos

PROVEEDOR	FACTURA DE VENTA Nro.	VALOR POR COBRAR
PAPELERÍA EDITORIAL VIVIANA	FEV11	$1992.000
BM INTERNACIONAL S.AS.	FE11466	$1.816.600
TOTAL		**$3.808.600**

PAPELERIA EDITORIAL VIVIANA
NIT 1.053.800.840-7
Cll 18 23-28
Tel: (606) 3113948925
Manizales - Colombia
papeleriaeditorialviviana@gmail.com

Factura electrónica de Venta
No. FEV 11

Señores	UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR		
NIT	901.932.965-1	**Teléfono**	(000) 3125757366 - Ext. 000
Dirección	Carrera 25 Nro. 26-39	**Ciudad**	Manizales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/06/2025, 09:28
Expedición	12/06/2025, 11:21
Vencimiento	12/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Contac x 20 metros transparente	2.00	19 %	15,966.39	100,000.00
2	Tijera 7	20.00	19 %	16,605.04	104,000.00
3	Cinta enmascarar 48 x 40	5.00	19 %	7,344.54	46,000.00
4	Silicona liquida x 500 ml	8.00	19 %	23,630.25	148,000.00
5	Pistola silicona	4.00	19 %	19,478.99	122,000.00
6	Cartulina 70 x 100	30.00	19 %	5,747.90	36,000.00
7	Pegante liquido x 1000 grs	8.00	19 %	20,436.97	128,000.00
8	Block iris carta 35 hojas	20.00	19 %	12,773.11	80,000.00
9	Grapa estandar 26/6 x 5.000 und	4.00	19 %	2,107.56	13,200.00
10	Tabla de apoyo acrilica	10.00	19 %	10,218.49	64,000.00
11	Resma carta blanca x 75 grs x 500 hojas	20.00	19 %	70,252.10	440,000.00
12	Boligrafo con tapa negro	24.00	19 %	2,299.16	14,400.00
13	Marcador permanente negro	24.00	19 %	5,364.71	33,600.00
14	Papel seda	100.00	19 %	2,394.96	15,000.00
15	Cinta empaque 48 x 200	14.00	19 %	33,752.94	211,400.00
16	Globo arcoiris R12 x 12	35.00	19 %	10,897.06	68,250.00
17	Silicona barra gruesa	30.00	19 %	4,550.42	28,500.00
18	Rollo Kraft x 36 pulgadas	3.00	19 %	26,344.54	165,000.00
19	Borrador miga de pan	20.00	19 %	2,873.95	18,000.00
20	Regla studia x 30	5.00	19 %	678.57	4,250.00
21	Resaltador sharpie	3.00	19 %	862.18	5,400.00
22	Clip metalico estandar x 100	5.00	19 %	718.49	4,500.00
23	Borrador de tablero	5.00	19 %	2,235.29	14,000.00
24	Carton paja pliego 70 x 100	20.00	19 %	13,411.76	84,000.00
25	Marcador borrable	15.00	19 %	5,508.40	34,500.00
26	Corrector liquido	10.00	19 %	1,596.64	10,000.00

Total Items: 26

Total Bruto	1,673,949.59
IVA 19%	318,050.41
Total a Pagar	**1,992,000.00**

Valor en Letras:
Un millón novecientos noventa y dos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-12 por $ 1,992,000.00

Observaciones:
SUMINISTROS ENTREGADOS EN EL MES DE MAYO DE 2025

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit:830.048.145-8, Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093952629 aprobado en 20250603 prefijo FEV desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. Tarifa

CUFE: 0ba940a2194e105eac3cdb677b412ce0860a5841866012809aa127d065b81f59a9012c96ae37f7dbb0fb3ff15caf0d78

BM Internacional S.A.S.
Productos Escolares y de Oficina

NIT: 900.195.439-0
Direccion: calle 20 no 20-25
Tel: 8846685-8846658-3206970972
Email: papnacional@bmint.co

Factura electrónica de venta
No. FE11466

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR	**31/05/2025**	**$ 1.816.600,00**
NI No. : 901932965-1	VENDEDOR	
DIRECCION : CARRERA 25 26 39		
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES **PAIS :** Colombia	30/06/2025	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
5401178077415	RESALTADOR SHARPIE FUCSIA	4 UNIDAD	$ 1.800,00	19%	$ 7.200,00
7709066587892	COSEDORA 25 HOJAS OE-323 (PWS200)	1 UNIDAD	$ 25.000,00	19%	$ 25.000,00
7372148945684	GRAPA 26/6 AH ROYAL X 5000 PA3328	4 UNIDAD	$ 4.000,00	19%	$ 16.000,00
7708013947413	PERFORADORA 2 HUECOS 15 HOJAS OE- 345C CANDY	1 UNIDAD	$ 15.000,00	19%	$ 15.000,00
7709415838620	TIJERA 7" ZP - 202	1 UNIDAD	$ 6.000,00	19%	$ 6.000,00
7709023412052	BOLIGRAFO SEMIGEL OE - 076 F TAPA NEGRO	48 UNIDAD	$ 600,00	19%	$ 28.800,00
7707340290452	TABLA DE APOYO ACRILICA PLASTICA SURTIDO	2 UNIDAD	$ 5.500,00	19%	$ 11.000,00
7708554527303	MARCADOR BORRABLE SURTIDO ZP-435- S	30 UNIDAD	$ 1.400,00	19%	$ 42.000,00
7709468309603	NOTA ADHESIVA NEON 76 X 76 X 100 OE- 361	2 UNIDAD	$ 3.000,00	19%	$ 6.000,00
7708710799926	RESMA CARTA BLANCA X 75 GRS X 500 HOJAS	34 UNIDAD	$ 18.000,00	19%	$ 612.000,00
7709667159771	RESMA OFICIO BLANCO X 75 GRS X 500 HOJAS	2 UNIDAD	$ 22.000,00	19%	$ 44.000,00
7709990523898	PEGANTE GIPAO GLUE X 250 G	10 UNIDAD	$ 4.500,00	19%	$ 45.000,00
7706616061727	PEGANTE LIQUIDO X 1000 GRS MARFIL	3 UNIDAD	$ 15.800,00	19%	$ 47.400,00
4718759582505	SILICONA LIQUIDA AH ROYAL X 250 ML PA3529	10 UNIDAD	$ 14.000,00	19%	$ 140.000,00
7707369081642	PEGANTE BARRA OE - 214 X 40 GRAMOS REF 4790	10 UNIDAD	$ 4.500,00	19%	$ 45.000,00
0770901980-8	CINTA PAPEL COLORES GRUESA	5 UNIDAD	$ 8.000,00	19%	$ 40.000,00
7708432193460	MARCADOR PERMANENTE AZUL ZP-430	10 UNIDAD	$ 1.800,00	19%	$ 18.000,00
7707151603351	ROLLO KRAFT X 36 PULGADAS	1 UNIDAD	$ 55.000,00	19%	$ 55.000,00
0760804010	PAPEL SEDA	50 UNIDAD	$ 150,00	19%	$ 7.500,00
0760927080	CARTULINA DEGRADE 50 X 70	10 UNIDAD	$ 1.500,00	19%	$ 15.000,00
0770901680	CARTULINA OPALINA CARTA X 20 BM 180 GRMS	8 UNIDAD	$ 7.000,00	19%	$ 56.000,00
7453046829099	CLIP ESTANDAR METALICO JET POINT 28 MM ICOPEL X 100	4 UNIDAD	$ 1.000,00	19%	$ 4.000,00
7707340290063	PLASTILINA PEKITAS LARGA X 9 UNID	15 UNIDAD	$ 1.500,00	19%	$ 22.500,00
7707340290742	TABLA PORTADOCUMENTOS BM	2 UNIDAD	$ 19.500,00	19%	$ 39.000,00
6904262520129	BASURERO EN MALLA AH ROYAL PAC2012-2155	2 UNIDAD	$ 18.000,00	19%	$ 36.000,00
7707340290230	ALMOHADILLA DACTILAR AH ROYAL REF 4896	7 UNIDAD	$ 2.600,00	19%	$ 18.200,00
6933256621030	PORTAMINA 2 MM CLICK FABER CASTELL	2 UNIDAD	$ 9.500,00	19%	$ 19.000,00
7709803245863	PORTAMINA 2.0 ZP - 126	2 UNIDAD	$ 3.000,00	19%	$ 6.000,00
7709778575187	BOLIGRAFO GEL ESCARCHADOS ZP - 197 X 10	1 UNIDAD	$ 12.000,00	19%	$ 12.000,00
7709667159733	CORRECTOR LIQUIDO ZP - 032 X 7 G	2 UNIDAD	$ 1.200,00	19%	$ 2.400,00
7707327010707	COLOR CALAMAR X 12 /GOLD UNIPUNTA	10 UNIDAD	$ 6.500,00	0%	$ 65.000,00
0770902940	FOMI PLIEGO	20 UNIDAD	$ 4.500,00	19%	$ 90.000,00
0770907080	PALO PALETA NATURAL X 50	10 UNIDAD	$ 2.000,00	19%	$ 20.000,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

EejPT0qGeAzIjeJIqqPKpoxuxppnLTx9ERo4+OUmWBm3CWF7dK17xCIu2PTTKbTkcuHqFKL7JoWjRsM3wtcdk3U7IHkt03zdYmZF4xY+XZgU5r+37pmJVJXkp
CiVW+1gD0dy3JlWFE8+D/IrmPEgT0tbp8uzcaUaYu8gEIApG4S7LaTp6eFDO4tIptMVGdRej5o0P+e65Liiv7NeK3dqEaFGYCGTiB5Tn53VagMiAp9kRnMd2Lf
EX6o3ws8SoXvw/upUxCEjtMRQYXskuzmdoPbM39YzGD7rq7hQDYUqVLWdnhOnTQD2UaCpQy0UGLk/JKN3mKlmqt4ZWzZSZ4P0tA==

CUFE: 2c2c2ac44d3b9d3f32a689b8c479b5afa27265c1be833e40b346e1c66d886a44fe1ac11c7450c9a2a2fda92213027c2b

Fecha emisión: 2025-05-31 13:09:40 **Fecha validación DIAN:** 2025-05-31 13:09:49-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

BM Internacional S.A.S.
Productos Escolares y de Oficina

NIT: 900.195.439-0
Direccion: calle 20 no 20-25
Tel: 8846685-8846658-3206970972
Email: papnacional@bmint.co

Factura electrónica de venta
No. FE11466

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR	**31/05/2025**	**$ 1.816.600,00**
NI No. : 901932965-1	VENDEDOR	
DIRECCION : CARRERA 25 26 39	-	
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES **PAIS :** Colombia	30/06/2025	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	%IVA	VALOR TOTAL
077090935001	ROLLO DE LANA GRANDE	2 UNIDAD	$ 18.500,00	19%	$ 37.000,00
78787888	CINTA TELA COLOR SURTIDO	5 Und	$ 8.500,00	19%	$ 42.500,00
2170	AGUJA BROCHE	10 UNIDAD	$ 2.000,00	19%	$ 20.000,00
7707340290582	LEGAJADOR AZ CARTA BM	4 UNIDAD	$ 8.000,00	19%	$ 32.000,00
0770905870	FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO	227 UNIDAD	$ 300,00	19%	$ 68.100,00
9789588878484	CD - DVD	1 UNIDAD	$ 1.000,00	19%	$ 1.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 39

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 1.536.932,79
IVA liquidado	$ 1.471.932,79	19%	$ 279.667,21
VALOR TOTAL :			$ 1.816.600,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 30/06/2025	$ 1.816.600,00

VALOR (en letras) : UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS PESO

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura a crédito, plazo hasta 30/06/2025.
APLICAR RETENCIÓN SOLO SI CUMPLE CON LA BASE POR COMPRAS
AGENTE RETENEDOR Y AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO (ICA) MUNICIPO DE MANIZALES SEGÚN RESOLUCION 0055 DEL 10 DE OCTUBRE DEL 2022

Resolucion DIAN : 18764082149412 Prefijo FE rango: 9612 al 10000 Vigencia : 24/10/2024 hasta 24/10/2025

APRECIADO CLIENTE:
. NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES PASADOS 5 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCIA
. CADA VEZ QUE REALICE UN PAGO EXIGA SU RECIBO DE CAJA A NUESTRO REPRESENTANTE
. CUENTA CORRIENTE BANCO DE OCCIDENTE NRO. 61014353

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
EejPT0qGeAzljeJlqqPKpoxuxppnLTx9ERo4+OUmWBm3CWF7dK17xClu2PTTKbTkcuHqFKL7joWjRsM3wtcdk3U7lHkt03zdYmZF4xY+XZgU5r+37pmJVJXkp
CiVW+1gD0dy3JiWFE8+D/IrmPEgT0lbp8uzcaUaYu8gEIApG4S7LaTp6eFDO4IptMVGdRej5o0P+e65Liv7NeK3dqEaFGYCGTtB5Tn53VagMiAp9kRnMd2Lf
EX6o3ws8SoXvw/upUxCEjtMRQYXskuzmdoPbM39YzGD7rq7hQDYUqVLWdnhOnTQD2UaCpQy0UGLk/JKN3mKimqt4ZWzZSZ4P0tA==

CUFE: 2c2c2ac44d3b9d3f32a689b8c479b5afa27265c1be833e40b346e1c66d886a44fe1ac11c7450c9a2a2fda92213027c2b
Fecha emisión: 2025-05-31 13:09:40 **Fecha validación DIAN:** 2025-05-31 13:09:49-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

BM Internacional S.A.S.
Productos Escolares y de Oficina

NIT: 900.195.439-0
Direccion: calle 20 no 20-25
Tel: 8846685-8846658-3206970972
Email: papnacional@bmint.co

Factura electrónica de venta
No. FE11466

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
UNION TEMPORAL HERMANO ADULTO MAYOR	**31/05/2025**	**$ 1.816.600,00**
NI No. : 901932965-1	VENDEDOR	
DIRECCION : CARRERA 25 26 39		
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES **PAIS :** Colombia	30/06/2025	

BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO DEL 2020

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
EejPT0qGeAzljeJlqqPKpoxuxppnLTx9ERo4+OUmWBm3CWF7dK17xCIu2PTTKbTkcuHqFKL7JoWjRsM3wtcdk3U7lHkt03zdYmZF4xY+XZgU5r+37pmJVJXkp
ClVW+1gD0dy3JlWFE8+D/lrmPEgT0tbp8uzcaUaYu8gElApG4S7LaTp6eFDO4lptMVGdRej5o0P+e65Liiv7NeK3dqEaFGYCGTlB5Tn53VagMlAp9kRnMd2Lf
EX6o3ws8SoXvw/upUxCEjtMRQYXskuzmdoPbM39YzGD7rq7hQDYUqVLWdnhOnTQD2UaCpQy0UGLk/JKN3mKlmqt4ZWzZSZ4P0tA==

CUFE: 2c2c2ac44d3b9d3f32a689b8c479b5afa27265c1be833e40b346e1c66d886a44fe1ac11c7450c9a2a2fda92213027c2b
Fecha emisión: 2025-05-31 13:09:40 **Fecha validación DIAN:** 2025-05-31 13:09:49-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.