FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO
NIT 900.178.461-1
KM 5 VIA ARMENIA FINCA VILLA CAROLINA
Tel: (57) 3216172320 - Ext. undefined
Pereira - Colombia
digearso@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEF 78

Señores	MUNICIPIO DE PEREIRA		
NIT	891.480.030-2	**Teléfono**	(606) 3248230
Dirección	CR 7 18 55 P 5 ED MUNICIPAL	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/04/2025, 12:04
Expedición	08/04/2025, 12:04
Vencimiento	08/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Manutención Adultos Mayores - Servicios Gravados	1.00	15,285,905.00
2	Manutención Adultos Mayores-Servicios Excluidos	1.00	166,834,956.00

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

Total items: 2

Total Bruto	179,680,254.32
IVA 19%	2,440,606.68
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	182,120,861.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta y dos millones ciento veinte mil ochocientos sesenta y un pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Pagos por cuenta bancaria $ 182,120,861.00

Observaciones:
Ejecución convenio de Asociación durante el mes de Marzo de 2025.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764084671490 aprobado en 20241204 prefijo FEF desde el número 67 al 100 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: c312171e2add00ee4cf21390f471e36a54f7313aed38f6687400dd78b118ce7e02339b1e6eef91e252f29408e8e0325

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO***
Informe de Actividades Nº	***4 de 06***
Periodo	*01 DE MARZO DE 2025 AL 30 DE MARZO DE 2025*
Número del Contrato	*CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 7126 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024*
Objeto:	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA"
Plazo	*CINCO (5) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS*
Valor Total del Contrato	MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 1.377.739.783) de los cuales el MUNICIPIO DE PEREIRA aportará la suma MIL CIENTO UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 1.101.422.739) y la ESAL aportará la suma de DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 276.317.044).
Valor del Periodo del Informe	***$182.120.861(ciento ochenta y dos millones ciento veinte mil ochocientos sesenta y un pesos m/c).***
Fecha de Inicio	*27 DE DICIEMBRE DE 2024*
Fecha de Terminación	*20 DE JUNIO DE 2024*
Supervisor	*YESENIA PAOLA CÓRDOBA QUESADA*
Dependencia	*Secretaría de Desarrollo Social y Político*

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD POR DESARROLLAR	REGISTRO	OBSERVACIONES
A. Atender Diariamente y de manera integral hasta el número de cupos (adultos mayores) o usuarios en condición de desprotección social y familiar, adjudicados al centro de protección en el municipio de Pereira	Durante este periodo se atendieron 67 adultos mayores Se anexa listado de adultos mayores con firma y huella, se relacionará cupos del convenio.	Se anexa certificado, listado de adultos mayores con firma y huella se envían novedades de dicho periodo y se relacionan cupos del convenio.	Se anexan novedades y anexos de los adultos mayores que ingresaron a la institución.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO Versión 05	ACTIVIDAD POR DESARROLLAR	REGISTRO	OBSERVACIONES Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017
B. Brindar a la población Adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas	Se contribuye a la calidad de vida de 67 adultos mayores prestándoles los siguientes servicios: Vivienda: ocupan 32 habitaciones confortables y compartidas, limpias, aireadas que les brindan dignidad y calidad de vida. Se suministrarán implementos para el aseo y desinfección de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar, las habitaciones cuentan con timbres de llamado. De igual forma poseemos baños suficientes tanto para hombres como para mujeres como para personas con discapacidad, que cumple con los estándares requeridos por la secretaria de salud, se cuenta con estación de enfermería, áreas sociales, zonas de esparcimiento, piscina, zona de lavandería, cocina.	Se anexa acta con numero de cupos y habitaciones, registro diario de alojamiento con firma o huella correspondiente al periodo, evidencia fotográfica (de las habitaciones, camas, baños, cocina, lavandería, estaciones de enfermería, piscina, zonas de esparcimiento.	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO Versión: 04	ACTIVIDAD POR DESARROLLAR	REGISTRO	OBSERVACIONES Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017
C. Garantizar para el desarrollo del convenio, el personal asistencial y profesional mínimo requerido de acuerdo con los perfiles (idoneidad y experiencia) y cantidades establecidas en el anexo técnico cuadro de talento humano, para brindar la atención y cuidado a la persona mayor, de acuerdo con las funciones o actividades asignadas a cada uno según reglamento interno de cada centro	No aplica	Esta información se suministró en el primer informe, se anexaron hojas de vida y contratos del talento humano.	Se anexa acta donde se solicita el cambio de una de las auxiliares de enfermería, este cambio se efectuó desde el 01 de marzo de 2025, se anexa hoja de vida con todos sus anexos y contrato, también se anexa liquidación de la auxiliar de enfermería que se retiró.

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO Versión 04	ACTIVIDAD POR DESARROLLAR	REGISTRO	OBSERVACIONES Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017
D. Dar cumplimiento y entregar a los usuarios según corresponda, de manera oportuna y en la frecuencia establecida , los suministros e insumos para brindar los cuidados diarios relacionados con higiene, cuidado personal alimentación, servicios de transporte a citas médicas, seguro exequial, actividades productivas, recreativas y culturales.	• Durante este periodo se realizaron las siguientes entregas que fueron supervisadas por el contratista de apoyo a la supervisión Edwin Héctor Campos de la secretaria de desarrollo social y político: • 4.1 Se entrega a los 21 usuarios que requieren el componente de pañales, crema antipañalitis pañitos húmedos, guantes • 4.2 Se les entrega de acuerdo a lo presupuestado a los 65 adultos mayores 65 kits de aseo los cuales contienen: 1 desorante, 1 talco, 1 crema humectante, 2 cuchilla, 1 shampoo, 1 jabón, 4 rollos de papel higiénico, 1 crema dental • 4.3 Se garantiza el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores en total se registraron 194 salidas. • 4.4 Cobertura segura Exequiel colectivo empresarial	• Se anexa acta de supervisión de entregas por parte de la alcaldía en donde fueron supervisados y evidenciados por el contratista Edwin Héctor Campos. • 4.1 Se anexa registro fotográficos huellas y factura de los usuarios que requieren el componente de pañales, crema antipañalitis paños húmedos, guantes. • 4.2 Se anexa registro fotográfico huellas y factura de entrega del kit de aseo correspondiente al periodo. • 4.3 Se anexa registro fotográfico y huellas de salidas en el	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO Versión: 04	ACTIVIDAD POR DESARROLLAR	REGISTRO	OBSERVACIONES Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017
E. Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena) de conformidad con la minuta establecida por la supervisión, los 7 días de la Semana.	Durante este periodo se suministraron 6 raciones de alimentación a 67 adultos mayores en donde están descritas de la siguiente manera: 67 tragos 67 desayunos 67, refrigerios mañana,67 almuerzos,67 refrigerios tarde,67 cenas ,67 refrigerios noche de lunes a domingo, para un total de 12.060 raciones al mes	Se anexa minuta suministrada por la nutricionista de la alcaldía de Pereira y convalidada por parte de la nutricionista de la institución registro fotográfica y huellas de suministro de alimentación diaria correspondiente al periodo.	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO Versión: 01	ACTIVIDAD POR DESARROLLAR	REGISTRO	OBSERVACIONES Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017
F. Brindar orientación Psicosocial de manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la etapa de la vejez y los efectos a las que ellas conducen. Cuando sea necesario, las personas mayores serán remitidas a las entidades de la seguridad social para una atención más especifica	Se llevaron a cabo 46 intervenciones individuales, y dos talleres grupales, los adultos mayores se encuentran registrado en el informe general.	Se anexa informe y acta general de las intervenciones realizadas durante este periodo , con su respectiva evidencia fotográfica.	
G. Brindar Atención primaria en salud como la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de las personas mayores, prevención de de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera	Durante el presente periodo de informe se desarrollaron las siguientes actividades con el equipo interdisciplinario de la institución: 7.1 Gerontólogo realizo 6 actividades al mes se beneficiaron a 21 residentes 7.2 psicólogo realizo 46 intervenciones 7.3 nutricionista realizo 21 intervenciones. 7.4 recreación y deportes 64 actividades a 65 adultos mayores 7.5actividades productivas a 40 adultos mayores 7.6 auxiliares de enfermería 7.8 cuidadoras 7.9 enseñanzas en danzas y música	Se anexa informe, acta y registro fotográfico de las actividades desarrolladas durante este periodo y el impacto que ha tenido en dicha población.	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO Versión: 04	ACTIVIDAD POR DESARROLLAR	REGISTRO	OBSERVACIONES Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017
H. Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio	Se cuenta con el profesional encargado en arte y manualidades). proporcionando las actividades correspondientes (3 por semana) para un total de 12 actividades.	Se anexa informe, acta y registro fotográfico de las 12 actividades desarrolladas durante este periodo y el impacto que ha tenido en dicha población.	
I. Gernerar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas, recreativas, culturales, otras actividades ocupacionales definidas en la ley 12776 de 2009, estas deben realizarse minimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.	Durante el presente periodo de informe Se cuenta con el profesional encargado en recreación y deportes). proporcionando las actividades correspondientes (2 veces por semana) para un total de 8 al mes.	Se anexa informe, acta y registro fotográfico de las actividades desarrolladas durante este periodo y el impacto que ha tenido en dicha población.	

Alcaldía de PEREIRA

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO Versión: 05	ACTIVIDAD POR DESARROLLAR	REGISTRO	OBSERVACIONES Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017
J. Garantizar el cumplimiento de todas las normativas de seguridad, salubridad y ergonomía mediante certificación de un profesional de seguridad y salud en el trabajo que avale que las instalaciones y los procedimientos cumplen con los estándares exigidos para la protección y bienestar de los adultos mayores residentes	Se cuenta con el profesional encargado para garantizar el cumplimiento de todas las normativas y ergonomía mediante certificación del profesional de seguridad y salud en el trabajo, se anexa resolución vigente por parte de la secretaria de salud.	Se anexa certificación del profesional de seguridad y salud en el trabajo y resolución vigente por parte de la secretaria de salud	
K. Fomentar el desarrollo de proyectos educativos productivos, que contribuya a mejorar la calidad de vida y el intercambio de saberes y la interdisciplinariedad; proponiendo hacia el desarrollo auto sostenible a todos los adultos mayores	Durante el presente periodo de informe se desarrolló avance de huerta que se ajusta a la propuesta presentada en el proceso contractual, Se cuenta con la huerta de aproximadamente 1.000 metros cuadrados, para la siembra de plántulas de hortalizas, árboles frutales, leguminosas y plátanos. La propuesta contiene jornadas de inducción, estrategias de comunicación, diseño y elaboración de contenido, metodología de caracterización.	se anexa acta de actividad realizada la cual contempla el objetivo y el impacto en la población ,se anexa informe de avance huerta, evidencia fotográfica	

DIEGO GERMAN ARBELAEZ SOLORZANO
REPRESENTANTE LEGAL

YESNIA POALA CÓRDOBA QUESADA
SUPERVISOR

FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO

PROYECCION EJECUCION FINANCIERA

Del 1 al 31 de Marzo de 2025

MUNICIPIO						Del 1 al 31 de Marzo de 2024			
ITEM	VALOR UNITARIO	BENEFICIARIOS	POR MES	VALOR MENSUAL		Del 1 al 31 de Marzo de 2024	SUBTOTAL ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA
PERSONAL REQUERIDO	96.701.179	65		96.701.179		96.701.179	96.701.179	0	96.701.179
KIT DE ASEO	83.719	65	1	5.441.735		5.441.735	4.572.887	868.848	5.441.735
TOALLA DE 70 * 1,40	38.323	-	1	0		-	-	-	-
KIT DE VESTUARIO	552.404	-	1	0		-	-	-	-
PAÑALES ADULTO PACA X 30 (4 pacas por adultto mayor)	293.506	21	1	6.163.626		6.163.626	5.179.518	984.108	6.163.626
CREMA ANTIPAÑALITIS X 500 GMS (1 unidad mensual x cada adulto mayor)	54.985	21	1	1.154.685		1.154.685	970.324	184.361	1.154.685
PAÑITOS HUMEDOS X 70 UNID. (7 paquetes mes por adulto mayor)	53.302	21	1	1.119.342		1.119.342	940.624	178.718	1.119.342
GUANTES VINILO CAJA X 100 (2,4 cajas por adulto mayor)	66.977	21	1	1.406.517		1.406.517	1.181.947	224.570	1.406.517
ALIMENTACION	1.162.460	65	31	75.559.900		70.133.777	70.133.777	-	70.133.777
APORTE DEL MUNICIPIO				187.546.984		182.120.861	179.680.254	2.440.607	182.120.861

ASOCIACION						Del 1 al 31 de Marzo de 2024			
ITEM	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	NO. ENTREGAS	VALOR MENSUAL		Del 1 al 31 de Marzo de 2024	SUBTOTAL ANTES DE IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA
Kit de Aseo Cepillo de Dientes	2.708	65	1	176.020		176.020	147.916	28.104	176.020
Alimentación	1.162.460	65	31	75.559.900		4.302.412	4.302.412	-	4.302.412
Transporte	159.201	65	1	10.348.065		10.348.065	10.348.065	0	10.348.065
Seguro Exequial	6.346	65	1	412.490		412.490	346.630	65.860	412.490
Alojamiento	453.807	65	1	29.497.484		29.058.775	24.419.139	4.639.636	29.058.775
Servicio de Corte de Cabello	21.039	0	1	0			-	-	-
Botiquin por centro	360.449	0	1	0		-	-	-	-
Insumos para manualidades	23.705	65	1	1.540.825		1.540.825	1.294.811	246.014	1.540.825
TOTAL ASOCIACION				41.798.864		45.838.587	40.858.972	4.979.614	45.838.587
TOTAL = MUNICIPIO + ASOCIACION						227.959.448	220.539.227	7.420.221	227.959.448

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO							
PROFESIÓN	SUELDO BASICO/HONORARIOS	Total Devengado* (solo personal con dedicación 100%)	FACTOR MULTIPLICADOR	Auxilio de Transporte 2025	CANTIDAD	VALOR TOTAL	Del 1 al 31 de Marzo de 2024
DIRECTOR TECNICO	3.924.000	0	5.964.480	0	1	5.964.480	5.964.480
PROFESOR EDUC FÍSICA O FISIOTERAPEUTA	3.924.000	0	0	0	1	3.924.000	3.924.000
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	1.423.500	1.610.022	2.576.035	200.000	3	8.328.106	8.328.106
MANIPULADOR ALIMENTOS	1.423.500	1.563.391	2.501.426	200.000	4	10.805.702	10.805.702
AUXLIAR ENFERMERÍA	1.962.000	2.617.838	4.188.541	200.000	6	26.331.245	26.331.245
PSICÓLOGO	3.924.000	0	0	0	1	3.924.000	3.924.000
NUTRICIONISTA	3.924.000	0	0	0	1	3.924.000	3.924.000
GERONTOLOGO	3.924.000	0	0	0	1	3.924.000	3.924.000
PROFESIONAL PROYECTO PRODUCTIVO	3.924.000	0	0	0	1	3.924.000	3.924.000
BACHILLER DE ENSEÑANZA DANZA Y MUSICA	1.962.000	0	0	0	1	1.962.000	1.962.000
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	2.943.000	0	0	200.000	1	2.943.000	2.943.000
CUIDADORES	1.526.000	2.036.109	3.257.774	200.000	6	20.746.646	20.746.646
TOTAL			**18.488.256**	**1.000.000**	**27**	**96.701.179**	**96.701.179**

Scanned with CamScanner

DISTRIBUCION FACTOR MULTIPUCADOR															VR. ASUMIDO
SALARIO	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	RECARGOS NOCTURNOS DOMINICALES Y FESTIVOS	PROV CESANTIAS (8.33%)	PROV. INTERESES CESANTIAS (1%)	PROV. PRIMA DE SERVICIOS (8.33%)	PROV. VACACIONES (4.17%)	DOTACION (8%)	SALUD (8.5%)	PENSION (12%)	ARL (0.522%)	SENA (2%)	ICBF (3%)	CAJA DE COMPENSACION (4%)	TOTAL	
3.924.000	-	-	326.869	39.240	326.869	163.631	-	333.540	470.880	20.483	78.480	117.720	156.960	5.958.672	(5.809)
4.270.500	600.000	559.566	452.324	54.301	452.324	201.414	341.640	410.566	579.608	25.213	96.601	144.902	193.203	8.382.152	54.048
5.694.000	800.000	559.564	587.562	70.536	587.562	260.774	456.520	531.563	750.428	32.644	125.071	187.607	250.143	10.892.982	87.260
11.772.000	1.200.000	3.935.028	1.408.355	169.070	1.408.355	654.983	941.760	1.335.097	1.894.843	81.991	314.141	471.211	628.281	26.205.116	(126.129)
9.156.000	1.200.000	3.060.654	1.117.607	134.167	1.117.607	509.434	732.480	1.038.418	1.466.998	63.771	244.333	366.500	488.666	20.695.633	(51.013)
34.816.500	**3.800.000**	**8.114.812**	**3.892.718**	**467.313**	**3.892.718**	**1.790.236**	**2.471.400**	**3.849.162**	**5.151.757**	**224.101**	**858.626**	**1.287.939**	**1.717.252**	**72.134.536**	**(41.843)**

OBERVACIONES:

	No. adultos	Dias del mes	total dias atencion
Se contó con 57 adultos mayores de tiempo completo	57	31	1.767
1. Alberto Villegas ingresa el 11 de Marzo de	1	21	21
2. Julio Cesar Meza	1	21	21
3. Over Orlando Palacios	1	21	21
4. Gabriel Hernando Ramírez	1	21	21
5. Alberto de J. Echavarria	1	21	21
6. Jairo de J. Montoya ingresa el 11 y fallece el 15 de marzo	1	5	5
7. Ingreso adulto el 11 y se retira el 12 de marzo	1	2	2
8. Ingresa adulto el 13 de marzo	1	19	19
9. Ingresa adulto el 14 de marzo	1	18	18
10. Adulto mayor ingresa el 26 de marzo	1	5	5
Total dias atención para alimentacion y alojamiento	67		1.921

	VR. DIARIO	NO. DIAS	Vr. A Cobrar
ALIMENTACION	38.749	1.921	74.436.189
ALOJAMIENTO	15.127	1.921	29.058.775

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

AA0F1C7A6BFBE78F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66870333 de ROLDANILLO (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 121291-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

FORMATO 6

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

(PERSONAS NATURALES)

Yo Luz Adriana Montoya Hernández identificado (a) con c.c 66.870.333 de Roldanillo, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. (Si Aplica)

En caso de existir acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá Adjuntar una certificación expedida por la entidad correspondiente en la cual se especifique el cumplimiento del pago de la obligación.

Dada Pereira a los (01) Un día del mes de Abril de 2025

FIRMA _____

NOMBRE DE QUIEN DECLARA LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ

Fundación Cristiana
Casa Hogar
Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social
del Adulto Mayor

NIT: 900.178.461-1 Rég. Especial

FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO
NIT. 900.178.461-1

Pereira, 1 de Abril 2025

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ contadora pública identificado con cedula de ciudadanía # 66.870.333 de Roldanillo, y con tarjeta profesional # 121291-T

CERTIFICADO DE BENEFICENCIA

La suscrita contadora pública en uso de las facultades que le otorga la LEY 43 de 1990, da fe pública sobre la naturaleza jurídica de beneficencia o entidad sin ánimo de lucro.

CERTIFICA A:

La Fundación Cristiana Casa Hogar Vida Con Propósito, identificada con Nit. 900.178.461-1. Representada legalmente por el señor Diego Germán Arbeláez Solórzano identificado con C.C. 14.894.879.

Con fundamento en la calidad de entidad sin ánimo de lucro y organización no gubernamental, las cuales constitucionalmente se establecen para la realización de funciones sociales delegadas.

Certifico por medio del presente documento que ***La Fundación Cristiana Casa Hogar Vida Con Propósito, Entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 900.178.461-1,*** *es una entidad de beneficencia, por cuanto de acuerdo a sus documentos de constitución de matrícula mercantil, de registro único tributario, registra actividades de orden social dirigidas al servicio de ayuda, apoyo, sin ánimo de lucro prestando beneficio o siendo benefactor de personas necesitadas sin recursos y desamparo, en especial a adultos mayores y discapacitados físicos y mentales.*

Conceptuó conforme al ARTÍCULO 245. El acuerdo 41 del 2012-codigo de rentas del municipio de Pereira. El cual prescribe: exenciones del pago de estampillas.

Quedan excluidos del pago de la estampilla:

Km 5 vía Armenia, vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante el pescador Pereira Tel.
3168343 - 3168344 / Cels. 317 796 8828 – 3117142464
Fvida.cristiana@gmail.com

Scanned with CamScanner

- *Los convenios interadministrativos, esto es, los celebrados entre las entidades públicas, del orden municipal y sus entidades descentralizadas, cuando no lleve implícito un lucro para algunas de ellas.*

- *Los contratos o convenios que se celebren entre la administración municipal y sus entidades descentralizadas y los organismos de socorro, defensa civil colombiana, cruz roja colombiana, cuerpo de bomberos voluntarios,* ***O ENTIDADES DE BENEFICENCIA.***

- *Los pagos por concepto de servicios públicos, de acueducto y alcantarillado, energía eléctrica, gas y telefonía básica conmutada.*

Por lo consagrado en esta norma y en especial el resaltado, el cual es general y cobija instintivamente a toda población pública o privada de la extensión del pago de estampillas y en especial si los recursos públicos que se destinan al contrato van dirigidos al objeto mismo para el cual se crean estos tributos, descontarlos o retenerlos constituirán un acto contra el mismo contrato y sobre los mismos recursos específicos.

Firma la revisora fiscal de la fundación la señora LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ contadora pública identificado con cedula de ciudadanía # 66.870.333 de Roldanillo, y con tarjeta profesional # 121291-T

La presente y para constancia de quien pueda interesar, se firma y sella el día 1 de abril de 2025.

Atentamente:

DIEGO GERMAN ARBELAEZ S.
Representante Legal
C.C. 14. 894.879

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
Revisora Fiscal
C.C. 66.870.333
T.P. 121291-T

Scanned with CamScanner

Fundación Cristiana
Casa Hogar
Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social
del Adulto Mayor

NIT: 900.178.461-1 Rég. Especial

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL

Pereira, 1 de abril de 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Pereira

En mi calidad de revisor fiscal de **LA FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO**, identificada con NIT 900.178.461-1, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), se encuentra al día con aportes parafiscales durante los últimos seis meses (6).

El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de

Scanned with CamScanner

Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía, se encuentra al día con aportes parafiscales durante los últimos seis meses (6).

b) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la Compañía se encuentra al día con aportes parafiscales durante los últimos seis meses (6), pagó los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe es para uso exclusivo de la administración de la Compañía, como soporte documental para el informe mensual de actividades del convenio de asociación 7126-2024 de 27 de diciembre de 2024 y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.

Atentamente,

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
Revisora Fiscal
C.C. 66.870.333
TP. 121291-T
Km 5 Vía Armenia Vereda Huertas
Cel. 3206922861

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.870.333**

MONTOYA HERNANDEZ

APELLIDOS

LUZ ADRIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1972**

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

30-NOV-1990 ROLDANILLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3109100-00157084-F-0066870333-20090521 0011622850A 1 3250006625

Scanned with CamScanner

FIRMA DEL TITULAR

12291

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

PARA CERTIFICAR INFORMACION FINANCIERA FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO. 3 DE NOVIEMBRE DE 2020



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

12291-T

LUZ ADRIANA
MONTOYA HERNANDEZ
C.C. 66870333
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA

PRESIDENTE

HÉCTOR JAIME CORREA PINZON 130523

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Fecha expedición: 28/01/2025 - 08:18:06
Recibo No. S001786911, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7f7urqEQwc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

EN FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre : FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO
Matrícula No: 18139829
Fecha de matrícula: 23 de enero de 2017
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2024

UBICACIÓN

Dirección Comercial : FINCA VILLA CAROLINA-HUERTAS KILOMETRO 5 VIA ARMENIA ENSEGUIDA RESTAURANTE EL PESCADOR
Municipio : Pereira, Risaralda
Correo electrónico : digearso@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3155225757
Teléfono comercial 2 : 3117142064
Teléfono comercial 3 : 3177968828

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8730
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Cuidado del adulto mayor

PROPIETARIOS

Que la propiedad sobre el establecimiento de comercio la tiene(n) la(s) siguiente(s) persona(s) natural(es) o jurídica(s) :

*** **Nombre** : FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO
Nit : 900178461-1
Domicilio : Dosquebradas, Risaralda
Matrícula/inscripción No. : 54-S0500549

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro

Scanned with CamScanner

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Fecha expedición: 28/01/2025 - 08:18:06
Recibo No. S001786911, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7f7urqEQwc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

---

quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, los sábados **NO** son días hábiles.

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

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Información complementaria a. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la policía nacional a través de la consulta a la base de datos del rues. B. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el registro de identificación tributaria (rit).

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

La Cámara de Comercio de Pereira ha efectuado migración de la información de los Registros Públicos a un nuevo modelo de certificación, lo cual puede ocasionar omisiones o errores en la información certificada, por lo cual en caso de encontrar alguna observación en el certificado, verificaremos la información y procederemos a su corrección.

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Fecha expedición: 28/01/2025 - 08:18:06
Recibo No. S001786911, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7f7urqEQwc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

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

Pamela Ríos López

PAMELA RIOS LÓPEZ

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

Scanned with CamScanner

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161421508

(415)7707212489984(8020) 000014116142150 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 8 4 6 1	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
KM VIA ARMENIA FINCA VILLA CAROLINA

42. Correo electrónico digearso@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 3 4 2 0 2 1 1	3 1 5 5 2 2 5 7 5 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Código
Impto. renta y compl. régimen ordinar
Retención en la fuente a título de rent
Informante de exogena
Obligación facturar por ingresos bienes
Obligado a llevar contabilidad
Facturador electrónico
Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARBELAEZ SOLORZANO DIEGO GERMAN

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 09:49:42PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 6 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141161421508

(415)7707212489984(8020) 000014116142150 8

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 8 4 6 1	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Características y formas de las organizaciones

Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
Clase	0 1	
Número	0 0 0 0 1	
Fecha	2 0 0 7 0 6 2 0	
Número de notaría		
Entidad de registro	0 3	
Fecha de registro	2 0 0 7 1 0 1 0	
No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 0 5 4 9	
Departamento	6 6	
Ciudad/Municipio	1 7 0	
Vigencia		
Desde	2 0 0 7 0 6 2 0	
Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional 0 %

83. Nacional público 0 . 0 %

84. Nacional privado 0 . 0 %

85. Extranjero 0 %

86. Extranjero público 0 . 0 %

87. Extranjero privado 0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

Entidad de vigilancia y control

Información 9

Estado y Beneficio

89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
8 1	2 0 1 9 1 2 1 3		-
			-
			-
			-
			-

Vinculación económica

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

Nombre o razón social de la matriz o controlante

Número de identificación tributaria (NIT) en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

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

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 09:49:42PM

DOCUMENTO CERTIFICADO.COM SIN VALOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

cio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **141161421508**

(415)7707212489984(8020) 000014116142150 8

ero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 8 4 6 1	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Representación

Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 7 1 0 1 0

. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
édula de Ciudadani 1 3	1 4 8 9 4 8 7 9		

. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BELAEZ	SOLORZANO	DIEGO	GERMAN

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

Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
EPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 7 1 0 1 0

. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
édula de Ciudadan 1 3	4 2 1 0 7 7 1 0		

. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LDERRAMA	LEMUS	SANDRA	VIVIANA

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

Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

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

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

Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

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

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

Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

IAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

servado para la DIAN

4. Número de formulario: 141161421508

(415)7707212489984(8020) 000014116142150 8

de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 8 4 6 1	1	Impuestos y Aduanes de Pereira	1 6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

po de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
dula de Ciudada 1 3	1 4 8 9 4 8 7 9		COLOMBIA 1 6 9

rimer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ELAEZ	SOLORZANO	DIEGO	GERMAN

Razón social

Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 0 1 0	

Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
dula de Ciudada 1 3	4 2 1 0 7 7 1 0		COLOMBIA 1 6 9

Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
_DERRAMA	LEMUS	SANDRA	VIVIANA

Razón social

Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 0 1 0	

Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
édula de Ciudada 1 3	1 0 1 4 0 9 6 7		COLOMBIA 1 6 9

Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MIREZ	BEDOYA	CARLOS	MARIO

Razón social

Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 0 1 0	

Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
édula de Ciudadan 1 3	4 5 1 8 3 5 6		COLOMBIA 1 6 9

Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALDERRAMA	LEMUS	JULIAN	ANDRES

Razón social

Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 0 1 0	

Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

Razón social

Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

acio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141161421508

(415)7707212489984(8020) 000014116142150 8

mero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 8 4 6 1	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

Revisor Fiscal y Contador

4. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
dula de Ciudadanía 1 3	6 6 8 7 0 3 3 3		1 2 1 2 9 1 T

8. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ONTOYA	HERNANDEZ	LUZ	ADRIANA

32. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

35. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 0 2 0

36. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

40. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

44. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

47. Fecha de nombramiento

48. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

52. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

56. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

59. Fecha de nombramiento

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141161421508

(415)7707212489984(8020) 000014116142150 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 7 8 4 6 1		Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayor 8 7 3 0

162. Nombre del establecimiento
FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección
KM 5 VIA ARMENIA FCA VILLA CAROLINA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 3 9 8 2 9	2 0 2 3 0 7 1 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 5 5 2 2 5 7 5 7	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayor 8 7 3 0

162. Nombre del establecimiento
FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO SEDE LA ESTEFANIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección
KM 7 VIA ARMENIA VDA TRIBUNAS FCA LA ESTEFANIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 3 9 8 2 9	2 0 2 3 0 7 1 8
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 5 5 2 2 5 7 5 7	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

DOCUMENTO CONSULTADO SIN VALIDEZ

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.894.879**

ARBELAEZ SOLORZANO

APELLIDOS

DIEGO GERMAN

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1971**

BUENAVENTURA (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-DIC-1989 BUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2402500-00161541-M-0014894879-20090707 0013123230A 2 4910011079

Scanned with CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:53:53 AM horas del 21/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **14894879**

Apellidos y Nombres: **ARBELAEZ SOLORZANO DIEGO GERMAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/03/2025 03:41:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 14894879 .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 112421551 . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Scanned with CamScanner

OCURADURIA
ERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 266361261

PIB
15:22:19
Hoja 1 de 01

gotá DC, 13 de marzo del 2025

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades RI), la persona FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO identificado(a) con NIT número 9001784611:

REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

VERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se e de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que ren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

TA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, ciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de dida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en rcicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que tablezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las nciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el tado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:
ps://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ENCIÓN :
TE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN DAS LAS HOJAS.

Scanned with CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 266361024

PIB
15:20:26
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de marzo del 2025

LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DIEGO GERMAN ARBELAEZ SOLORZANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14894879:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que aparezcan en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Scanned with CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

ue una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 13 de arzo de 2025, a las 15:18:16, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE NCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

ipo Documento	Número de identificación tributario
lo. Identificación	9001784611
ódigo de Verificación	900178461125031315181 6

sta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el spectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

e conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí lasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Scanned with CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

ue una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 13 de arzo de 2025, a las 15:17:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA EPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

ipo Documento	Cédula de Ciudadanía
lo. Identificación	14894879
ódigo de Verificación	148948792503131517 24

sta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el spectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

e conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí asmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Scanned with CamScanner

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

Fundación Cristiana
Casa Hogar
Vida Con Propósito!

ALCANCE 1

LISTADO DE ADULTOS MAYORES CON NOVEDADES Y ANEXOS DE CERTIFICADOS DE INGRESOS, RETIROS, O ACTA DE DEFUNCION EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ADULTO MAYOR



ALCALDÍA DE PEREIRA

Alcaldía de PEREIRA

LISTADO ADULTO MAYORES

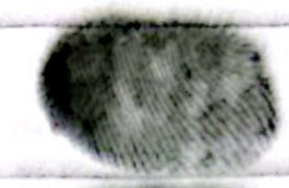
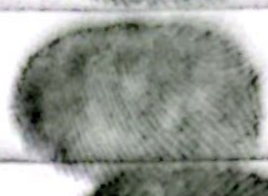
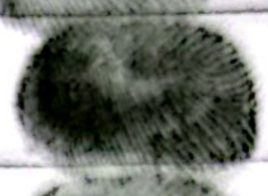
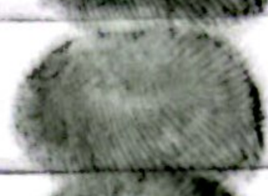
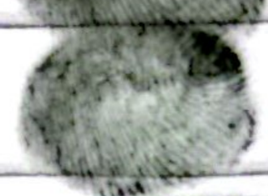
Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	FIRMA	HUELLA
4	HUGO DE JESUS TAMAYO	9270497	78 AÑOS		
5	JHON JAIRO GIRALDO GARCIA	INDOCUMENTADO	N/A		
3	JOSE EDISON VILLAMIL ZULETA	19068698	75 AÑOS		
4	GERARDO ANTONIO HERRERA	4574973	79 AÑOS		
5	JAIME OCAMPO	18073718	72 AÑOS		
6	JAIR PEREZ LOZANO	4487825	81 AÑOS		
7	MIGUEL ANGEL GARCIA S	19093394	65 AÑOS		
8	MANUEL JOSE VARGAS U	7540638	66 AÑOS		
9	RUBERIED SOTO GAVIRIA	29769068	61 AÑOS		
10	JOSE GUSTAVO ALVEAR L	14933768	74 AÑOS		
11	AZAEL CORREA MARIN	14367806	74 AÑOS		
12	ALBEIRO DE JESUS RUIZ LA VERDE	18389867	63 AÑOS		
13	ALBERTO GARZON ALZATE	15895868	73 AÑOS		
14	JOSE REINEL	INDOCUMENTADO	N/A		
15	EDUARDO ARGEMIRO SABOGAL	2362747	82 AÑOS		
16	JOSE ARVEY DELGADO	1088363234	63 AÑOS		
17	JOSE OMAR PIEDRAHITA	2652787	88 AÑOS		
18	MARINA DEL CARMEN TAMAYO POSADA	42022055	66 AÑOS		
19	MARIA EDILMA LARA	29568714	78 AÑOS		
20	MARIA GLADYS BEDOYA	42187668	99 AÑOS		

Scanned with CamScanner

21	RUBIELA JARAMILLO	34044732	63 AÑOS		
22	BLANCA NERY TORO ORTIZ	43999976	75 AÑOS		
23	CARMEN EMILIA HOYOS	24998472	96 AÑOS		
24	BERTHA LINA GUZMAN DE FRACO	24997988	68 AÑOS		
25	MARIA CLAUDINA AGUDELO MARIN	42981118	79 AÑOS		
26	MARIA NELSY QUEBRADA	29212378	72 AÑOS		
27	ISABEL JARAMILLO	42194987	99 AÑOS		
28	MARIA CLEMENCIA PAZOS	42112377	96 AÑOS		
29	ESPERANZA HERRERA	29990414	61 AÑOS		
30	MARIA AURORA RAVE MOTATO	23993696	74 AÑOS		
31	MARTHA CECILIA RAMIREZ RESTREPO	2570378	79 AÑOS		
32	MARIA GRACIELA ECHEVERRY	42111788	67 AÑOS		
33	CECILIA GIL OSPINA	52381243	91 AÑOS		
34	LUIS ALVARO DIAZ	16064956	79 AÑOS		
35	MIGUEL ANGEL BETANCURT PINCON	16591154	67 AÑOS		
36	DIONISIO ALBERTO BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	69 AÑOS		
37	WILLIAM ESTRADA DAVILA	16059116	66 AÑOS		
38	ALBA PATRICIA ZULUAGA VILLADA	42084068	61 AÑOS		
39	JAVIER FRANCISCO ZULUAGA VILLADA	16512681	64 AÑOS		

40	RUBEN USMA ZAPATA	2465567	65 AÑOS		
41	RUBEN DARIO AGUDELO	10089416	57 AÑOS		
42	GUILLERMO ANTONIO BOLIVAR CARMONA	10111849	62 AÑOS		
43	EULISES RESTREPO RAMIREZ	10104143	63 AÑOS		
44	DIDIER ARCESIO MONSALVE TOBON	10133741	56 AÑOS		
45	FLOR MARINA ORTIZ GARCIA	29868446	60 AÑOS		
46	LAZARO OSORIO FRANCO	1358168	90 AÑOS		
47	MARIA EUGENIA GARCIA	2116280	68 AÑOS		
48	HENRY DE JESUS HERNANDEZ ARANGO	10085098	69 AÑOS		
49	LUIS ORLANDO SUAZA GIRALDO	4342327	77 AÑOS		
50	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	89 AÑOS		
51	FABIO DE JESUS TABORDA DIAZ	1369351	87 AÑOS		
52	ÁLVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	76 AÑOS		
53	OCTAVIO ESPINOSA RAMIREZ	1361463	87 AÑOS		
54	HEVER CEBALLOS	4493761	89 AÑOS		
55	LUIS CARLOS RIVERA	1088328844	81 AÑOS		
56	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	82 AÑOS		
57	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	67 AÑOS		
58	GABRIEL HERNANDO RAMIREZ	10114422	67 AÑOS		
59	ALBERTO DE JESUS ECHAVARRIA GUTIERREZ	8396427	61 AÑOS		



60	OMER ORLANDO PALACIOS CASTAÑO	9511992	70 AÑOS		
61	JULIO CESAR MESA LLANO	19871987	74 AÑOS		
62	ALBERTO VILLEGAS TABARES	19189915	82 AÑOS		
63	JAIRO IVAN GOMEZ ZULUAGA	19229541	72 AÑOS		
64	MARIA OFELINA MARTIN MORALES	24990294	82 AÑOS		
65	OLGA DIAZ	24555142	84 años		

OBSERVACIONES:

FIRMA DIRECTORA TÉCNICA
NOMBRE
CELULAR

Sandra Arboleda
Sandra Arboleda
3136106624

Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Protección y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.178.461 - 1 Reg. Especial

Km 5 vía Armenia, Vereda Maravelez, Finca Villa Carolina, contiguo del restaurante El Descanso, Circasia, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

Email: fund.cristianacasahogar.vp@gmail.com

CERTIFICACION

Yo **DIEGO GERMAN ARBELAEZ SOLORZANO** Identifico con cedula de ciudadanía 14.894.879 en representación legal de la **FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO** identificado con NIT 900178461-1, certifico que en el centro de protección se encuentran vinculados y atendidos 67 adultos mayores, periodo comprendido: 01 de marzo hasta el 30 de marzo de 2025. Según propuesta económica tenemos cupo para 65 adultos mayores pero se presentaron novedades se explican en nota aclaratoria.

DIEGO GERMAN ARBELAEZ SOLORZANO

REPRESENTANTE LEGAL

Fundación Cristiana
Casa Hogar
Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor
NIT. 900.179.161 - 1 Reg. Especial
Km 5 vía Armenia, Vereda Navelas, Finca Villa Carolina, antegalito del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.
Cel. 315 - 522 - 5757
E-mail: fund.cristianacasahogar.vp@gmail.com

Pereira, 01 de abril de 2025

NOTA ACLARATORIA

A continuación, se hace relación de los adultos mayores que ingresaron el **11 de marzo de 2025:**

1. Alberto Villegas Tabares. ✓
2. Julio Cesar Meza. ✓
3. Over Orlando Palacios. ✓
4. Gabriel Hernando Ramírez. ✓
5. Alberto De Jesus Echavarria ✓
6. Jairo De Jesus Montoya (fallece el 15 de marzo de 2025) → Sin A.O
7. Julio De Jesus Cruz Villa ✓

Ingreso el 13 de marzo de 2025:

1. Jairo Ivan Gomez ✓

Ingreso el 14 de marzo de 2025:

1. Maria Orfelina Marin ✓

Se retira el 12 de marzo de 2025:

1. Julio De Jesus Cruz Villa ✓

Ingreso el 26 de marzo de 2025:

1. Olga Díaz ✓

Adjunto:

- Foto de presentación adulto mayor, remisión, fotocopia de la cedula, sisben, adress, El único adulto mayor que no cuenta con fotocopia de la cedula es, Jairo de Jesús Montoya y no se aporta acta de defunción, ya que el adulto mayor ingresa indocumentado a la institución y retiro voluntario del adulto mayor Julio De Jesús cruz villa.

Atentamente,

Diego G. Arbelaez S

DIEGO GERMAN ARBELAEZ S.
Representante Legal

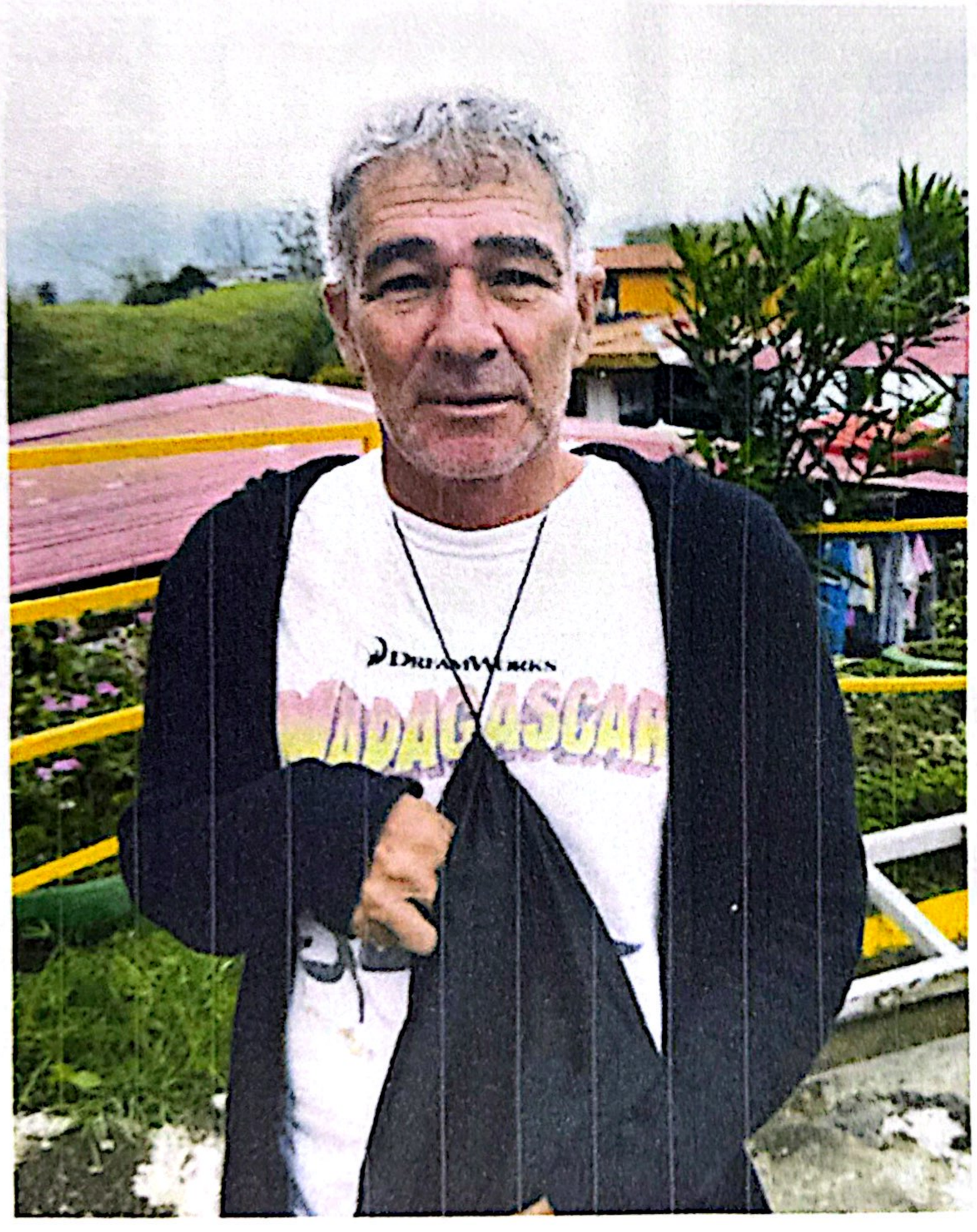
Scanned with CamScanner

Casa Hogar
Vida Con Propósito!

Km 5 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com



ALBERTO VILLEGAS TABARES

CC 10.109.515

INGRESA EL DÍA 11/03/2025

Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

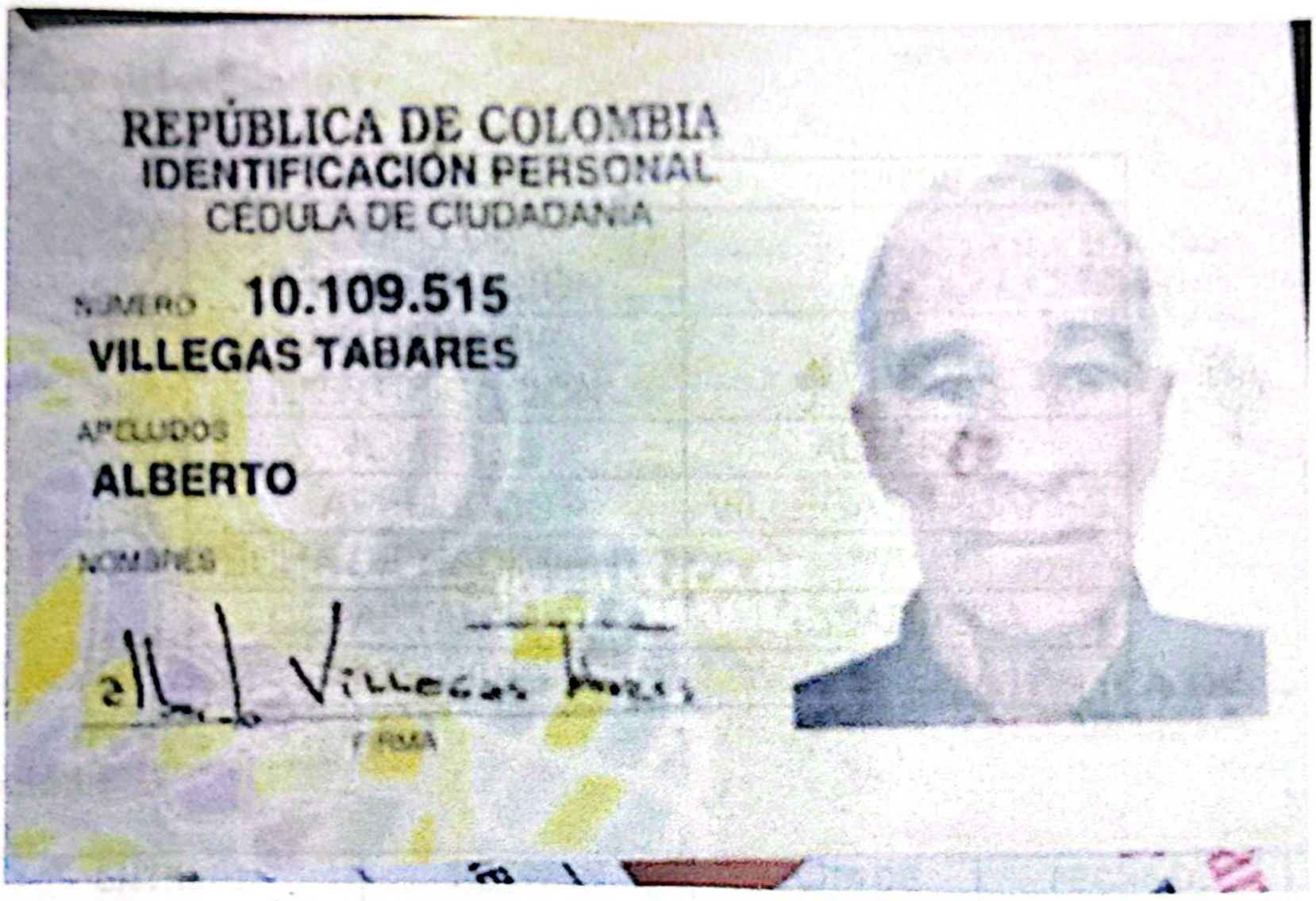
Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.178.461 - 1 Reg. Especial

Km 5 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 318 - 822 - 8757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 10.109.515
VILLEGAS TABARES

APELLIDOS
ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1962
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

03-ABR-1981 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

MÍNDEFENSA

0080103860A 1

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

nformación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

nformación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10109515
NOMBRES	ALBERTO
APELLIDOS	VILLEGAS TABARES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

atos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/21/2025 11:56:40	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

a información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 el Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones écnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que pera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

ersión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 11/03/2025

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: YENNIFER PARDO MORENO

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: ALBERTO VILLEGAS TABARES **DOC. IDENTIDAD** 10109515

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 17 MES 12 AÑO 1962

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CL 20 # 10-58 (ALBERGUE HABITANTE DE CALLE)

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR SIN RED DE APOYO FAMILIAR EN CONDICION DE CALLE

OBSERVACIONES: ADULTO MAYOR CON HIPERTENSION ARTERIAL

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) VIDA CON PROPOSITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DANIELA ARBELAEZ **TELEFONO:** 3117142064

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

Scanned with CamScanner

Sisbén

B1

Fecha de consulta:

Hora:

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBERTO

Apellidos: VILLEGAS TABARES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10109513

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/11/2024

Última actualización ciudadano: 21/11/2024

Última actualización vía registros administrativos:

Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 53 – Pis

Teléfono: 3248783 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Nit. 900.178.461 - 1 Reg. Especial

Km 5 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com



JULIO CESAR MESA LLANO

CC 10071037

INGRESA EL DÍA 11/03/2025

Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.170.161 - 1 Reg. Especial

Km 5 vía Armenia, Vereda Florestal, finca Villa Carolina, encrgada del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 8757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vp@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

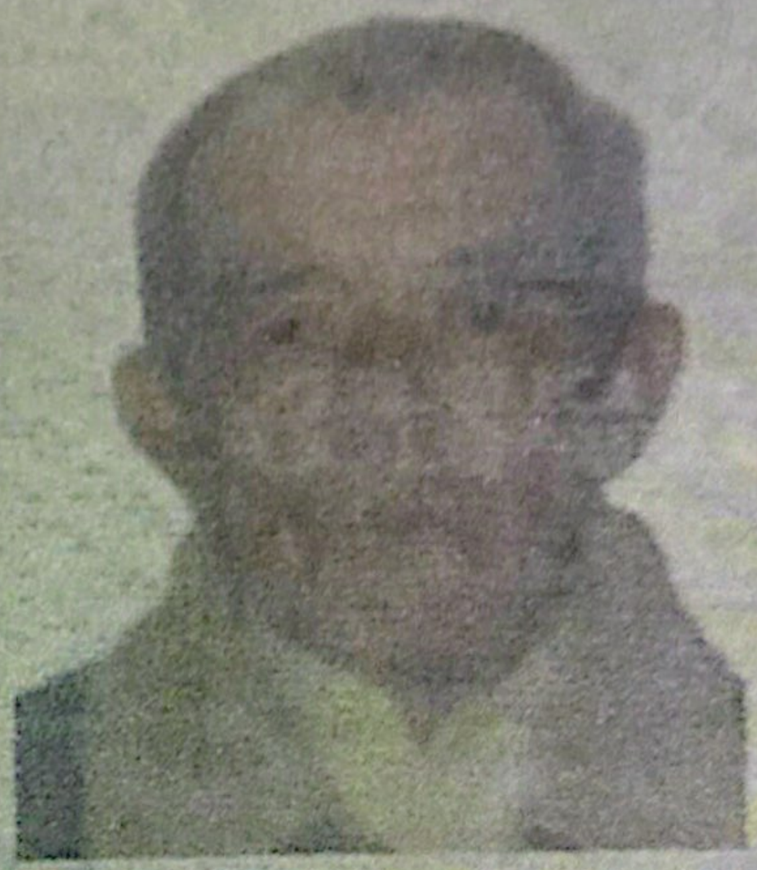
NUMERO 10.071.037

MESA LLANO

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1950

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

04-SEP-1972 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00872810-M-0010071037-20161222 0052759139A 1 7874203348

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

ersión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 11/03/2025

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JULIO CESAR MESA LLANO **DOC. IDENTIDAD** 10071037

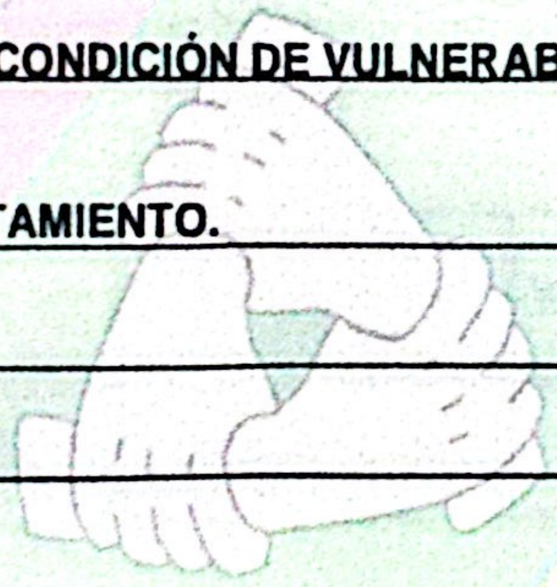
FECHA DE NACIMIENTO: DIA 26 MES 07 AÑO 1950

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: _____

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, RIESGO DE CALLE SIN RED DE APOYO FAMILIAR.

OBSERVACIONES: ASMA CON TRATAMIENTO.



DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) VIDA CON PROPOCITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DANIELA ARBALADEZ **TELEFONO:** 3117142064

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBOLO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

ormación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

ormación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10071037
NOMBRES	JULIO CESAR
APELLIDOS	MESA LLANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	QUINDIO
MUNICIPIO	ARMENIA

tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/21/2025 17:14:38	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del egimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 l Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la DRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones cnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que pera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - DRES".

especto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de filiación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual e reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en . Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, stablece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya resentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el filiado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

Sisbén

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 31/03/2025

Ficha: 630011389670000078 85

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO CESAR

Apellidos: MESA LLANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10071037

Municipio: Armenia

Departamento: Quindío

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/10/2022

Última actualización ciudadano: 05/10/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: RAUL NORBEY RENDON LAGUI

Dirección: Carrera 16 No 16 -

Teléfono: 7417100 Extensión 1

Correo Electrónico: sisben@armenia.gov

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Scanned with CamScanner

Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Km 5 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com



OVER ORLANDO PALACIOS CASTAÑO

CC 5.911.302

INGRESA EL DÍA 11/03/2025

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

sión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 11/03/2025

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: LAURIS IBARGUEN

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: OVER ORLANDO PALACIOS CASTAÑO **DOC. IDENTIDAD** 5.911.302 6.281.421

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [30] MES [5] AÑO [1954]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CALLE 20 CON 11#1058

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD, SIN RED DE APOYO FAMILIAR.

OBSERVACIONES: VINCULACIÓN AL CPSAM PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) DIVINO PASTOR

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DANIELA ARBALADEZ **TELEFONO:** 3175095929

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Diagnostico y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.179.861 - 1 Reg. Especial

Km 5 via Armenia, Vereda Florida, Finca Villa Carolina, encargado del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 6757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vrp@gmail.com



ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

[illegible] de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

[illegible]ación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5911302
NOMBRES	OVER ORLANDO
APELLIDOS	PALACIOS CASTAÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	IBAGUE

[illegible]s de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/09/2019	31/12/2024	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/21/2025 17:07:02	Estación de origen:	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que administra la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - "ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual es reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,**

Scanned with CamScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**5911302**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Km 5 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com



GABRIEL HERNANDO RAMIREZ

CC 10.114.422

INGRESA EL DÍA 11/03/2025