SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO
CUENTA DE COBRO
CONSORCIO VIDA PLENA

INICIACION
ORIGINAL

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO **01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I** PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1601725900101	53650	2	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6	PEREIRA

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA	CIUDAD	PEREIRA	NIT / C.C.	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA	TELEFONO		CORREO ELECTRONICO	SIRPAZ0626@GMAIL.COM
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
20	05	2025	INICIACION	00:00	15	04	2025	365	INICIACION	00:00	14	04	2025	0
			TERMINACION	00:00	15	04	2026		TERMINACION	00:00	14	05	2025	

CONDICIONES PARTICULARES

A. SE ANEXAN CONDICIONES PARTICULARES

OTRAS CONDICIONES APLICABLES

* SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES - FORMA VID-190-MAR/06

* LA SOLICITUD DE INGRESO A LA POLIZA MATRIZ DILIGENCIADA Y FIRMADA POR EL TOMADOR, LAS SOLICITUDES SUSCRITAS POR LOS GRUPOS ASEGURADOS, ASI COMO CUALQUIER DOCUMENTO ANEXO HARAN PART INTEGRAL DE LA POLIZA.

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

* LAS COBERTURAS ASI COMO LAS SUMAS ASEGURADAS SERAN REGISTRADAS EXPRESAMENTE EN EL CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE CADA RIESGO.

* SE ADJUNTA RELACION DE ASEGURADOS EN EL PERIODO

* CUANDO EL ASEGURADO CUMPLA LA EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA ESTIPULADA EN LAS CONDICIONES DEL SEGURO PARA ALGUNO O ALGUNOS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS, SE ENTENDERÁ QUE A PARTIR D ESE MOMENTO NO SE ENCUENTRA ASEGURADO PARA DICHO AMPARO, MANTENIÉNDOSE LA POLIZA VIGENTE PARA LOS DEMÁS EN LOS CUALES EL ASEGURADO CUMPLA LAS CONDICIONES PARA HACER PARTE DE GRUPO ASEGURADO.

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LT	AGENCIA COLOCADORA	11947		100,00

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IMPUESTOS A LAS VENTAS	TOTAL PRIMA	TOTAL A PAGAR
19,800	0	3,762	31,416	31,416

WWW.MAPFRE.COM.CO

ESTIMADO CLIENTE, PARA CONOCER LOS CONDICIONADOS DEL ESTIMADO CLIENTE, PARA CONOCER LOS CONDICIONADOS DEL PRODUCTO CONTRATADO Y UNA AMPLIA INFORMACIÓN SOBRE NUESTROS PRODUCTO CONTRATADO Y UNA AMPLIA INFORMACIÓN SOBRE NUESTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS PUEDE CONSULTAR LA PÁGINA WEB WWW.MAPFRE.COM.CO.

EL UNICO DOCUMENTO VALIDO PARA DETERMINAR EL MONTO DE LAS PRIMAS A PAGAR POR PARTE DEL TOMADOR, SERA LA FACTURA EMITIDA DIRECTAMENTE POR LA ASEGURADORA. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA.

(415)7707199806019(8020)063010871001(3900)000002352(96)20250619

REGIMEN COMUN. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 1803. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13.

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

NIT. 830.054.904-6 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

TOMADOR

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE

01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I

Tomador	Fec. Limite Pago	Referencia Pago	Valor	No. Cuenta
CONSORCIO VIDA PLENA	19/06/2025	063010871001	31,416	2

Forma de Pago

Cod. Banco	No. Cta. Cheque	No. Cheque	Valor
	Efectivo		

MAPFRE | COLOMBIA

Los bancos dónde pueden realizar los pagos son: Davivienda, BBVA, Banco de Occidente y Bancolombia.

INICIACION
ORIGINAL

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO
CARATULA POLIZA GRUPO
CONSORCIO VIDA PLENA

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO 01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1601725900101	53650	0	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6	PEREIRA

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA	CIUDAD	PEREIRA	NIT / C.C.	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA	TELEFONO		CORREO ELECTRONICO	SIRPAZ0626@GMAIL.COM
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
13	05	2025	INICIACION	00:00	15	04	2025	365	INICIACION	00:00	15	04	2025	365
			TERMINACION	00:00	15	04	2026		TERMINACION	00:00	15	04	2026	

2.3 PERSONAS ASEGURABLES EN CALIDAD DE SERVICIO DOMESTICO
DEBERAN SER PERSONAS MENORES DE 66 AaS AL INGRESO A LA POLIZA QUE TENGAN UNA RELACION DE SUBORDINACION LABORAL ESTABLE CON EL ASEGURADO PRINCIPAL

3. PRIMAS

DE ACUERDO CON LA PERIODICIDAD DE PAGO DEFINIDA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, LAS PRIMAS CORRESPONDIENTES A CADA GRUPO ASEGURADO SON LAS SIGUIENTES:

PLAN	PRIMA GRUPO FAMILIAR BASICO	PRIMA POR CADA ADICIONAL	PRIMA POR CADA SERVICIO DOMESTICO
EXCELENCIA	$ 6,600	$ 5,100	$ 1,980

4. PAGO DE LA PRIMA

LA FACTURACIÓN SERÁ GENERADA POR LA COMPAÑÍA MES VENCIDO, Y EL PAGO DEBERÁ REALIZARSE POR EL TOMADOR DENTRO DE LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A LA GENERACIÓN DE LA MISMA

5. AMPAROS ADICIONALES

PLAN	GASTOS EMERGENTES	TRASLADO SANITARIO	REPATRIACION RESTOS MORTALES	GASTOS REEMBOLSO
EXCELENCIA	3,00 SMMLV	A nivel nacional al lugar de residencia	A nivel mundial en aereolínea comercial	9,00 SMMLV

6. BENEFICIOS SUSTITUTOS

LOS BENEFICIOS SUSTITUTOS TENDRÁN COMO LÍMITE LOS VALORES QUE A CONTINUACIÓN SE SEÑALAN DE ACUERDO CON EL PLAN ELEGIDO POR CADA GRUPO ASEGURADO. LAS DEFINICIONES DE ESTOS BENEFICIOS SE ENCUENTRAN EN EL CLAUSULADO GENERAL CLAUSULA QUINTA (5).

PLAN	GASTOS DE LOTE EN PROPIEDAD	GASTOS DE DESTINO FINAL
EXCELENCIA	HASTA 3,50 SMMLV	2,00 SMMLV

7. INDEMNIZACION

LA INDEMNIZACIÓN CORRESPONDERÁ AL PAGO DE LA SUMA DE DINERO QUE MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. REALICE A LA EMPRESA DE SERVICIOS EXEQUIALES PERTENECIENTE A LA RED DE SERVICIOS EXEQUIALES DE MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. QUE DEMUESTRE HABER PRESTADO LOS SERVICIOS EXEQUIALES COMO CONSECUENCIA DEL FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO PRINCIPAL O DE CUALQUIER INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR ASEGURADO RELACIONADO EN LA PÓLIZA.

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 18/03 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

TOMADOR

INICIACION
ORIGINAL

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO
CARATULA POLIZA GRUPO
CONSORCIO VIDA PLENA

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO 01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1601725900101	53650	0	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6	PEREIRA

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA	**CIUDAD**	PEREIRA	**NIT / C.C.**	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA	**TELEFONO**		**CORREO ELECTRONICO**	SIRPAZ0626@GMAIL.COM
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
13	05	2025	INICIACION	00:00	15	04	2025	365	INICIACION	00:00	15	04	2025	365
			TERMINACION	00:00	15	04	2026		TERMINACION	00:00	15	04	2026	

EXQ - CONDICIONES PARTICULARES - GRUPOS ASEG

2. GRUPOS ASEGURABLES

A ESTE GRUPO PODRÁN ACCEDER LAS FAMILIAS DE LOS ASEGURADOS PRINCIPALES QUE SE AJUSTEN A LA SIGUIENTE DEFINICIÓN AL INGRESO A LA PÓLIZA

EXQ - CONDICIONES PARTICULARES - INSTITUCIONAL

CONDICIONES PARTICULARES CONTRATO EMPRESARIAL

1. ASEGURADOS PRINCIPALES

2.1 GRUPO BASICO

CASADO O CON HIJOS
ASEGURADO PRINCIPAL SIN LIMITE DE EDAD
CONYUGE SIN LIMITE DE EDAD
HIJOS DESDE EL SEXTO MES DE GESTACION Y MENORES DE 41 AÐOS
HASTA DOS PADRES Y/O SUEGROS SIN LIMITES DE EDAD

SOLTERO Y SIN HIJOS
ASEGURADO PRINCIPAL SIN LIMITE DE EDAD
HERMANOS MENORES DE 41 AÐOS
HASTA DOS PADRES SIN LIMITES DE EDAD

2.2 PERSONAS ASEGURABLES EN CALIDAD DE ADICIONALES

SE TENDRAN COMO ADICIONALES PERSONAS MENORES DE 66 AÑOS AL INGRESO A LA POLIZA DENTRO DE LOS SIGUIENTES PARENTESCOS

ADICIONALES	
HIJOS MAYORES DE 41 AÐOS	PADRES
SUEGROS	ABUELOS
NIETOS	HERMANOS
PRIMOS	TIOS
SOBRINOS	CUÐADOS
YERNOS	NUERAS

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 18/03 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

TOMADOR

INICIACION
ORIGINAL

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO
CARATULA POLIZA GRUPO
CONSORCIO VIDA PLENA

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO 01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1601725900101	53650	0	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6	PEREIRA

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA	CIUDAD	PEREIRA	NIT / C.C.	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA	TELEFONO		CORREO ELECTRONICO	SIRPAZ0626@GMAIL.COM
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
13	05	2025	INICIACION	00:00	15	04	2025	365	INICIACION	00:00	15	04	2025	365
			TERMINACION	00:00	15	04	2026		TERMINACION	00:00	15	04	2026	

CONDICIONES PARTICULARES

A. SE ANEXAN CONDICIONES PARTICULARES

OTRAS CONDICIONES APLICABLES

* SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES - FORMA VID-190-MAR/06

* LA SOLICITUD DE INGRESO A LA POLIZA MATRIZ DILIGENCIADA Y FIRMADA POR EL TOMADOR, LAS SOLICITUDES SUSCRITAS POR LOS GRUPOS ASEGURADOS, ASI COMO CUALQUIER DOCUMENTO ANEXO HARAN PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA.

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

* LAS COBERTURAS ASI COMO LAS SUMAS ASEGURADAS SERAN REGISTRADAS EXPRESAMENTE EN EL CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE CADA RIESGO.

* CUANDO EL ASEGURADO CUMPLA LA EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA ESTIPULADA EN LAS CONDICIONES DEL SEGURO PARA ALGUNO O ALGUNOS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS, SE ENTENDERÁ QUE A PARTIR DE ESE MOMENTO NO SE ENCUENTRA ASEGURADO PARA DICHO AMPARO, MANTENIÉNDOSE LA POLIZA VIGENTE PARA LOS DEMÁS EN LOS CUALES EL ASEGURADO CUMPLA LAS CONDICIONES PARA HACER PARTE DEL GRUPO ASEGURADO.

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LTI	AGENCIA COLOCADORA	11947		100,00

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN DOLARES EEUU				
PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IMPUESTOS A LAS VENTAS	TOTAL PRIMA	TOTAL A PAGAR
APLICA A CADA RIESGO	APLICA A CADA RIESGO	APLICA A CADA RIESGO	APLICA A CADA RIESGO	APLICA AL RIESGO

WWW.MAPFRE.COM.CO.

ESTIMADO CLIENTE, PARA CONOCER LOS CONDICIONADOS DEL PRODUCTO CONTRATADO Y UNA AMPLIA INFORMACIÓN SOBRE NUESTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS PUEDE CONSULTAR LA PÁGINA WEB WWW.MAPFRE.COM.CO.

ESTIMADO CLIENTE, PARA CONOCER LOS CONDICIONADOS DEL PRODUCTO CONTRATADO Y UNA AMPLIA INFORMACIÓN SOBRE NUESTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS PUEDE CONSULTAR LA PÁGINA WEB PRODUCTOS Y SERVICIOS

EL UNICO DOCUMENTO VALIDO PARA DETERMINAR EL MONTO DE LAS PRIMAS A PAGAR POR PARTE DEL TOMADOR, SERA LA FACTURA EMITIDA DIRECTAMENTE POR LA ASEGURADORA. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 18/03 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

TOMADOR

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 2

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACIÓN GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA GRUPO	CIUDAD	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
992 / 99202	1601725900101	PEREIRA	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA		CIUDAD	NIT / C.C.	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA		PEREIRA	TELEFONO	
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACIÓN DE LA POLIZA

PERIODO FACTURACION	HORA	DIA	MES	AÑO	FECHA FACTURACION			PERIODICIDAD DE PAGO
					DIA	MES	AÑO	
INICIACION	00:00	15	04	2025	20	05	2025	PLAN MENSUAL (PRO. INICIAL)
TERMINACION	00:00	14	05	2025				

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	TIPO COASEGURO
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	11947		DIRECTO

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -42073833	CASTAÑEDA , LILIA ELENA	1601725000361	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42059393	CIFUENTES DE MUÑOZ, MARIA LEONILDE	1601725000363	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34042031	OSPINA OSPINA, ANA DELIA	1601725000359	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
PPT-5469620	RAMIREZ LOSADA, ALBA COROMOTO	1601725000364	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

VALORES POR EL PERIODO FACTURADO	**$**	**31,416**
NÚMERO TOTAL DE PÓLIZAS INDIVIDUALES		**4**

XX-EMISION, AT-ANULACION/CANCELACION, RE-REHABILITACION, RF-RENOVACION DE POLIZA, AD-AUMENTO SUMA ASEGURADA, AP-ANULADO PARCIAL, SM-NOMINATIVO

* póliza con Sobre / extraprima.

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 1

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	TIPO COASEGURO
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	11947		DIRECTO

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -1255750	SUAZA PEREZ, LUIS EDUARDO	1601725000046	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10015285	TOBON , HECTOR JAIME	1601725000029	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4429515	TONUZCO , MIGUEL ANGEL	1601725000159	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24724033	TRUJILLO DE FLOREZ, NELLY	1601725000080	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10076397	URREGO , ARSECIO	1601725000096	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25193412	VALENCIA , ANA LUCIA	1601725000008	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25191605	VALENCIA MARIN, MARIA ISLENY	1601725000063	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24934237	VALENCIA RESTREPO, ANA EDILIA	1601725000094	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24939221	VARGAS RIVERA, ROSALBA	1601725000088	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -31404508	VELARDE , LUZ DARY DEL SOCORRO	1601725000049	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -8421499	VELASCO SUAREZ, REINERIO ANTONIO	1601725000086	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24939579	VELAZQUEZ , ORFILIA	1601725000168	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10105361	VILLADA RICO, BERNANDO JOSE	1601725000100	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34052711	ZAPATA RIOS, MARIA JOAN	1601725000064	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

VALORES POR EL PERIODO FACTURADO	$	1,382,304
NÚMERO TOTAL DE PÓLIZAS INDIVIDUALES		176

XX-EMISION, AT-ANULACION/CANCELACION, RE-REHABILITACION, RF-RENOVACION DE POLIZA, AD-AUMENTO SUMA ASEGURADA, AP-ANULADO PARCIAL, SM-NOMINATIVO

* póliza con Sobre / extraprima.

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 1

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	TIPO COASEGURO
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	11947		DIRECTO

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -4814550	MENA MORENO, AUTENTICO	1601725000099	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42765209	MERY PANEZO, MARIA LUZ	1601725000147	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -66702435	MILLAN , FABIOLA	1601725000021	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6026364	MIRANDA , LUIS CARLOS	1601725000128	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4271508	MOJICA ARAQUE, EVARISTO	1601725000020	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10066178	MONROY OSORIO, ALONSO	1601725000004	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42072551	MONTOYA RAMIREZ, FLOR DE MARIA	1601725000024	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42052636	MORALES GALEANO, CIELO MARIA	1601725000014	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -15913742	MORALES TABA, LUIS ANGEL	1601725000126	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -26291578	MOSQUERA DE CORDOBA, MARIA DEL PILAR	1601725000139	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25000962	MOSQUERA MOSQUERA, ANA DIONICIA	1601725000093	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25004481	MOSQUERA MOSUERA, ROSA ESNEDA	1601725000171	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42102971	MOSQUERA MURILLO, CARLINA	1601725000102	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24943009	MUÑOZ DE RAMIREZ, SARA	1601725000174	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42069802	MUÑOZ GIRALDO, LUZ AMPARO	1601725000132	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42069964	NARVAEZ MOLINA, MERCEDEZ	1601725000158	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6574035	NEGRETE LOPEZ, JUAN DAVID	1601725000122	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24385360	OBANDO MUÑOZ, GLORIA MATILDE	1601725000113	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42114746	OCAMPO VELASQUEZ, LUZ MERY	1601725000135	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21975706	OQUENDO VELEZ, MARIA VIRGELINA	1601725000153	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6111318	ORTIZ , JOSE WILMAR	1601725000039	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21735961	ORTIZ VASQUEZ, GLORIA CECILIA	1601725000026	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -2459690	OSORIO , JOSE LEONARDO	1601725000121	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24685486	OSORIO , ROSA MARIA	1601725000172	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42064599	OSORIO PEREZ, MARIA ELENA	1601725000142	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24920873	OSORIO SANCHEZ, MARIA NELIDA	1601725000148	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24761359	PEREZ DE LOAIZA, LIGIA	1601725000043	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24944969	PEREZ ROJAS, MARIA OLIVA	1601725000073	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25056015	PESCADOR DE HERNANDEZ, VIRGELINA	1601725000176	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42068075	PINEDA MENDEZ, MARTHA LUCIA	1601725000155	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24525708	PORRAS HIGUITA, ANA ELVIRA	1601725000007	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10081190	POSADA VARGAS, ADALBERTO ANTONIO	1601725000002	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10073285	QUERUBIN , ABELARDO	1601725000001	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10068017	RAMIREZ GARCIA, AGUSTO	1601725000097	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -98450818	RAMIREZ JARAMILLO, HERNANDO DE JESUS	1601725000117	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24931160	RENDON SANCHEZ, MARIA ELVIA	1601725000061	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4815586	RENTERIA CAMPAÑA, MIGUEL OVIDIO	1601725000160	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25054132	REYES CHAURRA, MARIA DEL ROSARIO	1601725000140	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -41731027	RICO VELASQUEZ, DEICI MARLADIS	1601725000105	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -93286760	RINCON VARON, HENRY AUGUSTO	1601725000030	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -3271836	FRANCO MACHADO, JOSE LEONEL	1601725000036	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6544572	RIOS AGUIRRE, JOSE REINEL	1601725000037	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -38900820	RIVAS DE LOPEZ, BLANCA DILMA	1601725000012	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42056304	ROA CASTRO, GRACIELA	1601725000028	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10104798	RODRIGUEZ , GUILLERMO	1601725000115	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29303815	RODRIGUEZ , MARIA OFIR	1601725000071	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24546612	RODRIGUEZ RAMIREZ, GRACIELA DE JESUS	1601725000114	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42082273	RODRIGUEZ ROJAS, LUZ MARINA	1601725000133	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -35870134	ROLDAN DE CARO, MARIA DE JESUS	1601725000138	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10056843	RUDA COLORADO, JAIME DE JESUS	1601725000034	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42050970	SALDARRIAGA UCHIMA, MARIA ELVIA	1601725000060	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -31134156	SANCHEZ , DORALIDA	1601725000016	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42966722	SANCHEZ , NINFA INES	1601725000081	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29447580	SANCHEZ LOAIZA, LUZ MARINA	1601725000134	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24952525	SERNA RENGIFO, MARIA TERESA	1601725000076	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24942241	SOTO BEDOYA, BERTA CECILIA	1601725000011	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4485061	SOTO RAMIREZ, JESUS ANTONIO	1601725000120	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 1

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	TIPO COASEGURO
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	11947		DIRECTO

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -23507321	CUADROS , EMILIA	1601725000019	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -52093134	CUADROS , LILIA	1601725000125	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10058709	DIAZ , JOSE RUMIEL	1601725000038	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -20530112	DIAZ DE SILGUERO, ROSA INES	1601725000087	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21199465	DUQUE DE ORREGO, MARIA ORFILIA	1601725000151	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42055920	DUQUE ORREGO, AMPARO DE JESUS	1601725000091	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -31401549	ECHEVERRI BUSTAMANTE, MARIA EDILMA	1601725000058	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24840587	ECHEVERRI DE PEREZ, JOSEFINA	1601725000040	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24950528	FLOR DE V., BEATRIZ	1601725000055	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4490779	FRANCO HERNANDEZ, JULIAN DE JESUS	1601725000124	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10016652	FRANCO MEJIA, ROBERTO	1601725000169	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10016653	FRANCO MEJIA, RODOLFO	1601725000170	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42120118	GALEANO , ANA TERESA	1601725000009	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42131758	GALINDO , LUCERO	1601725000045	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29155036	GALLEGO DE NARANJO, LIBIA DE JESUS	1601725000042	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29393505	GALLEGO LONDOÑO, BLANCA MARINA	1601725000101	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24942095	GALLEGO MARTINEZ, UBITER	1601725000175	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -26385868	GARCIA DE PINO, OFELIA	1601725000165	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34057794	GARCIA MOLINA, MYRIAN	1601725000161	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -8410115	GARCIA PINEDA, JOSE ARISTIDES	1601725000035	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42070177	GARZON GARCIA, MARIA CLEMENCIA	1601725000137	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34056073	GAVIRIA LONDOÑO, CEDALISE	1601725000103	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10080153	GIL PUERTAS, LUIS ARTEMO	1601725000127	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24932037	GIRALDO DE GOMEZ, ANATILDE	1601725000010	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24923164	GIRALDO DE SALAZAR, TERESA	1601725000177	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -17708521	GONZALES LIZARAZO, GERARDO	1601725000110	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10237535	GONZALEZ MARIN, ALVARO	1601725000005	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10057715	GUAPACHA FLOREZ, LUIS DORACE	1601725000129	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10075612	GUZMAN VALENCIA, FABIO	1601725000022	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25161263	HENAO CARDONA, MARIA LUZ DARY	1601725000066	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -16204243	HENAO OSORIO, FERNANDO	1601725000109	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -16207309	HENAO OSORIO, HUMBERTO	1601725000118	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -14830018	HERNANDEZ CORTEZ, OCTAVIO	1601725000163	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42051505	HERNANDEZ GALEANO, MARIA NUBIA	1601725000149	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34057254	HINCAPIE MORALEZ, NORA	1601725000082	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25013810	HOLGUIN HOLGUIN, MARIA ARACELLY	1601725000054	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25156107	HURTADO DE OSORIO, MARIA SOFIA	1601725000152	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10058565	IZQUIERDO , HENRY	1601725000116	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42059017	JIMENEZ MUÑOZ, ORFA INES	1601725000085	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -39433536	LADINO BUENO, MARIA ELICENIA	1601725000059	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25035999	LADINO DE LADINO, BLANCA RUTH	1601725000013	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25056340	LARGO , MARIA LIGIA	1601725000145	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24685370	LOAIZA DE CARDONA, ELVIA DE JESUS	1601725000106	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -17353694	LONDOÑO ANGEL, JAIR DE JESUS	1601725000119	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -33870053	LONDOÑO DE CARDONA, CLARIVEL	1601725000104	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24526532	LONDOÑO DE ORDOÑEZ, ANA BEIBA	1601725000092	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34040676	LONDOÑO ORTIZ, GLORIA INES	1601725000112	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42069378	LOPEZ , MARIA BLANCANIEVES	1601725000136	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24947457	LOPEZ DE PINEDA, MARIA TERESA	1601725000077	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10068569	LOPEZ TABAREZ, JULIO CESAR	1601725000041	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42069910	MANZANO DE GIRON, OLGA LUCIA	1601725000166	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24942686	MARIN DE ANDRADE, MARIA CONSUELO	1601725000057	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24944285	MARIN DE LOPEZ, MARIA AMPARO	1601725000053	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34053208	MARIN FRANCO, MARIA OLMA	1601725000074	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42061399	MARIN RIOS, GRACIELA	1601725000027	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25151509	MARIN SANCHEZ, ANA ADELFA	1601725000006	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34057491	MARIN TAMAYO, MARIA AMALIA	1601725000052	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24866831	MARQUEZ BUITRAGO, LUCELLY	1601725000044	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 1

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACIÓN GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA GRUPO	CIUDAD	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
992 / 99202	1601725900101	PEREIRA	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA		CIUDAD	NIT / C.C.	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA		PEREIRA	TELEFONO	
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACIÓN DE LA POLIZA

PERIODO FACTURACION	HORA	DIA	MES	AÑO	FECHA FACTURACION	DIA	MES	AÑO	PERIODICIDAD DE PAGO
INICIACION	00:00	15	04	2025		16	05	2025	PLAN MENSUAL (PRO. INICIAL)
TERMINACION	00:00	14	05	2025					

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	TIPO COASEGURO
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	11947		DIRECTO

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -4537559	ARICAPA SUAREZ ELISEO	1601725000018	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24617369	ABREO GARCIA, MARIA MELIDA	1601725000069	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24955858	ACEVEDO OSORIO, MARIA OLGA	1601725000150	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24948328	ACEVEDO OSORIO, ROSALBA	1601725000173	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24932352	ACEVEDO OSPINA, MARTHA	1601725000154	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29807826	AGUDELO DE CAMPOS, MARIA LUCIA	1601725000146	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24953765	AGUDELO DE GARCIA, JUDITH	1601725000123	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24932693	AGUDELO DE ZAPATA, FANNY DEL SOCORRO	1601725000108	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -20921843	AGUILAR CARDENAS, JAEL	1601725000033	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25200872	AGUIRRE DE MARIN, ALBA LUCIA	1601725000003	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24934219	ALZATE DE ARANGO, MARIA MAGDALENA	1601725000067	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -16256204	ALZATE PANIAGUA, HERNANDO JAVIER	1601725000032	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24951872	ARBOLEDA AGUDELO, MARIA MARGARITA	1601725000068	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25033688	ARICAPA DE TAPASCO, MARIA ERNESTINA	1601725000062	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -1420213	ARROYAVE , LUIS ROBERTO	1601725000131	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -38445451	BARAHONA , ALBA LUCIA	1601725000090	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -28139804	BARAJAS DE RINCON, TILCIA	1601725000089	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24951138	BARRAGAN , DORA LUZ	1601725000015	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -26591579	BARRIOS DE PENAGOS, GEORGINA	1601725000111	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -23560096	BAUTISTA BAUTISTA, AURORA	1601725000098	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -15910904	BAÑOL LARGO, LUIS GONZAGA	1601725000130	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -3417745	BENITEZ ARIAS, FABIO DE JESUS	1601725000023	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21573099	BENITEZ DE BENITEZ, MARIA OFELIA	1601725000070	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42062210	BERMUDEZ DE COLORADO, MARIA LIBIA	1601725000065	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24942261	BETANCOURT DE ECHEVERRY, LUZ DANIA	1601725000048	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34054278	BETANCOURT OCAMPO, LUZ MARY	1601725000050	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42054374	BETANCUR ECHEVERRY, ANA JUDY	1601725000095	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4543893	BETANCUR TREJOS, OCTAVIANO	1601725000162	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -36161320	BOCANEGRA ROJAS, MARIA OLGA	1601725000072	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34043449	BUITRAGO MARIN, EDITH	1601725000017	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -1417643	CARDENAS FLOREZ, HERNANDO	1601725000031	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24937275	CASTAÑEDA AGUDELO, OLIVA	1601725000167	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42064044	CASTAÑEDA LARGO, NORA MILBIA	1601725000083	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42066259	CASTAÑO ARANGO, MARIA RUBIELA	1601725000075	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24365934	CASTAÑO DE LONDOÑO, MARIA DILIA	1601725000141	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24999580	CASTAÑO DE LONDOÑO, MARIELA	1601725000078	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34050021	CASTILLO ALVAREZ, MERCEDES	1601725000157	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24949332	CASTRO , MARIA FRANCISCA	1601725000143	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -30287772	CASTRO ZAPATA, MARIA INES	1601725000144	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21848276	CAÑAS RIOS, OFELIA	1601725000164	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4452571	CEBALLOS SERNA, FABIO CESAR	1601725000107	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42065252	CHIQUITO GALEANO, LUZ MIRELLA	1601725000051	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10066714	CHIQUITO GALEANO, OLIER DE JESUS	1601725000084	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -1326795	CORRALES LOPEZ, LUIS ALFONSO	1601725000047	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -40372452	CORREA ATHEORUA, MARTHA LUCIA	1601725000156	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4509778	CORREA VALLEJO, NABOR DE JESUS	1601725000079	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24936428	CRIOLLO GUERRERO, MARIA CECILIA	1601725000056	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

Número de Transacción: APII5155327868074365

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Junio 04 de 2025 10:14 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 87083WY4

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *******2774
Comercio Virtual:	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.
Referencia de Pago:	1682265216
Valor Pagado:	$1.413.720,00

Imprimir Cerrar

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

Compra
No. 210

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S.				
Nit	900.621.719-6	**Teléfono**	(601) 6503300 - Ext. 000	2025-06-04	2025-06-04
Dirección	AV Cra 70 No 99-72	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	0 %	0 %	1,413,720.00	Vida colectiva	1.00	1,413,720.00

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos trece mil setecientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-06-04 por $ 1,413,720.00

Total Bruto	1,413,720.00
Total a Pagar	1,413,720.00

Observaciones:
seguro exequial del 15 de abrl al 14 de mayo 2025

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 2/5

PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

SEGURO EXEQUIAL



FUNDACION AMOR POR
NIT 901.083.326-1
VDA FILO BONITO FCA EL BOLSILLO VIA ALTAGRACIA
Tel: (606) 3106683086
Pereira - Colombia
Fundacionamorpor@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FA 7

Señores	CONSORCIO VIDA PLENA		
NIT	901.826.616-0	**Teléfono**	(57) 3145955447 - Ext. 000
Dirección	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/05/2025, 14:36
Expedición	30/05/2025, 15:39
Vencimiento	30/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pliego de cartulina 70x100	50.00	1,232.49	73,333.16
2	Pliego de kraft 70 x 100	20.00	1,008.40	23,999.92
3	Resma Carta	2.00	10,840.34	25,800.01
4	Marcador borrable negro, rojo, verde x 8 unidades	1.00	2,436.97	2,899.99
5	Marcador permanente negro, rojo, verde caja x 12	1.00	2,016.81	2,400.00
6	Pegante líquido x 250 ml	2.00	8,543.40	20,333.29
7	Fomi pliegos en colores surtidos x 10 unidades	5.00	5,182.05	30,833.20
8	Papel seda pliego paquete x 10 unidades colores surtidos	5.00	635.83	3,783.19
9	Cinta de enmascarar gruesa por 48mm y de 40 mts	5.00	12,605.04	74,999.99
10	Cinta transparente gruesa de 48mm y de 40 mts	5.00	3,893.55	23,166.62

Total items: 10

Total Bruto	236,596.11
IVA 19%	44,953.26
Total a Pagar	281,549.37

Valor en Letras:
Doscientos ochenta y un mil quinientos cuarenta y nueve pesos m/cte con treinta y siete cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-30 por $ 281,549.37

Observaciones:
Insumos para talleres y actividades productivas.

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 18764092351886 aprobado en 20250424 prefijo FA desde el número 1 al 120 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: e4b6efc73121c29ddbf15ba723e40880d335d976c4686cf73d23d0f850033466696393827af84e8a400eeac72436d198

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

Compra
No. 208

Proveedor	FUNDACION AMOR POR		
Nit	901.083.326-1	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-30	2025-05-30

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	19 %	0 %	236,596.11	Materiales insumos para los adultos	1.00	281,549.37

Valor en Letras:
Doscientos ochenta y un mil quinientos cuarenta y nueve pesos m/cte con treinta y siete cent.

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-30 por $ 281,549.37

Total Bruto	236,596.11
IVA 19%	44,953.26
Total a Pagar	281,549.37

Observaciones:
insumos para talleres y actividades productivas del 1 al 31 de mayo

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 2/5

PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

INSUMOS DE TALLERES Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS

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

Compra
No. 200

Proveedor	FUNDESHO FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE		
Nit	830.509.787-5	**Teléfono**	(313) 4148444 - Ext. 000
Dirección	KM 10 VIA CERRITOS SECTOR VERACRUZ CASA 6 VEREDA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-13	2025-05-13

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	19 %	0 %	7,236,000.00	Dotación y suministro a trabajadores	1.00	8,610,840.00

Valor en Letras:
Ocho millones seiscientos diez mil ochocientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-13 por $ 8,610,840.00

Total Bruto	7,236,000.00
IVA 19%	1,374,840.00
Total a Pagar	8,610,840.00

Observaciones:
Dotación para trabajadores

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

Datos Totales

Documento generado el:
13/05/2025 11:48:22
Documento validado por la DIAN:
13/05/2025 11:48:23
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		7.236.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7.236.000,00
IVA		1.374.840,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.374.840,00
Total neto factura (=)		8.610.840,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8.610.840,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764087279611 Rango desde: 49 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-01-16

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
214d6dec2dc2c67cdb74710b9538630ed40cf0aae4a1cef89cd20216417275ff8bb590cb57f5e3397243d8f8c50851d5

Número de Factura: FUN-56
Fecha de Emisión: 13/05/2025
Fecha de Vencimiento: 10/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTE
Nombre Comercial: FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTE
Nit del Emisor: 830509787
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: KM 10 VIACERRITOS SECVERACRUZ CA 06 VDA CERRITOS OF 03
Teléfono / Móvil: 606|3134148444|
Correo: fundesho@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / CONSORCIO VIDA PLENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901826616
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: No aplica
Teléfono / Móvil: 6060000000000
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	61	CAMISETAPOLO UVA	ZZ	30,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 513.000,00	19.00			$ 2.700.000,00
2	61	CAMISETAPOLO AZUL OSCURO	ZZ	26,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 444.600,00	19.00			$ 2.340.000,00
3	36	UNIFORME ANTIFLUIDO	ZZ	8,00	$ 126.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 191.520,00	19.00			$ 1.008.000,00
4	23	PANTALÓN RIGIDO	ZZ	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.000,00	19.00			$ 100.000,00
5	19	CAMISA JEANS	ZZ	1,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 24.700,00	19.00			$ 130.000,00
6	69	PANTALÓN CARGO	ZZ	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.000,00	19.00			$ 100.000,00
7	61	CAMISETAPOLO	ZZ	2,00	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.200,00	19.00			$ 80.000,00
8	25	GORRA NEGRA	ZZ	12,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 68.400,00	19.00			$ 360.000,00
9	24	ZAPATOS DE FOAMI	ZZ	8,00	$ 36.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 54.720,00	19.00			$ 288.000,00
10	97	BOTA SEGURIDAD SUELA PU/P COMPOSITE NEGRA T 41	ZZ	1,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 24.700,00	19.00			$ 130.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia
Aviso de Recibo

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

Para tramites de consignación nuestra cuenta Davivienda Ahorros N° 127470052581

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 2/5

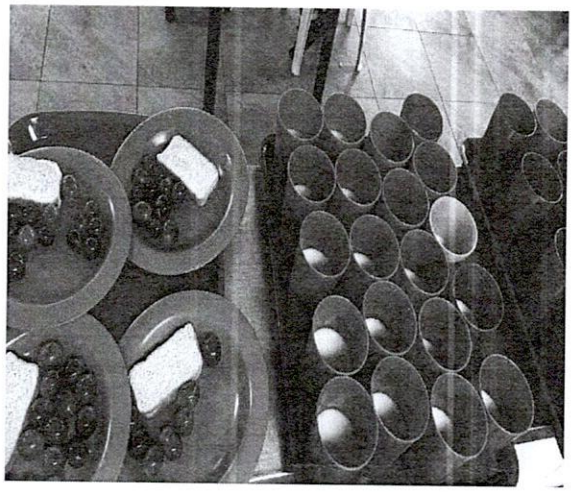
PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

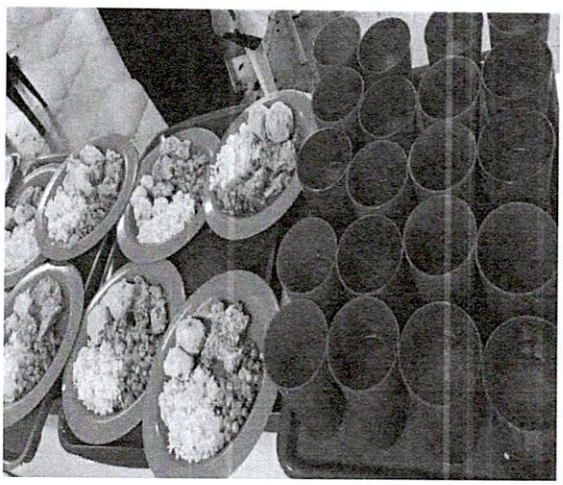
FACTURA SOPORTE DE DOTACIÒN

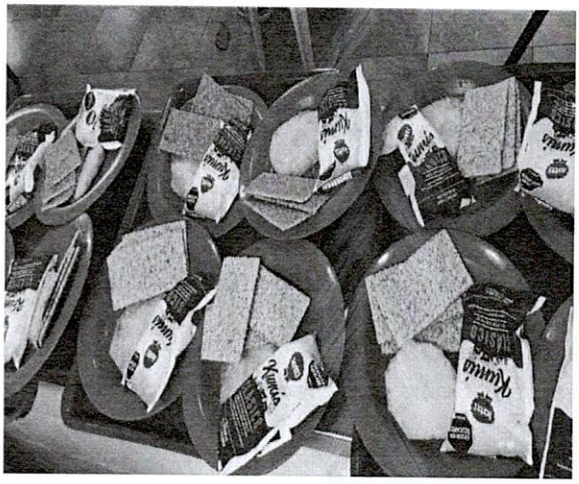
ACTA DE ENTREGA DE LA DOTACIÒN REPOSA EN EL INFORME Nº1

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025









JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025







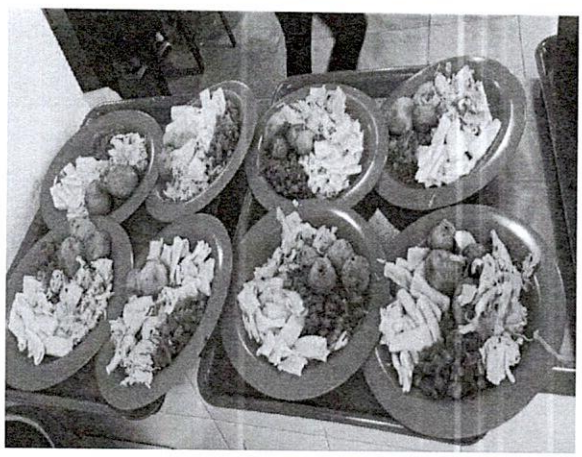


JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025





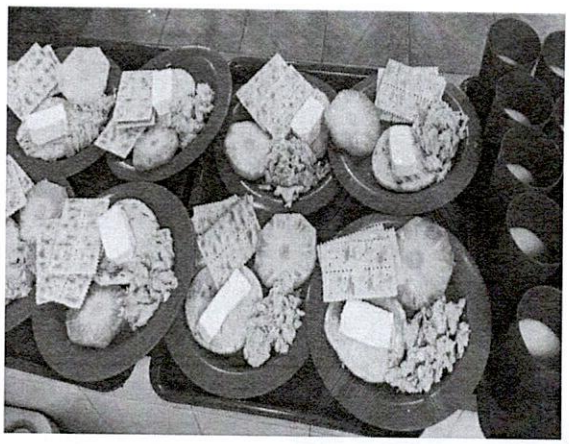


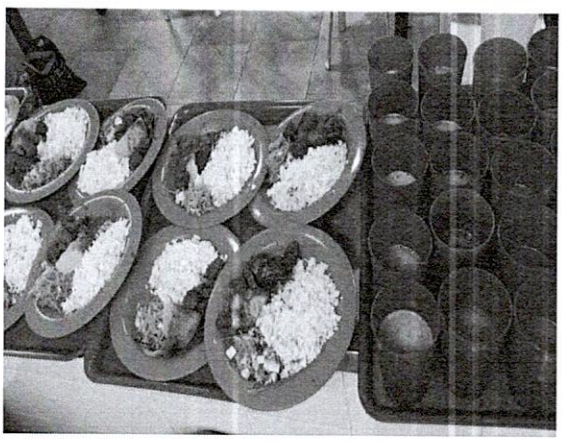


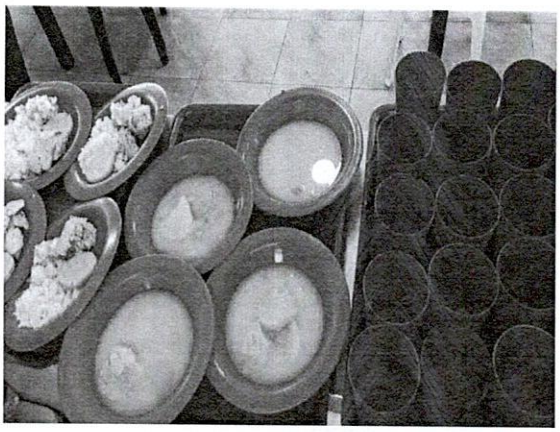
JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025





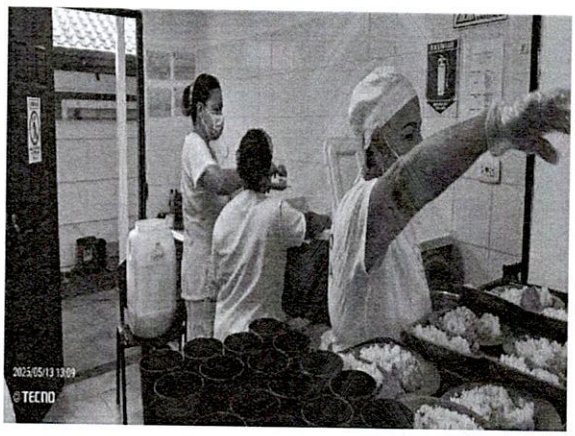


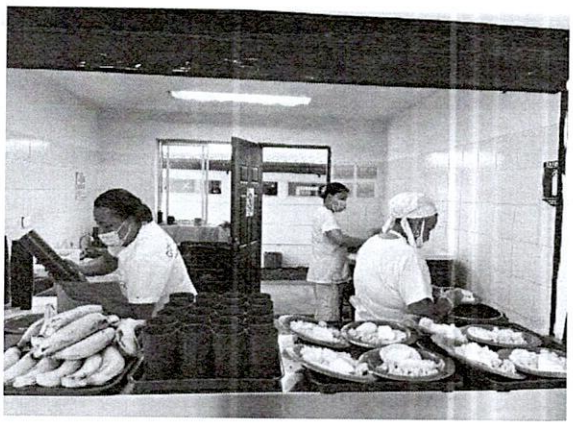


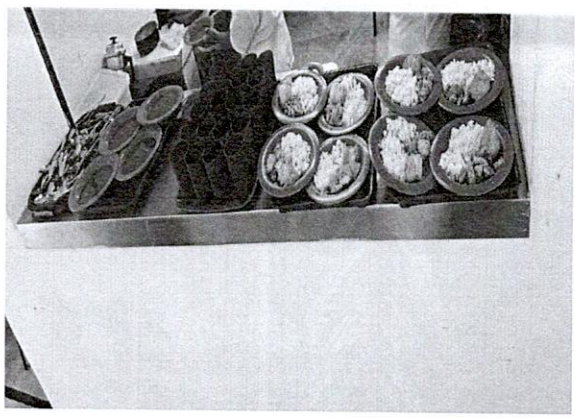
JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025





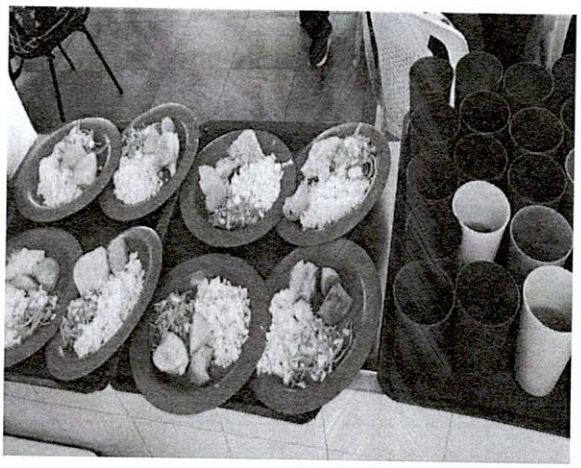


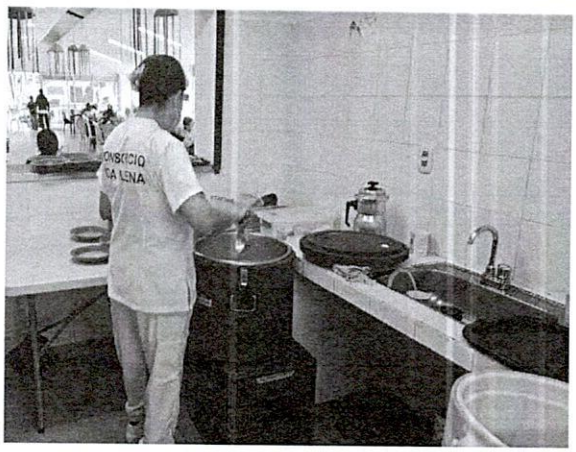


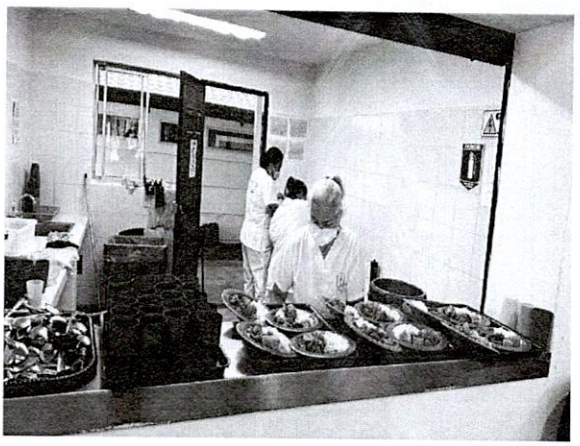
JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025









JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME 2/5

PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

ALIMENTACION

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIEGO FERNANDO VALENCIA CUERVO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1097034384
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-20
FECHA DE PAGO:	2025-06-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33595413
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33595413
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.200	$ 441.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/07/2025

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 123

Proveedor	DIEGO FERNANDO VALENCIA CUERVO		
Nit	1.097.034.384-3	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-29	2025-05-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-29 por $ 3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	3,800,000.00

Observaciones:
Profesional de Psicología del 01 al 31 de mayo de 2025
art 383

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3f35103fbc8c6d25567d394737326952f89c682691f6df8c141d9db71e9d2d2cb844df0170f2703e0987421298ca052

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1137059534	DANIELA ARIAS ZULUAGA		calle 23 # 4-26	3228607864	danielazuluaga0303@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	08/05/2025	86053299	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colmena	Sublimo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	MIG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1137059534	ARIAS ZULUAGA DANIELA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1137059534	DANIELA ARIAS ZULUAGA	calle 23 # 4-28	3228607864	danielazuluaga0303@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	08/05/2025	86053299	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

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



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



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 125

Proveedor	Daniela Arias Zuluaga		
Nit	1.137.059.534-4	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-31	2025-05-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	2,050,000.00	2,050,000.00

Valor en Letras:
Dos millones cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-31 por $ 2,050,000.00

Total Bruto	2,050,000.00
Total a Pagar	2,050,000.00

Observaciones:
Prestación de servicio APH del 01 al 3 de mayo
Art 383

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 8a7d0ed92ad40161eff6a012b7cb7cfbb7a88dbe4e257fe5b1668b94a5c33ace0694b461740c4c2b1f4ca9cb67647429

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN PABLO GONZALEZ LARGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1089098806
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-04
FECHA DE PAGO:	2025-05-23
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33289743
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33289743
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/07/2025

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 114

Proveedor	JUAN PABLO GONZALEZ LARGO		
Nit	1.089.098.806-5	**Teléfono**	3206409669
Dirección	CERRITOS GALICIA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-29	2025-05-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	1,700,000.00	1,700,000.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-29 por $ 1,700,000.00

Total Bruto	1,700,000.00
Total a Pagar	1,700,000.00

Observaciones:
Servicios Generales del 01 al 31 de mayo
Art 383

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: cd2e6e3702ea6abbe59f82ad279a6212651dc2c39b524456d5b0af4be5f9f8661782adfb3edac6e0e7cc2181e500adf9

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088338945
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LADY TATIANA BOLIVAR CATANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PARQUE INDUSTRIAL	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4601146408	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992780998

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						DÍAS COT	PARAFISCALES						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE		IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1088338945	BOLIVAR CATANO LADY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1088338894	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088338945
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LADY TATIANA BOLIVAR CATANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PARQUE INDUSTRIAL	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5167193806		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0642180904
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4601146408		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/05/23

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 15,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15,400	$ 0	$ 15,400
SUBTOTALES:										**$ 15,400**	**$ 0**	**$ 15,400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,000	$ 0	$ 0	$ 12,000
SUBTOTALES:													**$ 12,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 500	$ 500	$ 0	$ 0	$ 500	
SUBTOTALES:									**$ 500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 500**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1088338945	BOLIVAR CATANO LADY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO								A									230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS018-S.O.S.	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,423,500	$ 108833894	$ 7,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1088338945	BOLIVAR CATANO LADY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO								C	01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1,520,000	$ 243,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243,200	EPS018-S.O.S.	30	$ 1,520,000	$ 190,000	$ 0	$ 190,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,520,000	$ 108833894	$ 8,000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1088338945	BOLIVAR CATANO LADY TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO								R	01-30								230201-PROTECCION	0	$ 96,500	$ 15,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15,400	EPS018-S.O.S.	0	$ 96,500	$ 12,000	$ 0	$ 12,000	14-11 - ARL SURA	0	$ 96,500	$ 108833894	$ 500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 27,900

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 117

Proveedor	LADY TATIANA BOLIVAR CATAÑO		
Nit	1.088.338.945-8	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-29	2025-05-29

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	3,800,000.00	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-29 por $ 3,800,000.00

Total Bruto	3,800,000.00
Total a Pagar	3,800,000.00

Observaciones:
Profesional en trabajo Social del 01 al 31 de mayo
Art 383

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: e912f7c2d3df200fe230e2cdfe15d40ef6f57e13b1fe3ab9c2b2dac243b5e72419e9b6ae55f2ec6087cb5632aee8c0cf

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																													APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO				FIRMA/ HUELLA
						(E) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER TRABAJ	CABEZA DE FAMILIA	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	MESTIZO	AFRODESCENDIE	INDIGENA								T	F	M	
						NUMERO																														
87		Daniela Perez G				1123633884																														
88		Sharon Suarez.				25172712																														
89		jean Suarez				1005213356.																														
		Yaneth Vargas				46678356.																														

Mayo 23/25

Alcaldía de **PEREIRA**

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																														PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA									T	F	M	
82			Angalia Mé Polo								42147427																								
83			Madelen Mena								34001626																								
84		23/25 Mayo	Luz estella Ortiz								42126657																								
85			Juan Pablo Obando.								1088960475																								
86			Maria Gladys								42890376																								
87																																		

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																														APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA																						
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	MESTIZO	AFRODESCENDIE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO				FIRMA/ HUELLA
						NUMERO																										T	F	M	
75			Laura Vanesa Quintero			1089601105																															
76			Dora Llano			52226510																															
77		23/5	Angy Catherine S			1088306870																															
78		Mayo	Alexander Fernandez			4.514.968																															
79			Jasson Cifuentes			1.089 998 584																															
80			Jhon Espinosa			1088014556																															
81			Jacobo Toro			1088026493																															

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO				FIRMA/ HUELLA
						TIPO DE DOCUMENTO (T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS VICTIMAS CONFLICTO	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	AFRODESCENDIE	INDIGENA									T	F	M	
68			Nathalia Trejos ch								1004775595																									
69			Diana Milena Maya								1087996978																									
70		23125									1114394139.																									
71		Mayo									1088308060																									
72			Valery Lopez Santana								1088824 304																									
73			Francy Liney Velasquez Ruiz								517727 66																									
74			Jenny Marcela Gamboa Amaya								1088025393																									

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (CC PREVALENTE)	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	VICTIMA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	A PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID: TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
61												1055399805																				
62			Erika Maryori O.									1128390037																				
63		23/25	Angela Maria Vela									1088146970																				
64		Mayo	Gisela Avila G.									1.110.596.008																				
65			Dataly Rios M.									42165568																				
66			Yenny Velasquez									42031453																				
67			Sor A. Tovar H									4580341																				

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																															APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION								CONDICIÓN					ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO			TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO				FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO			DESPLAZADOS	MUJERES CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	AFRODESCENDIE	INDIGENA												T	F	M	
56			Guillermina M. Tamayo				42.125 453																				311627 4040							
57		Mayo 23125	Steven Castaño M.				1088311 585°																				31267 1872							
58			Valeria Ramirez Gil				1114148556.																												
59			Tatiana Martinez				1089000444 42.																												
60			Angie Ramirez				1004681490.																												

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION							CONDICIÒN					ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(R.C.) REGISTRO	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIE	INDIGENA													T	F	M	
49			Manuela García Cubides	F				1089932001																														
50			Elizabeth Restrepo	F				1089100017																														
51			Isabella Marin	F				1018239333																														
52		Mayo 23/25	Rosangela Nahomi					6171059																														
53			Clara Rosa Cifuentes					42126377																														
54			Jennt Marcela Ramirez					42152096																														
55			Nidia Baena					25 151 1357																														

Alcaldía de **PEREIRA**

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO ((T) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA EXTRANJERIA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO)	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO T	F	M	FIRMA/ HUELLA
43			Jose Tomas Herrera			4520.391													3017376038						
44			Nataly Rios M			42165568													3215251717						
45		Mayo 23/25	Guillermina M. Tamayo			42.125.453													3116274040						
46			Alexander Fernandez			4519.968													313819341						
47			Jenny Velasquez			42031453													3108940611						
48			Angela Maria Vela			1088246020													3144491598						

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																													APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO				FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	AFRODESCENDIEN	INDIGENA										T	F	M	
						NUMERO																														
37			Juan Antonio R.			16139632																			3043814821											
38			Gilma Tamayo V.			30181979																			3177654144											
39		23/25	Juan Diego García			1127208202																			3192464544											
40		Mayo	Andres Felipe Delgado			1088003806																			3205378478											
41			Olga Lucia Bohorquez			28740496																			3103807572											
42			Sandra Vivas			1088765996																			3113397817											

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (T) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO — NUMERO	CONDICION: DESPLAZADOS / MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR / ORIENTACION / TIPO / MIGRANTE / HABITANTE DE	ETNIA: MESTIZO / AFRODESCENDIEN / INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELEFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO T	F	M	FIRMA/ HUELLA
31			Fabiola Martinez			1077438616											[huella]
32			Angelica ma Soto L			42147427											[huella]
33		23/25	Malelea Mora			34001626											[huella]
34		Mayo	Orlando Sanchez			44105347											[huella]
35			Miguel L. Morález			61684122											[huella]
36			Alejandro Mejia			10084213											[huella]

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO/ HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION							CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CÉDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO		DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA															T	F	M	
25			Diana Alexandra Herrera				1.088.237.050																																
26		25	Luisa Fernanda Herrera				1.088.345.574																																
27		23 Mayo	Dora Gallego Rios				31430338																																
28		I	Luz Edith Franco				14071245																																
29			Roger Salamanca				1109104014																																
30			Liliana Aragon				52227449																																

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																															APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION							CONDICIÓN					ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) REGISTRO CIVIL	(I) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN	TIPO MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA								T	F	M	
19			Maria del socaro					42098836.																														
20		23/25	Carmen Emilia Zea					20403945																														
21		Mayo	Yonian Pabón					3540245																														
22			Ana Correal					65718380																														
23			Carlos Eduardo Aula					80500584																														
24			Rafaela Cardona					31428842																														

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO Y HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICION					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO		TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA									T	F	M	
13			Junior Henao gallego	M							1088291870																												
14			Alejandra Rivillas	F							1004754330																												
15		23/2/25	Blanca chica	F							28733626																												
16		Mayo	Olga Rivas chica								28733630																												
17			Estiven Vallejo								1.028.072476																												
18			Zoralda Jerez								30204002																												

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO Y HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(C) REGISTRO (I) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA													T	F	M	
7			Angela Maria Zuluaga R.								42150682																													
8			Roberto A. Mina								38.604.312																													
9		23/25	Gustavo Alarcón								40.562.882																													
10		Mayo	Luis Hernando Gaee								24607345																													
11			Eluecio Moreno								13953980																													
12			Jose Arcila								100907 82																													

Viernes 23.

Alcaldía de PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																															APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVID		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO/T HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN							ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADO/S	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA								T	F	M	
1			Juan David Arias				1056121374																																
2			Sa				1085729 061																																
3		23/25	Juan Carlos				11935 12177																																
4		Mayo	Cristian Camilo				1059684400																																
5			Juan David Rios G				1004755085																																
6			Juan David G.				1.10480676																																

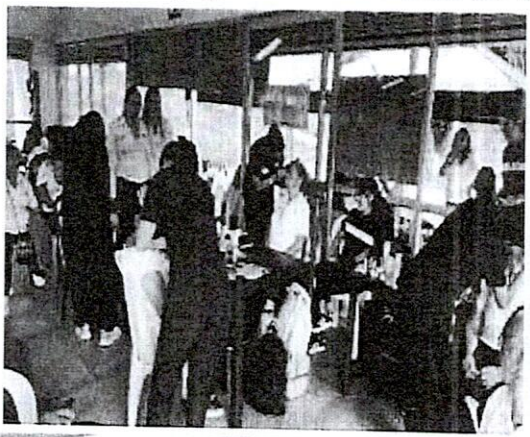
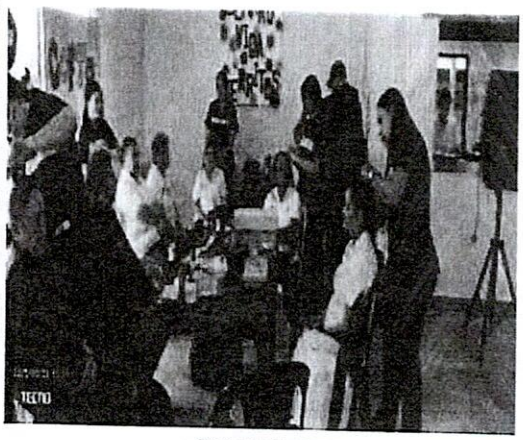
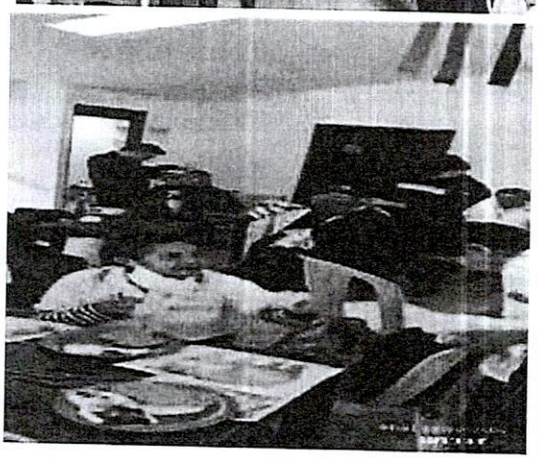
CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					

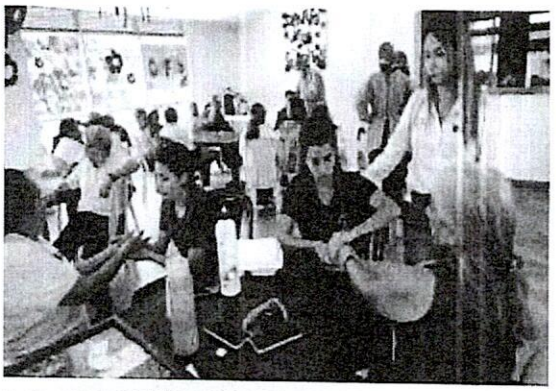
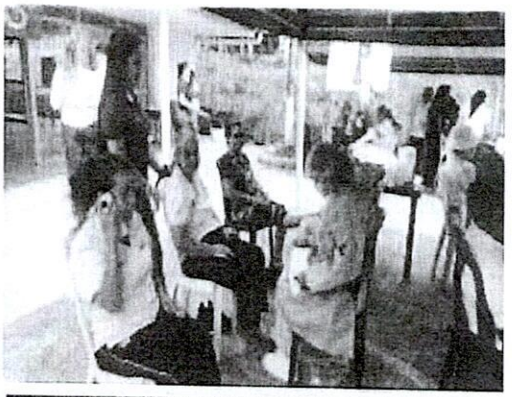
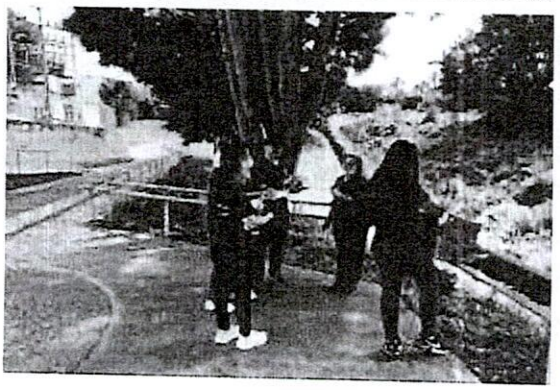
CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Lady Tatiana Alvarez	1098338945	Cerritos	Trabajadoras.	
2	Luisa Fernanda M.	1.028031125.	cerritos	tallerista	
3	Migdy Sobally Ardila	1012404394	Cerritos	Coordinador	
4	Valentina Loaiza Orozco	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina Loaiza O.
5	Manuela Galvis	1088335345	cerritos	Deportes	Manuela G.
6	Edgar E Bonilla	14571446	Cerritos	Enfermero	
7	Carlos Chirivi	94448668	Cerritos	Deportes	
8	Santiago Arcila B.	1088372323	Cerritos	Deportes	
9	Santiago Garcia	1074344210	Cerritos	APH	
10	Santiago Salazar	1011034346	Cerritos	Salvavidas	
11	Kevin Chavez	1089096249	Cerritos	Deportes	
12	Yeimi Moreno	1097332588	Cerritos	tallerista	
13	Maribeth Alcaraz M	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH.A.M
14	Luz Adriana Higuita	30404326	Cerritos	Auxiliar	
15	Veronica Aguirre G.	1094970857	Cerritos	Gerontologa	Veronica A.
16	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
17	Sofo. Tous	4.520.391	Cerritos	Contadora	
18	Jenny Velasquez	42031453	cerritos	contadora.	
19	Ashley Borgos	1002526151	Cerritos	Aux adm	
20	Yuli Fernanda	1146822 80.	Cerritos	Fisio.	
21	MARIANA TRUJILLO L	1225088798	CERRITOS	DEPORTES	
22	Herney Gallego	10010472	Cerritos	Tec. Sistem	
23	Juan gonzalez	1089099806	cerritos	S.generales	Juan pablo
24	Daniela Arias Z.	1137059534	CERRITOS	APH	Daniela A.
25					

- **Entrega de cena a los usuarios**
  Finalización con la entrega de la cena para quienes asistieron en esta segunda jornada.
- **Entrega de refrigerios para estudiantes y maestras**
- **Cierre y entrega de certificados por parte de la coordinadora del centro vida cerritos y la coordinadora de los Centros Vida de Pereira.** Se realiza Despedida formal y agradecimiento a todos por la participación


CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA


JORNADA TARDE

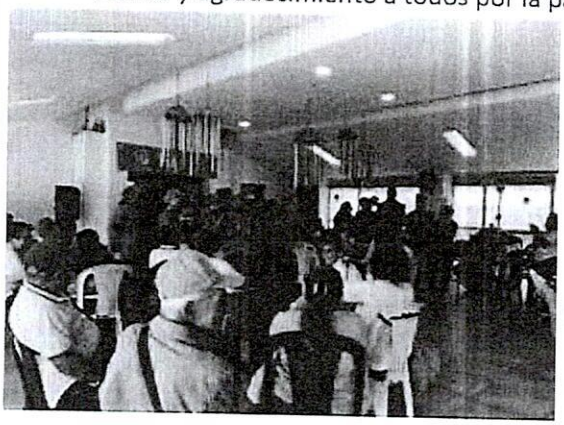
- **Saludo y Bienvenida**
  Nueva apertura, con los usuarios de la jornada de la tarde
- **Entrega de Almuerzo para los usuarios** Se brinda el almuerzo a los asistentes, asegurando su bienestar durante el evento.
- **Presentación de profesoras y Estudiantes del Círculo de la Belleza**
  Presentación que participará ofreciendo los servicios.
- **Ubicación de STAND**
  Organización y señalización de los espacios asignados, donde se desarrollarán los servicios (Corte de Cabello, Barberia, Maquillaje, Cepillado y Planchado, Masajes, Peinados), para que los asistentes puedan ubicarse fácilmente
- **Entrega de Turnos**
  Se asignan los turnos para recibir atención personalizada y ordenada.
- **Inicio de las actividades**
  Comienzo de los servicios de belleza con el apoyo de los profesionales del Centro Vida y el equipo de apoyo de la Doctora Dora Llano.
- **Entrega de Refrigerio a usuarios**
  Se ofrece un refrigerio para mantener a los asistentes cómodos y con energía.
- **Continuidad de actividades**
  Las actividades siguen desarrollándose normalmente.

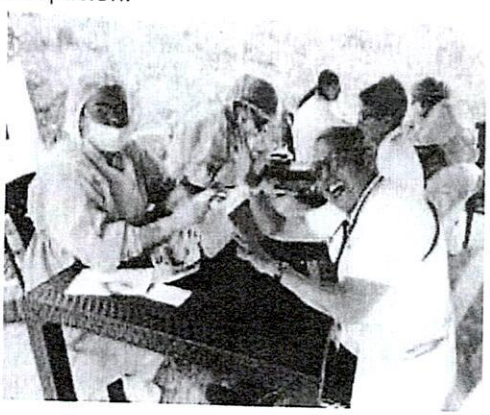
CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

JORNADA MAÑANA

- **Saludo y Bienvenida**
  Inicia el evento con un mensaje de apertura por parte de los organizadores, agradeciendo la presencia de los asistentes y explicando brevemente el propósito del evento.
- **Entrega de Desayuno para los usuarios**
  Entrega de desayuno a los participantes (adultos mayores), asegurando que inicien la jornada bien alimentados.
- **Presentación de Maestras y Aprendices SENA**
  Se presentan los profesionales y aprendices del SENA que participarán brindando los servicios de belleza.
- **Ubicación de STAND**
  Organización de los espacios donde se desarrollarán los servicios (Corte de Cabello, manicure, pedicure, Cepillado y Planchado, Masajes, Peinados), para que los asistentes puedan ubicarse fácilmente.
- **Entrega de Turnos**
  Se asignan los turnos para recibir atención personalizada y ordenada.
- **Inicio de las actividades**
  Comienzan los servicios con el apoyo de los profesionales del Centro Vida y el equipo de apoyo de la Doctora Dora Llano.
- **Entrega de Refrigerio**
  Se ofrece un refrigerio a media jornada para mantener a los participantes hidratados y con energía.
- **Continuidad de actividades**
  Las actividades de belleza continúan, dando oportunidad a todos de participar.
- **Entrega de almuerzo a los usuarios**
  Se brinda el almuerzo a los asistentes, asegurando su bienestar durante el evento.
- **Entrega de refrigerios para aprendices y maestras**
- **Cierre y entrega de certificados por parte de la coordinadora del centro vida cerritos y la coordinadora de los Centros Vida de Pereira.** Se realiza Despedida formal y agradecimiento a todos por la participación.





CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ____ Comité ____ Taller____Sesión Grupal X Sesión Individual ___

FECHA: 23 DE MAYO DEL 2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	HORA DE INICIO: 9:30 AM
RESPONSABLE: AREA DE TRABAJO SOCIAL	HORA FINAL: 04:30 PM

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Ejecutar encuentro intergeneracional con el acompañamiento del SENA e Instituto del Círculo de la Belleza, para promover el bienestar integral, la autoestima y la inclusión social de las personas adultas mayores a través de una experiencia de belleza que celebre su historia, dignidad y vitalidad, y a su vez conmemorar a nuestras madres, fomentando espacios de convivencia, reconocimiento y empoderamiento personal.

ORDEN DEL DIA:
Acontinuación se describen actividades desarrolladas en el encuentro intergeneracional en las dos jornadas (Mañana y Tarde).

JORNADA MAÑANA

1. Saludo y Bienvenida
2. Entrega de Desayuno para los usuarios
3. Presentación de Maestras y Aprendices SENA
4. Ubicación de STAND
5. Entrega de Turnos
6. Inicio de las actividades
7. Entrega de Refrigerio a usuarios
8. Continuidad de actividades
9. Entrega de almuerzo a los usuarios
10. Entrega de refrigerios para aprendices y maestras
11. Cierre y entrega de certificados

JORNADA TARDE

1. Saludo y Bienvenida
2. Entrega de Almuerzos para los usuarios
3. Presentación de profesoras y Estudiantes del Círculo de la Belleza.
4. Ubicación de STAND
5. Entrega de Turnos
6. Inicio de las actividades
7. Entrega de Refrigerio a usuarios
8. Continuidad de actividades
9. Entrega de cena a los usuarios
10. Entrega de refrigerios para estudiantes y maestras
11. Cierre y entrega de certificados

Datos Totales

Documento generado el:
26/05/2025 16:34:04
Documento validado por la DIAN:
26/05/2025 16:34:05
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		609.960,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		609.960,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		609.960,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 609.960,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764092351886 Rango desde: 1 Rango hasta: 120 Vigencia: 2027-04-25

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
74cad00c6cfd7a7f02242497bae7208849902e6a0c5d446c13fd394d8fe0645693028c06c81193ad1c123d71d60e6a78

Número de Factura: FA-6
Fecha de Emisión: 26/05/2025
Fecha de Vencimiento: 26/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION AMOR POR
Nombre Comercial: FUNDACION AMOR POR
Nit del Emisor: 901083326
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: VDA FILO BONITO FCA EL BOLSILLO VIA ALTAGRACIA
Teléfono / Móvil: 606|3106683086|
Correo: Fundacionamorpor@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / CONSORCIO VIDA PLENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901826616
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03
Teléfono / Móvil: 573145955447000
Correo: consorciovidaplena9@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	65	Suministros 60 refrigerios que constan de harina con proteína y bebida para en cuentro intergeneracional realizado el 23 de mayo 2025	ZZ	60,00	$ 10.166,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 609.960,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

Suministros 60 refrigerios que constan de harina con proteína y bebida para encuentro intergeneracional realizado el 23 de mayo 2025.

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

Compra
No. 204

Proveedor	FUNDACION AMOR POR		
Nit	901.083.326-1	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-26	2025-05-26

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	0 %	0 %	609,960.00	Costo alimentación adultos	1.00	609,960.00

Valor en Letras:
Seiscientos nueve mil novecientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-26 por $ 609,960.00

Total Bruto	609,960.00
Total a Pagar	609,960.00

Observaciones:
suministro 60 refrigerios que constan de harina con proteína y bebida para encentró intergeneracional realizado el 23 de mayo

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

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 2/5

PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

Encuentro intergeneracional

FABRICANTE DE SOFTWARE: COMPUTEC OUTSOURCING SAS.- NIT:900.646.251-1 - SOFTWARE: SELECT - FABRICANTE DEL SOFTWARE: COMPUTEC OUTSOURCING SAS

Tu Factura de este mes

$ 500,600.00

(Cargos básicos)

Valor mensual de tu plan

Estos son los valores básicos contratados de tu plan

	Plan		($) Total
Internet	500 Megas	$	18,897,064.00
Suspension Voluntaria Int Xdsl		$	-6,299,021.33
Descuento Internet		$	-12,177,368.83
Ajuste Al Fraccionamiento		$	-1.87
Iva		$	79,928.03
Total de cargos básico		$	500,600.00
Valor último pago		$	49,520.00
Tasa de interés (1.942 %)		$	

Resumen de consumo

Concepto	Internet
Dirección de instalación	AV 30 DE AGOSTO CL 104
Consumos entre	**Del 01 Mayo al 31 Mayo**
Días de consumo	30
Fecha de corte	N/A
Valor último pago realizado	N/A
Unidad de consumo	1
Valor unidad de consumo (sin iva)	18897064
Unidades incluidas en el plan	N/A
Valor adicional (sin iva)	N/A
Velocidad de navegación	500 Megas
Minutos consumidos	N/A
Interes de Mora	1.94%
Estrato	N/A

Información de cláusula de permanencia

Concepto	Internet
Valor total del cargo por conexión sin iva	187953
Valor cargo conexión subsidiado sin iva	15662.75
Período cláusula de permanencia:	05-JUN-2024 al 09-AGO-2025
Valor terminación anticipada sin iva:	46988

Información de interés

Si el estado de tu cuenta presenta mora, se verá detallada en esta factura. Te invitamos a realizar el pago que tienes pendiente. Si pasados 20 días calendario después de recibida esta factura, reportaremos tu estado de cuenta como moroso a las centrales de riesgo lo cual afectará tu historial crediticio. Con este mensaje, damos cumplimiento a la ley 1266 de diciembre de 2008 (Ley de Habeas Data).

- Si tienes una queja con tu factura realízalo antes de la fecha de pago y sólo cancela los valores facturados que no sean objeto de reclamación.
- Conoce el detalle de tus llamadas locales ingresando a mi.tigo.com.co
- UNE TELCO, operador autorizado para la prestación del servicio de televisión por suscripción.

Medios de atención: Líneas de atención al cliente: 01 8000 42 22 22 o 118, desde un celular Tigo marcando el *300 - Chat Tigo.co/chat - Facebook.com/TigoCol y tiendas Tigo.

Tiendas más cercanas: **Pereira** Cr 7a # 22 -30 Código Postal 660002

Las entidades que ejercen funciones de inspección, vigilancia y control:
SIC: Superintendencia de industria y comercio. Línea gratuita 018000910165. Carrera 13 No. 27-00. Código postal 110311, Bogotá D.C. - Email: contactenos@sic.gov.co / www.sic.gov.co

A partir del 01 de enero de 2018 existe un nuevo Régimen de Protección de tus derechos, contenido en la Resolución CRC 5111 de 2017 podrás consultarla en nuestro portal web.

Hola, Consorcio Vida Plena -

Facturacion electrónica de venta de servicios fijos

Fecha expedición factura: 2025-05-16

SERVICIOS HOGAR

tigo

Datos de envío y pago

CC/NIT: 901826616
AV 30 DE AGOSTO CL 104 Veracruz
Pereira - Risaralda

Contrato: 9003988242 Paga con este número

Consumos entre: Del 01 Mayo al 31 Mayo
Referente de pago: 55951344-73
Fecha limite de pago:

05 de Junio de 2025

Te invitamos a pagar oportunamente tu factura hogar. Sigue disfrutando tus servicios.

Valor total a pagar:

$500,600.00

Resumen de cobros — Más detalles al reverso

Valor mensual de tu plan	$	500,600.00

Descarga copia de tus facturas, realiza consultas y transacciones de tus servicios fijos y móviles en **mi.tigo.com.co**

Paga tu factura fácil y seguro en tigo.com.co/pago

Con Tarjeta de crédito VISA Diners Club **Tarjeta débito** pse 'Nequi

¡Despreocúpate! **Programa el pago automático** con tarjeta de crédito o débito en mi.tigo.com.co

Medios de Pago: Presenciales Bancolombia, Bbva, Davivienda, Bogotá, ScotiaBank, Cfa, Coopenessa, Gana, Apostar, Susuerte, Exito, Carulla, Jumbo, Surtimax, Home Art, Olímpica, Consumo, Mercaldas, Efecty, Supergiros, Baloto, Puntored, Reval, Pagafácil, Ptm, Pagatodo, MovilRed, FullCarga, Tiendas TIGO. **Digitales** Con Tarjeta Debito: Página Web TIGO (PSE, Nequi, Botón BANCOLOMBIA), App MiTigo (PSE, Nequi, Botón BANCOLOMBIA) Con Tarjeta Crédito: Página Web TIGO (Visa, Mastercard, Amex, Dinners), App MiTigo (Visa, Mastercard, Amex, Dinners) **Otros Medios de Pago** Sistemas de audio-respuesta, cajeros electrónicos, datafonos, portales web bancos.

La velocidad que disfrutas con tu plan de Internet en tu hogar es de 500 Megas

El prestador del servicio, así como sus adicionales, complementarios o suplementarios es UNE EPM TELECOMUNICACIONES S-A / NIT 900.092.385-9 / CR 65 30 A 58 código postal 050030 MEDELLÍN-ANTIOQUIA-COLOMBIA./ SOMOS AUTORRETENEDORES (Resolución 07239 de julio 4 de 2006), GRANDES CONTRIBUYENTES y AGENTES RETENEDORES DE IVA. Autorización numeración de facturación DIAN No, 18764072558939 del 07 de Junio de 2024 al 07 de Junio de 2026, de la BTPU 6000000 a la BTPU 55999999 Factura electrónica de venta Nº BTPU7415425 Fecha expedición factura: 2025-05-16 a las 14:47:14-05:00

Contrato:9003988242 Referente de pago: 55951344-73
CC/NIT: 901826616

Total $ 500,600.00

Fecha de pago oportuno: 05 de Junio de 2025

Código de recaudo

900

(415)7707316039009(8020)5595134473(3900)500600(96)20250605

PRODUCTO - CUPÓN DE PAGO - VALOR

Para pago con cheque, se reciben únicamente de GERENCIA y deben ser girados a nombre de UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. indicando al respaldo del cheque: referente de pago de la(s) factura(s) y valor. No se reciben pagos combinados en cheque y efectivo.

FABRICANTE DE SOFTWARE: COMPUTEC OUTSOURCING SAS.- NIT:900.646.251-1 - SOFTWARE: SELECTRA FABRICANTE DEL SOFTWARE: COMPUTEC OUTSOURCING SAS

cufe: c19321bc344aa5f9a4ec3bbb0184863ece0d43ed44bdb5112e01c18b7882b8a45893a39e759263d45c7a27d9e8f5993e3

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

Compra
No. 202

Proveedor	UNE EPM TELECOMUNICACIONES SA		
Nit	900.092.385-9	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 65 30 A 58	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-05-16	2025-05-16

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	0 %	0 %	500,600.00	Servicios públicos - Teléfono	1.00	500,600.00

Valor en Letras:
Quinientos mil seiscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-05-16 por $ 500,600.00

Total Bruto	500,600.00
Total a Pagar	500,600.00

Observaciones:

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

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 2/5

PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

INTERNET

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 2/5

PERIODO: DEL 01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

TRANSPORTE DE USUARIOS

INICIACION
ORIGINAL

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO
CUENTA DE COBRO
CONSORCIO VIDA PLENA

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO 01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1601725900101	53650	1	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6	PEREIRA

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA	CIUDAD	PEREIRA	NIT / C.C.	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA	TELEFONO		CORREO ELECTRONICO	SIRPAZ0626@GMAIL.COM
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
16	05	2025	INICIACION	00:00	15	04	2025	365	INICIACION	00:00	15	04	2025	29
			TERMINACION	00:00	15	04	2026		TERMINACION	00:00	14	05	2025	

EXQ - CONDICIONES PARTICULARES - GRUPOS ASEG

2. GRUPOS ASEGURABLES

A ESTE GRUPO PODRÁN ACCEDER LAS FAMILIAS DE LOS ASEGURADOS PRINCIPALES QUE SE AJUSTEN A LA SIGUIENTE DEFINICIÓN AL INGRESO A LA PÓLIZA

CONDICIONES PARTICULARES - INSTITUCIONAL

CONDICIONES PARTICULARES CONTRATO EMPRESARIAL

1. ASEGURADOS PRINCIPALES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INICIACION
ORIGINAL

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO
CUENTA DE COBRO
CONSORCIO VIDA PLENA

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO 01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1601725900101	53650	1	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6	PEREIRA

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA	**CIUDAD**	PEREIRA	**NIT / C.C.**	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA	**TELEFONO**		**CORREO ELECTRONICO**	SIRPAZ0626@GMAIL.COM
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO				
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
16	05	2025	INICIACION	00:00	15	04	2025	365	INICIACION	00:00	15	04	2025	29
			TERMINACION	00:00	15	04	2026		TERMINACION	00:00	14	05	2025	

CONDICIONES PARTICULARES

A. SE ANEXAN CONDICIONES PARTICULARES

OTRAS CONDICIONES APLICABLES

* SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES - FORMA VID-190-MAR/06

* LA SOLICITUD DE INGRESO A LA POLIZA MATRIZ DILIGENCIADA Y FIRMADA POR EL TOMADOR, LAS SOLICITUDES SUSCRITAS POR LOS GRUPOS ASEGURADOS, ASI COMO CUALQUIER DOCUMENTO ANEXO HARAN PART INTEGRAL DE LA POLIZA.

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

* LAS COBERTURAS ASI COMO LAS SUMAS ASEGURADAS SERAN REGISTRADAS EXPRESAMENTE EN EL CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE CADA RIESGO.

* SE ADJUNTA RELACION DE ASEGURADOS EN EL PERIODO

* CUANDO EL ASEGURADO CUMPLA LA EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA ESTIPULADA EN LAS CONDICIONES DEL SEGURO PARA ALGUNO O ALGUNOS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS, SE ENTENDERÁ QUE A PARTIR D ESE MOMENTO NO SE ENCUENTRA ASEGURADO PARA DICHO AMPARO, MANTENIÉNDOSE LA POLIZA VIGENTE PARA LOS DEMÁS EN LOS CUALES EL ASEGURADO CUMPLA LAS CONDICIONES PARA HACER PARTE DE GRUPO ASEGURADO.

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
RAMIREZ URREA ASESORES EN SEGUROS Y PREVENCION DE RIESGOS LT	AGENCIA COLOCADORA	11947		100,00

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IMPUESTOS A LAS VENTAS	TOTAL PRIMA	TOTAL A PAGAR
1,168,200	0	221,958	1,382,304	1,382,304

WWW.MAPFRE.COM.CO.

(415)7707199806019(8020)063010870781(3900)0001390158(96)20250615

ESTIMADO CLIENTE, PARA CONOCER LOS CONDICIONADOS DEL ESTIMADO CLIENTE, PARA CONOCER LOS CONDICIONADOS DEL PRODUCTO CONTRATADO Y UNA AMPLIA INFORMACIÓN SOBRE NUESTROS PRODUCTO CONTRATADO Y UNA AMPLIA INFORMACIÓN SOBRE NUESTROS PRODUCTOS Y SERVICIOS PUEDE CONSULTAR LA PÁGINA WEB PRODUCTOS Y SERVICIOS PUEDE CONSULTAR LA PÁGINA WEB WWW.MAPFRE.COM.CO.

EL UNICO DOCUMENTO VALIDO PARA DETERMINAR EL MONTO DE LAS PRIMAS A PAGAR POR PARTE DEL TOMADOR, SERA LA FACTURA EMITIDA DIRECTAMENTE POR LA ASEGURADORA. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA.

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 18/03 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

NIT. 830 054 904-6 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

TOMADOR

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE

01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I

Tomador	Fec. Límite Pago	Referencia Pago	Valor	No. Cuenta
CONSORCIO VIDA PLENA	15/06/2025	063010870781	1,382,304	1

Forma de Pago

Cod. Banco	No. Cta. Cheque	No. Cheque	Valor
	Efectivo		

MAPFRE | COLOMBIA

Los bancos dónde pueden realizar los pagos son: Davivienda, BBVA, Banco de Occidente y Bancolombia.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INICIACION
ORIGINAL

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO
CUENTA DE COBRO
CONSORCIO VIDA PLENA

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO **01/01/23-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I** PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1601725900101	53650	2	PEREIRA	CARRERA 7 # 16-50 PISO 6	PEREIRA

TOMADOR	CONSORCIO VIDA PLENA	CIUDAD	PEREIRA	NIT / C.C.	9018266160
DIRECCION	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA	TELEFONO		CORREO ELECTRONICO	SIRPAZ0626@GMAIL.COM
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
20	05	2025	INICIACION	00:00	15	04	2025	365	INICIACION	00:00	14	04	2025	0
			TERMINACION	00:00	15	04	2026		TERMINACION	00:00	14	05	2025	

EXQ - CONDICIONES PARTICULARES - GRUPOS ASEG

2. GRUPOS ASEGURABLES

A ESTE GRUPO PODRÁN ACCEDER LAS FAMILIAS DE LOS ASEGURADOS PRINCIPALES QUE SE AJUSTEN A LA SIGUIENTE DEFINICIÓN AL INGRESO A LA PÓLIZA

EXQ - CONDICIONES PARTICULARES - INSTITUCIONAL

CONDICIONES PARTICULARES CONTRATO EMPRESARIAL

1. ASEGURADOS PRINCIPALES