Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.174.161 - 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 - 522 - 5757

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





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: LAURIS IBARGUEN

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: GABRIEL HERNANDORAMIREZ **DOC. IDENTIDAD** 10114427

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [21] MES [11] AÑO [1963]

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: MANIFIESTA QUE NO SUFRE DE ENFERMEDADES FISICAS.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) DANIELA ARBELADEZ

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

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBOLO MENA

FIRMA: **TELEFONO:** 3206765419

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

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

Resultados de la consulta

Formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10114422
NOMBRES	GABRIEL HERNANDO
APELLIDOS	RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

tos 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 12:07:27	**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 iel 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 ppera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Scanned with CamScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento **10114422**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Scanned with CamScanner

Casa Hogar
Vida Con Propósito!

Km 8 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Ricaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

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



ALBERTO DE JESUS ECHAVARRIA GUTIERREZ

CC 8.396.427

INGRESA EL DÍA 11/03/2025

Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Diversión y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.174.161 - 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 - 522 - 8757

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



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	8396427
NOMBRES	ALBERTO DE JESUS
APELLIDOS	ECHAVARRIA GUTIERREZ
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	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/06/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/21/2025 11:57:09	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

a información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del égimen 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 DRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones ecnicas 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".

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 ue 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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

Scanned with CamScanner

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**8396427**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 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 DE JESUS ECHAVARRIA GUTIERREZ **DOC. IDENTIDAD** 8396427

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [01] MES [02] AÑO [1958]

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

Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Km 8 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



JAIRO DE JESUS MONTOYA

CC 7.514.989

INGRESA EL DÍA 11/03/2025

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

n: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

ECHA: 11/03/2025

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

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

DATOS DEL ADULTO MAYOR

OMBRE Y APELLIDOS: JAIRO DE JESUS MONTOYA VELEZ DOC. IDENTIDAD 7514989

ECHA DE NACIMIENTO: DIA 07 MES 08 AÑO 1954

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

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

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

BSERVACIONES: _____

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

OMBRE ENTIDAD: (CPSAM) VIDA CON PROPOSITO

ERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DANIELA ARBELAEZ TELEFONO: 3117142064

UNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

RMA: _____ TELEFONO: 3206765419

Scanned with CamScanner

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

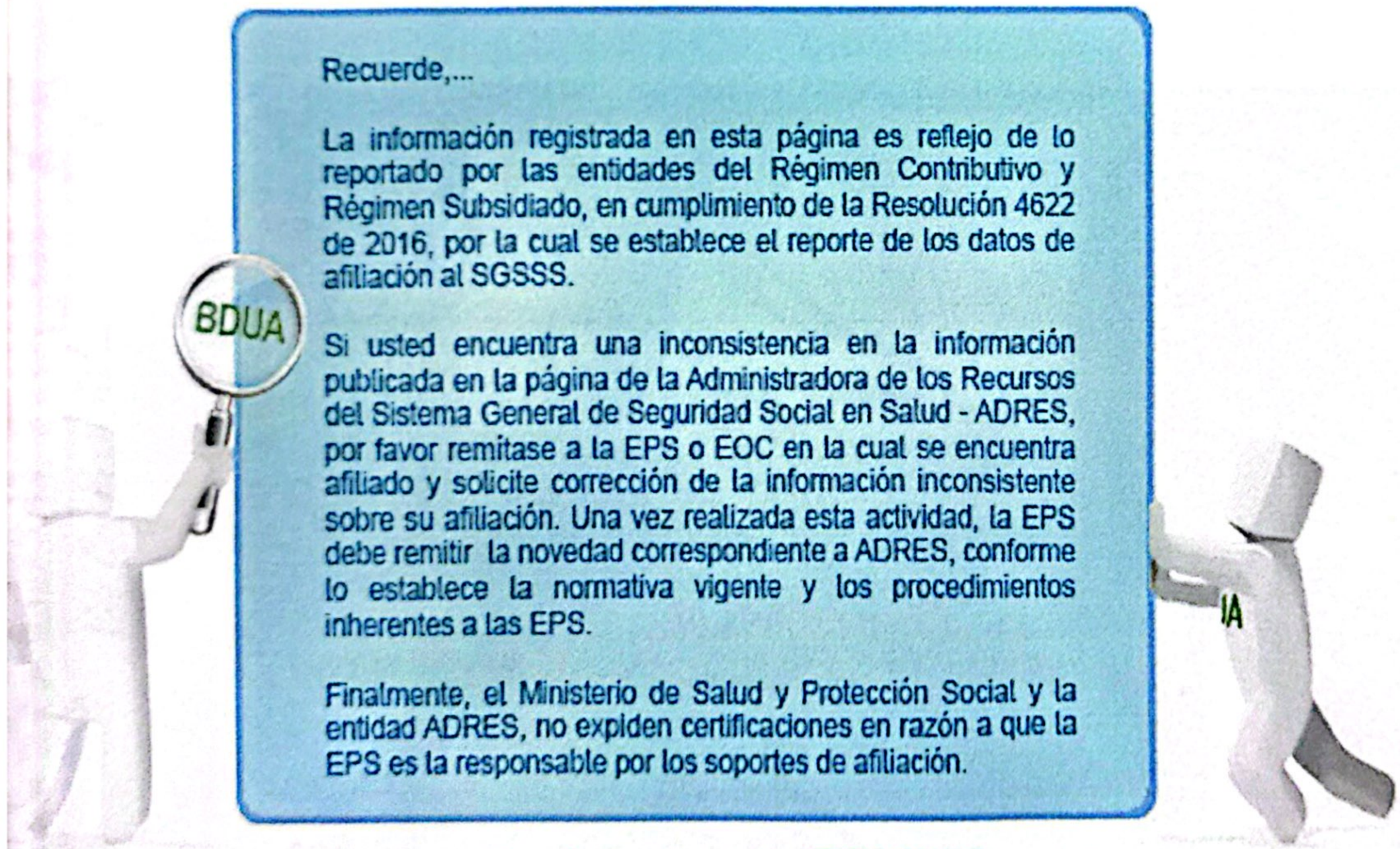
nación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

mación Básica del Afiliado :

. de afiliación :

Fecha de Impresión:	03/31/2025 09:50:10	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1



afiliado con número de documento 7514989 no se encuentra en BDUA

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

specto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de liación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual

Casa Hogar
Vida Con Propósito!

Km 8 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Ricaurte.

Cel. 315 - 522 - 5757

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



JULIO DE JESUS CRUZ VILLA

CC 18.591.772

INGRESA EL DÍA 11/03/2025

Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Diversidad y Protección Social del Adulto Mayor

Nit. 900.174.661 - 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 - 522 - 5757

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 18.591.772

CRUZ VILLA

APELLIDOS

JULIO DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1963

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

25-AGO-1982 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

0138164883G 1

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 11/03/2025

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

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

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: JULIO DE JESUS CRUZ VILLA **DOC. IDENTIDAD** 18.591772

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [15] MES [11] AÑO [1963]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CALLE- 10-58 ALBERGUE HABITANTEHABITANTE DE CALLE.

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

OBSERVACIONES:

SUFRE DE LA PROSTATA

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) VIDA CON PROPOCITO

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

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBOLO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

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

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

Resultados de la consulta

formación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18591772
NOMBRES	JULIO DE JESUS
APELLIDOS	CRUZ VILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/21/2025 12:05:29	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del égimen 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 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 ue 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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

Sisbén

Fecha de consulta: 31/03/2025 C11

Ficha: 660011641077200031037

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO DE JESUS

Apellidos: CRUZ VILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 18591772

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/04/2022

Última actualización ciudadano: 25/04/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Scanned with CamScanner

Fundación Cristiana
Casa Hogar
Vida Con Propósito!

[redacted]



FORMATO RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE DEL USUARIO: Julio de Jesus Cruz Villa

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE SALIDA: Karen Ramirez

FECHA DE SALIDA: 12 Marzo 25

HORA DE SALIDA: 03:30 pm

Estado físico y emocional en el que se encuentra el paciente al momento del retiro:

El adulto mayor sale en buenas condiciones generales, deambulando por sus propios medios, se lleva todas sus pertenencias

Motivo del Retiro:

El adulto mayor decide retirarse de la institucion porque no se siente conforme, se le explica al adulto mayor las consecuencias de perder el cupo, el acepta y se retira

FIRMA DEL PROFESIONAL ENCARGADO: Karen Ramirez

FIRMA DEL USUARIO: [signature]

C.C: 18`917+2

Observación: el horario asignado para la salida de usuarios es de 6:00 a.m. a 6:00 p.m.

Scanned with CamScanner

Casa Hogar
Vida Con Propósito!
Nit. 900.178.461 - 1 Reg. Especial
Km 8 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.
Cel. 315 - 522 - 6757
E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com



JAIRO IVAN GOMEZ ZULUAGA

CC 10.225.541

INGRESA EL DÍA 13/03/2025

Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.174.461 - 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 - 522 - 5757

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





FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1952

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-1974 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01269693-M-0010225541-20211129 0076969973A 1 8502839728

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10225541
NOMBRES	JAIRO IVAN
APELLIDOS	GOMEZ ZULUAGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/21/2025 12:11:46	**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 opera 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 fue 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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

Scanned with CamScanner

B2

Adriana Hernández

02/09/2025

02/09/2025

25/11/2025

...a actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del

...ronteras

Contacto Oficina SISBEN

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 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: JAIRO IVAN GOMEZ ZULUAGA **DOC. IDENTIDAD** 10225541

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 18 MES 11 AÑO 1952

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: FINCA LA DUQUESA (GRANJA HABITANTE DE CALLE)

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

OBSERVACIONES: _____

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

Fundación Cristiana
Casa Hogar

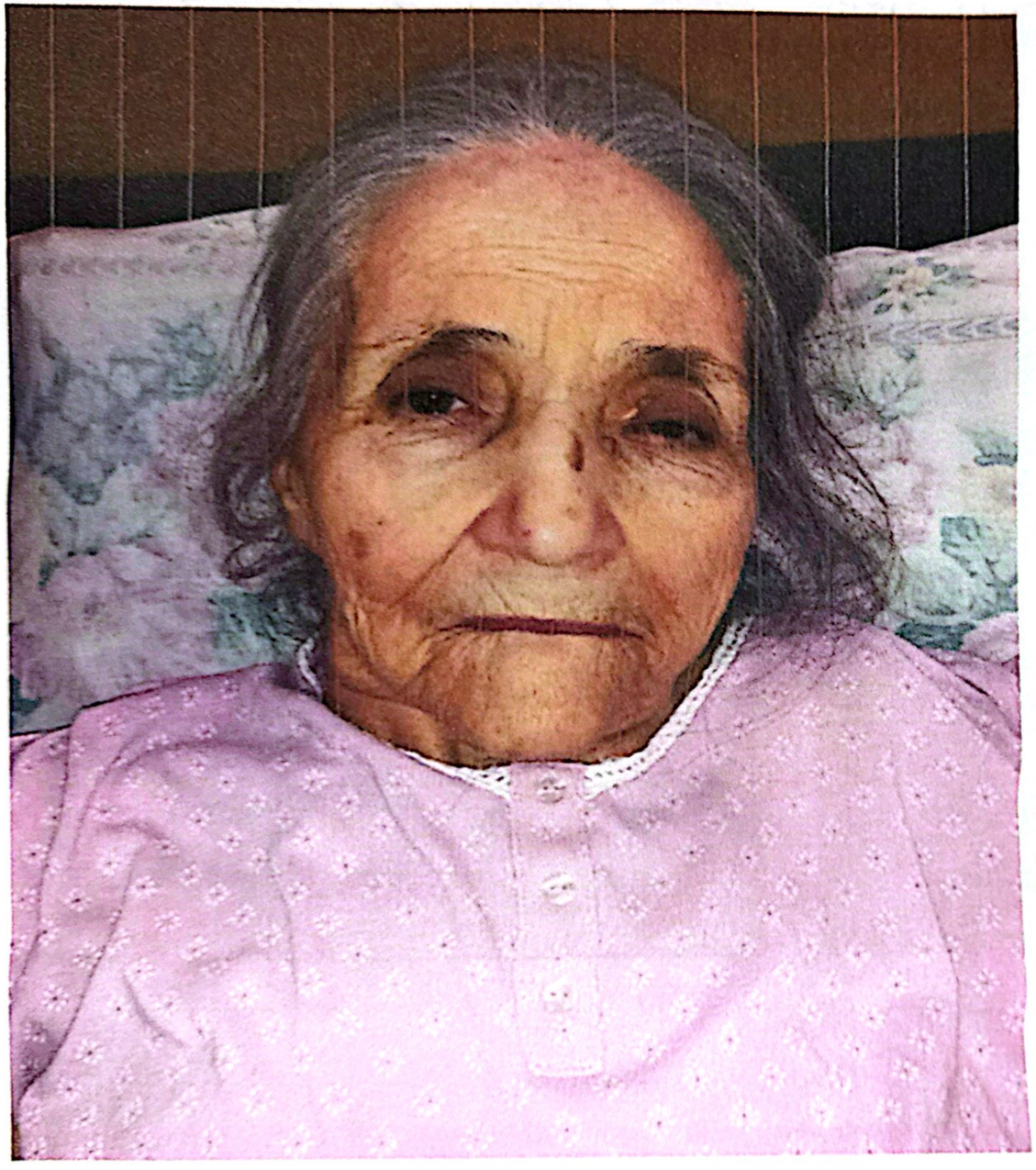
Vida Con Propósito!

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.rcp@gmail.com



MARIA ORFELINA MARIN MORALES

CC 24956294

INGRESA EL DÍA 14/03/2025

Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.179.861 - 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 - 522 - 5757

E-mail: fundcristianacasahogar.vc@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.956.294

MARIN MORALES

APELLIDOS

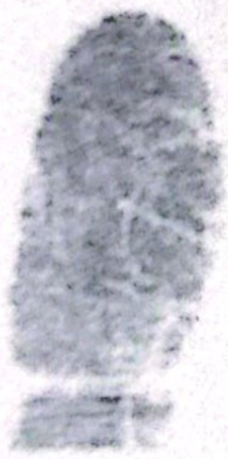
MARIA ORFELINA

NOMBRES

Orfelina Marín

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1943

ARABIA
PEREIRA (RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

09-JUN-1967 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2400100-00156575-F-0024956294-20080605 0012170A 1 4800012160

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	24956294
NOMBRES	MARIA ORFELINA
APELLIDOS	MARIN MORALES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/21/2025 12:09:54	**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 opera 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 fue 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**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 14/03/2025

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

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

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: MARIA ORFELINA MARIN **DOC. IDENTIDAD** 24.956.294

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] **NO** [ ] **CUAL** FISICA (MOVILIDAD REDUCIDA)

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CR4 ENTRE 24-25

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

OBSERVACIONES: INGRESÓ AL HOSPITAL SAN JORGE EL 27/01/2025 POR CAIDA. ACEPTA VINCULACIÓN AL CSAM PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) VIDA CON PROPOCITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DAANIEL ARBELADEZ **TELEFONO:** 3117142064

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JAIME ARISTOBULO MENA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**24956294**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

Fundación Cristiana
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.vrpe@gmail.com



OLGA DIAZ

CC 34055142

INGRESA EL DÍA 26/03/2025

Alcaldía de PEREIRA

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 26/03/2025

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

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

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: OLGA DIAZ **DOC. IDENTIDAD** 34.055.142

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [18] MES [09] AÑO [1955]

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

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: HOSPITAL SAN JOAQUIN

MOTIVO REMISION: ADULTO MAYOR EN RIESGO DE CALLE, MANIFIESTA QUE TIENE UNA HIJA EL CUAL NO TIENEN VINCULO DE MADRE HIJA, POR TAL MOTIVO SE VINCULA PARA GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE LA VIDA DE LA DULTA MAYOR.

OBSERVACIONES: INGRESÓ AL HOSPITAL SAN JOAQUIN EL 17/03/2025 PROBLEMA DE DIABETES. VINCULACIÓN AL CSAM PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM) VIDA CON PROPOCITO

PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM: DAANIEL ARBELADEZ **TELEFONO:** 3117142064

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: JOHN JAIRO VELASQUEZ GUERRA

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **34.055.142**

DIAZ
APELLIDOS

OLGA
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-SEP-1955**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-0006956-F-0034055142-20180104 0059071049A 1 1374734760

Scanned with CamScanner

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	34055142
NOMBRES	OLGA
APELLIDOS	DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

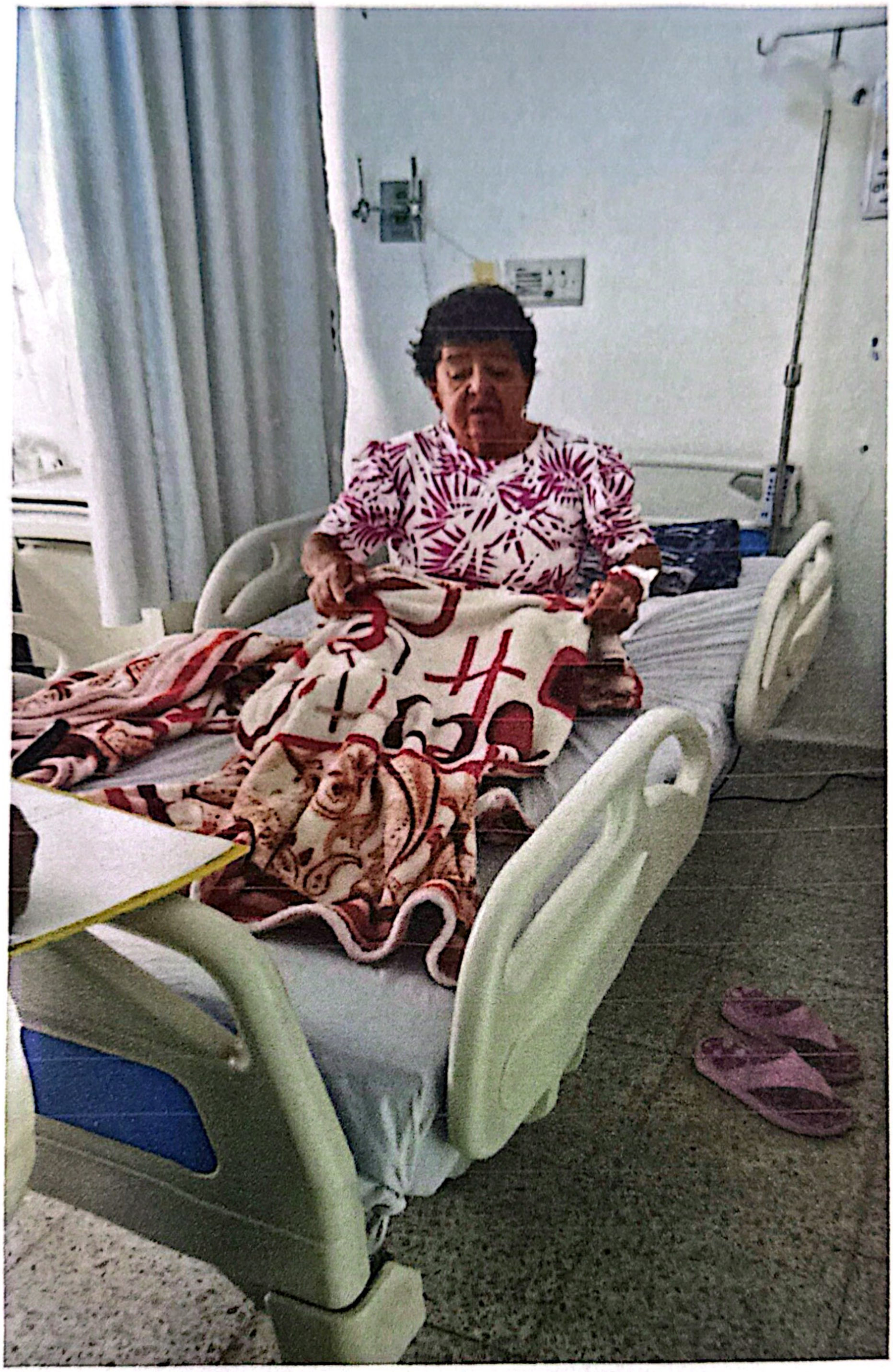
os de afiliación :

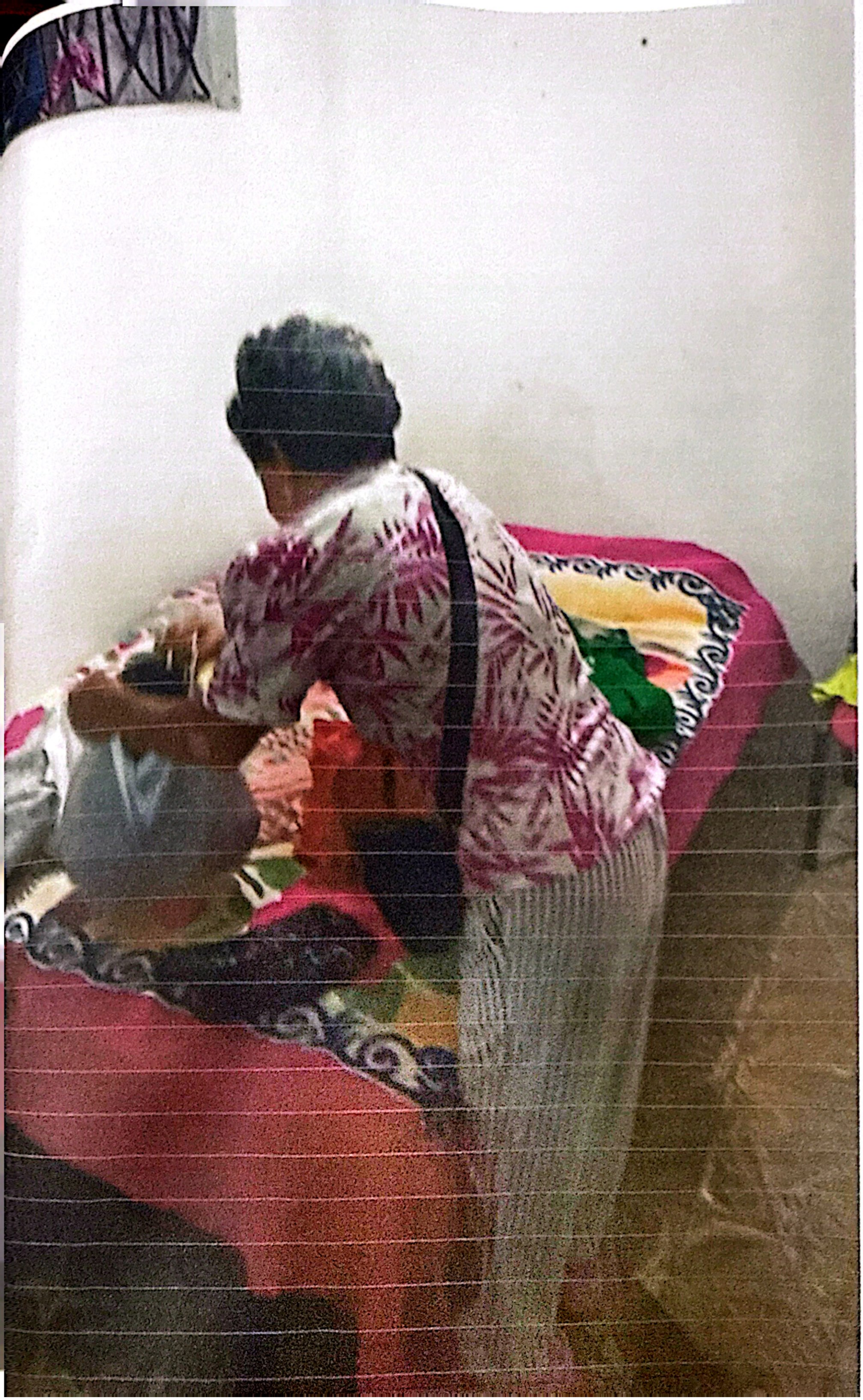
ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/06/2004	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/28/2025 14:05:43	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

specto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de liación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual 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**, ablece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya sentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el





Scanned with CamScanner


AMERICAN
ULTIMATE

Registro válido

Fecha de consulta: 31/03/2025

Ficha: 660010535626000006 45

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA

Apellidos: DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 34055142

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/11/2019

Última actualización ciudadano: 26/11/2019

Última actualización via 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 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

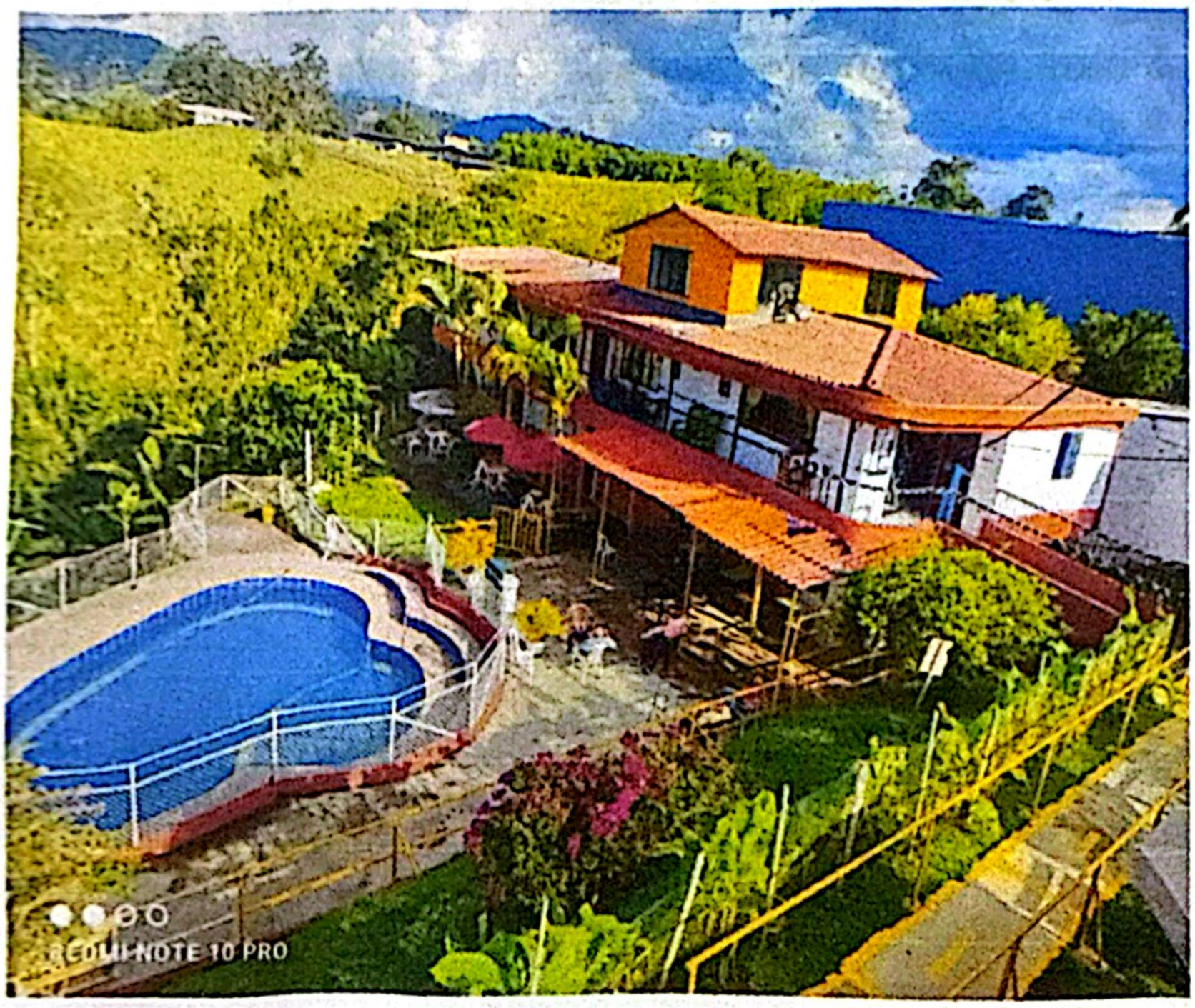
Scanned with CamScanner

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

Fundación Cristiana
Casa Hogar
Vida Con Propósito!

ALCANCE 2: ALOJAMIENTO

Brindar a la población adulto mayor el servició de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de las necesidades básicas.



ALCALDÍA DE PEREIRA

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 Procurador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@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 presta el servicio de alojamiento a 67 adultos mayores instalados en 32 habitaciones confortables, compartidas, limpias, aireadas que les brindan dignidad y calidad de vida, las habitaciones cuentan con timbres de llamado, De igual forma poseemos baños suficientes tanto para hombres como para mujeres y 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, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.

Diego G. Arbelaez S

DIEGO GERMAN ARBELAEZ SOLORZANO

REPRESENTANTE LEGAL

Scanned with CamScanner

PERIODO: DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2025

NOMBRE DEL PROYECTO: ADULTO MAYOR

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	27	28	29	30	FIRMA	HUELLA
1	HUGO DE JESUS TAMAYO	8276897	76 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	JHON JAIRO GIRALDO GARCIA	INDOCUMENTADO	N/A	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	JOSE EDISON VILLAMIL ZULETA	10068859	73 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	GERARDO ANTONIO HERRERA	4574973	75 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	JAIME OCAMPO	10073710	72 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	JAIR PEREZ LOZANO	4407025	81 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	MIGUEL ANGEL GARCIA S	10093394	65 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	MANUEL JOSE VARGAS U	7540638	68 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	RUBERIED SOTO GAVIRIA	29769068	61 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	JOSE GUSTAVO ALVEAR L	14933765	74 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	AZAEL CORREA MARIN	14967806	74 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	ALBEIRO DE JESUS RUIZ LA VERDE	18385867	63 AÑOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

19	ALBERTO GARZON ALZATE	70[illegible]	73 AÑOS																																			
14	JOSE REINEL	INDOCUMENTADO	N/A	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
15	EDUARDO ARGEMRIO SABOGAL	2902747	82 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
16	JOSE ARVEY DELGADO	1088363234	63 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
17	JOSE OMAR PIEDRAHITA	2652707	89 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
18	MARINA DEL CARMEN TAMAYO POSADA	42022055	66 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
19	MARIA EDILMA LARA	29560714	78 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
20	MARIA GLADYS BEDOYA	42107698	59 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
21	RUBIELA JARAMILLO	34044732	83 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
22	BLANCA NERY TORO ORTIZ	43055976	75 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
23	CARMEN EMILIA HOYOS	24908472	96 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
24	BERTHA LINA GUZMAN DE PRADO	24907088	88 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
25	MARIA CLAUDINA AGUDELO MARIN	42051119	79 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
26	MARIA NELSY QUEBRADA	25212378	72 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
27	ISABEL JARAMILLO	42104907	60 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

29	ESPERANZA HERRERA	29900414	61 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
30	MARIA AURORA RAVE MOTATO	25053658	74 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
31	MARTHA CECILIA RAMIREZ RESTREPO	2570378	70 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
32	MARIA GRACIELA ECHEVERRY	42111780	87 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
33	CECILIA GIL OSPINA	52381243	91 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
34	LUIS ALVARO DIAZ	10064556	79 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
35	MIGUEL ANGEL BETANCURT RINCON	18591154	67 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
36	DIONISIO ALBERTO BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	69 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
37	WILLIAM ESTRADA DAVILA	10059116	80 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
38	ALBA PATRICIA ZULUAGA VILLADA	42004068	61 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
39	JAVIER FRANCISCO ZULUAGA VILLADA	18512681	64 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
40	RUBEN USMA ZAPATA	2465667	93 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
41	RUBEN DARIO AGUDELO	10089416	67 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
42	GUILLERMO ANTONIO BOLIVAR CARMONA	10111049	62 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

44	DIDIER ARCESIO MONSALVE TOBON	10133741	56 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
45	FLOR MARINA ORTIZ GARCIA	29868446	60 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
46	LAZARO OSORIO FRANCO	1358168	90 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
47	MARIA EUGENIA GARCIA	2116280	68 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
48	HENRY DE JESUS HERNANDEZ ARANGO	10085098	69 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
49	LUIS ORLANDO SUAZA GIRALDO	4342327	77 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
50	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	69 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
51	FABIO DE JESUS TABORDA DIAZ	1369351	67 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
52	ÁLVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	76 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
53	OCTAVIO ESPINOSA RAMIREZ	1361463	67 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
54	HEVER CEBALLOS	4493761	69 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
55	LUIS CARLOS RIVERA	1088328844	31 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
56	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	62 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
57	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	67 AÑOS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

[illegible]	RAMIREZ	[illegible]	[illegible]																																
59	ALBERTO DE JESUS ECHAVARRIA GUTIERREZ	8396427	61 AÑOS											x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
60	OVER ORLANDO PALACIOS CASTAÑO	5911302	70 AÑOS											x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
61	JULIO CESAR MESA LLANO	10071037	74 AÑOS											x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
62	ALBERTO VILLEGAS TABARES	10109515	62 AÑOS											x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
63	JAIRO DE JESUS MONTOYA	7514989	70 AÑOS											x	x	x	x	x																	NO FIRMA NO HUELLA PORQUE EL ADULTO MAYOR FALLECE EL 15/03/2025
	OLGA DIAZ	34055142	69 AÑOS																										x	x	x	x	x		
64	JULIO DE JESUS CRUZ VILLA	18591772	61 AÑOS											x	x																				NO FIRMA NO HUELLA PORQUE EL ADULTO MAYOR SE RETIRA EL 12/03/2025
	JAIRO IVAN GOMEZ ZULUAGA	10225541	72 AÑOS													x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
65	MARIA ORFELINA MARIN MORALES	24956294	82 AÑOS														x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

OBSERVACIONES:

FIRMA DIRECTORA TÉCNICA Daniela Arbelaez

NOMBRE Daniela Arbelaez Valderrama

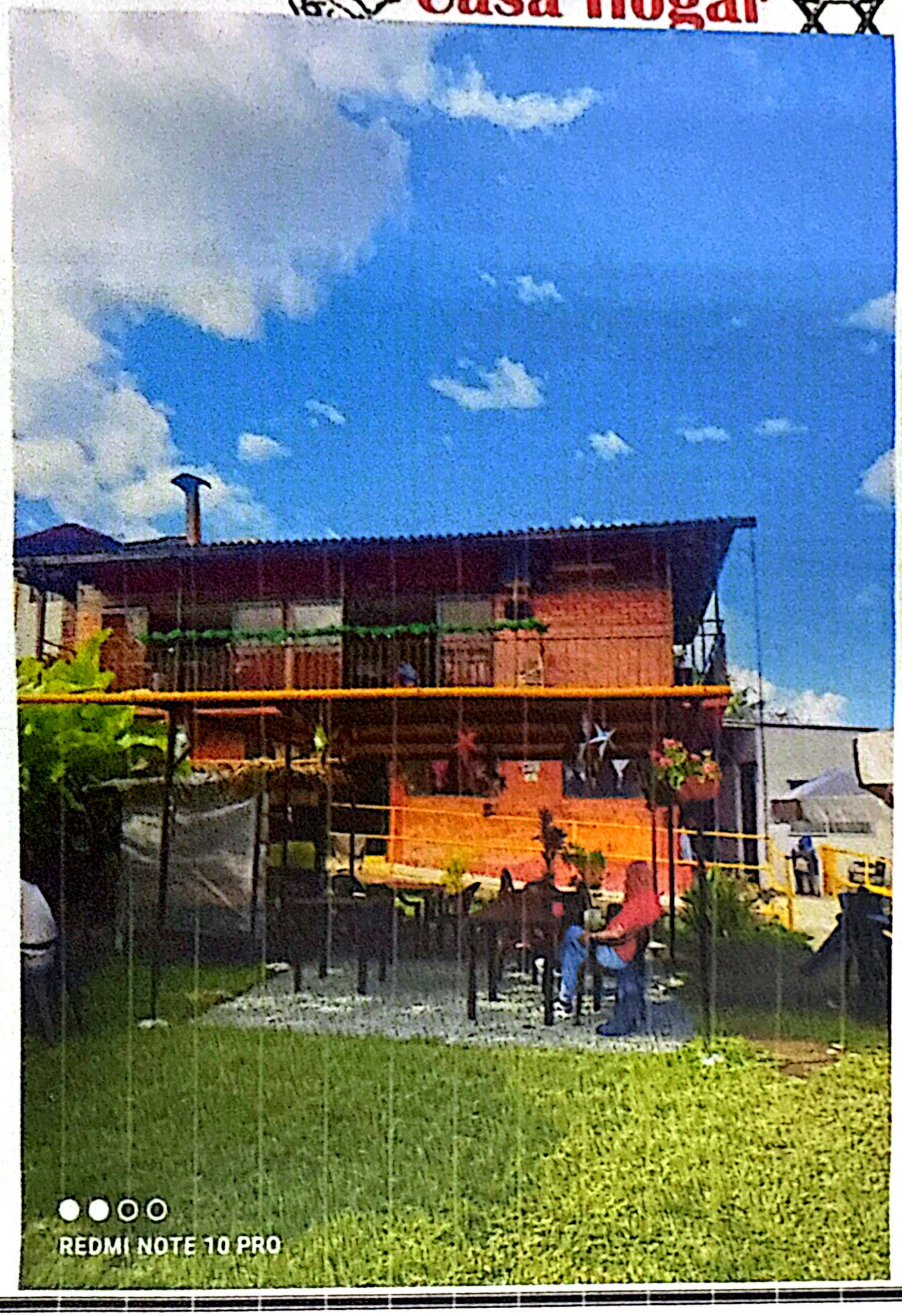
CELULAR 3117414205

ALCALDÍA DE PEREIRA

Casa Hogar

NIT. 900.178.481 – 1 Hog. Especial

Km 6 via Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.





Casa Hogar

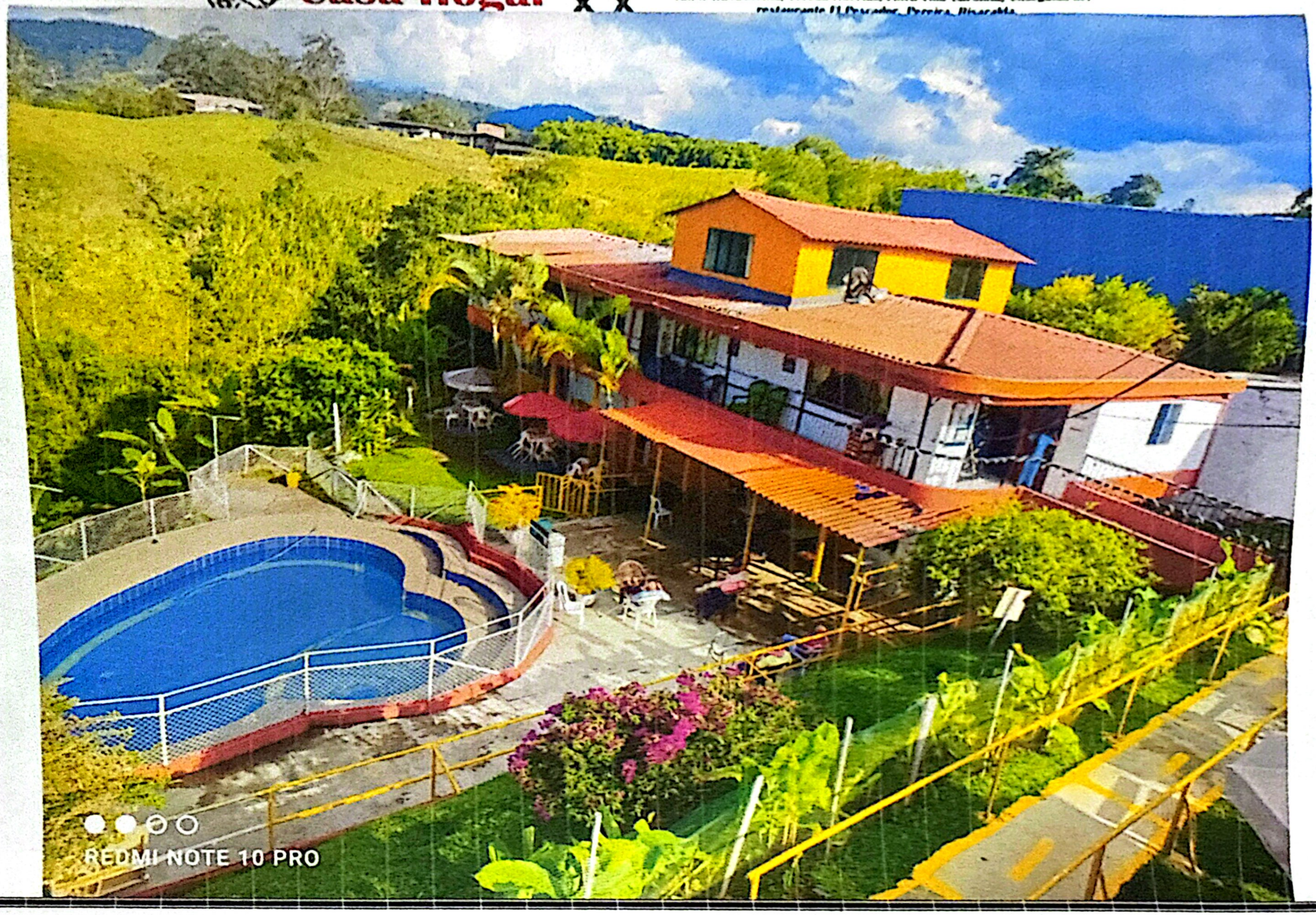
MT. 900.178.461 – 1 Reg. Imperial

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





Casa Hogar



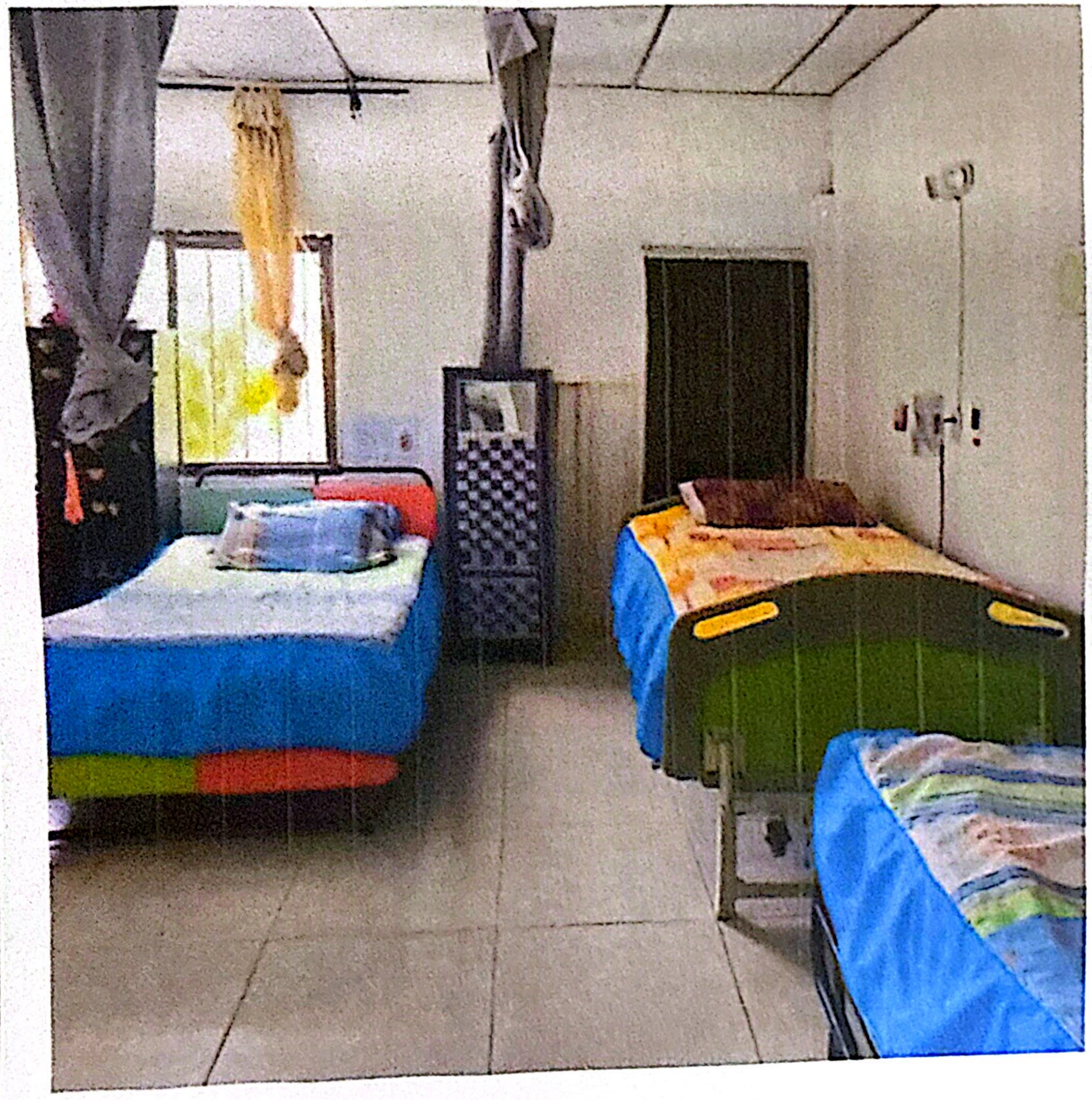
Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Km 4 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, contiguo del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

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





Casa Hogar
Vida Con Propósito!
Km 4 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, entrando del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.
Cel. 315 - 522 - 5767
E-mail: fund.cristianoracasahogar.vep@gmail.com





Casa Hogar
Vida Con Propósito!

Km 6 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





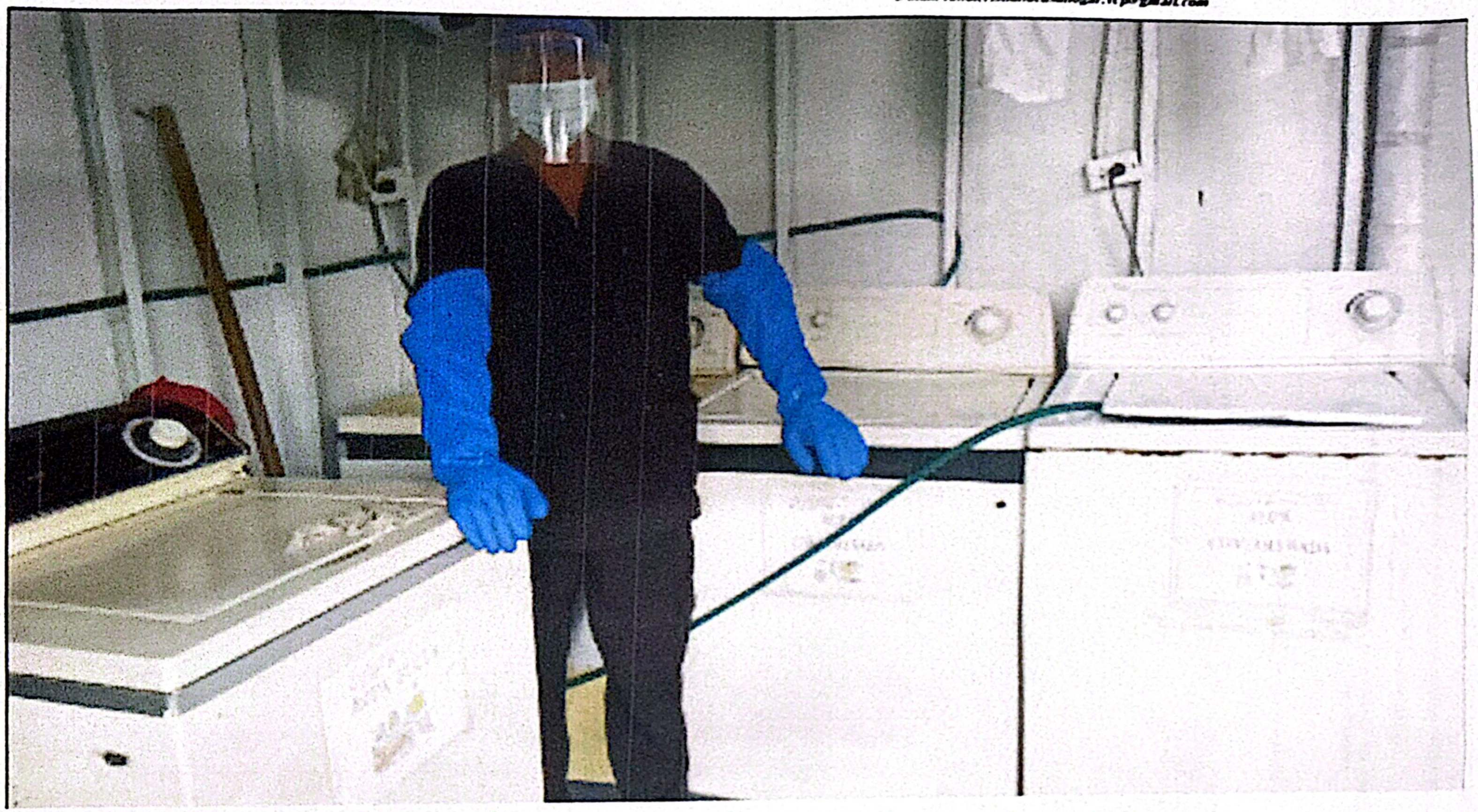
Casa Hogar
Vida Con Propósito!

NIT. 900.176.461 - 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 - 522 - 5757

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



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, entrando del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

E-mail: fundacionescasahogar.vrp@gmail.com



Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

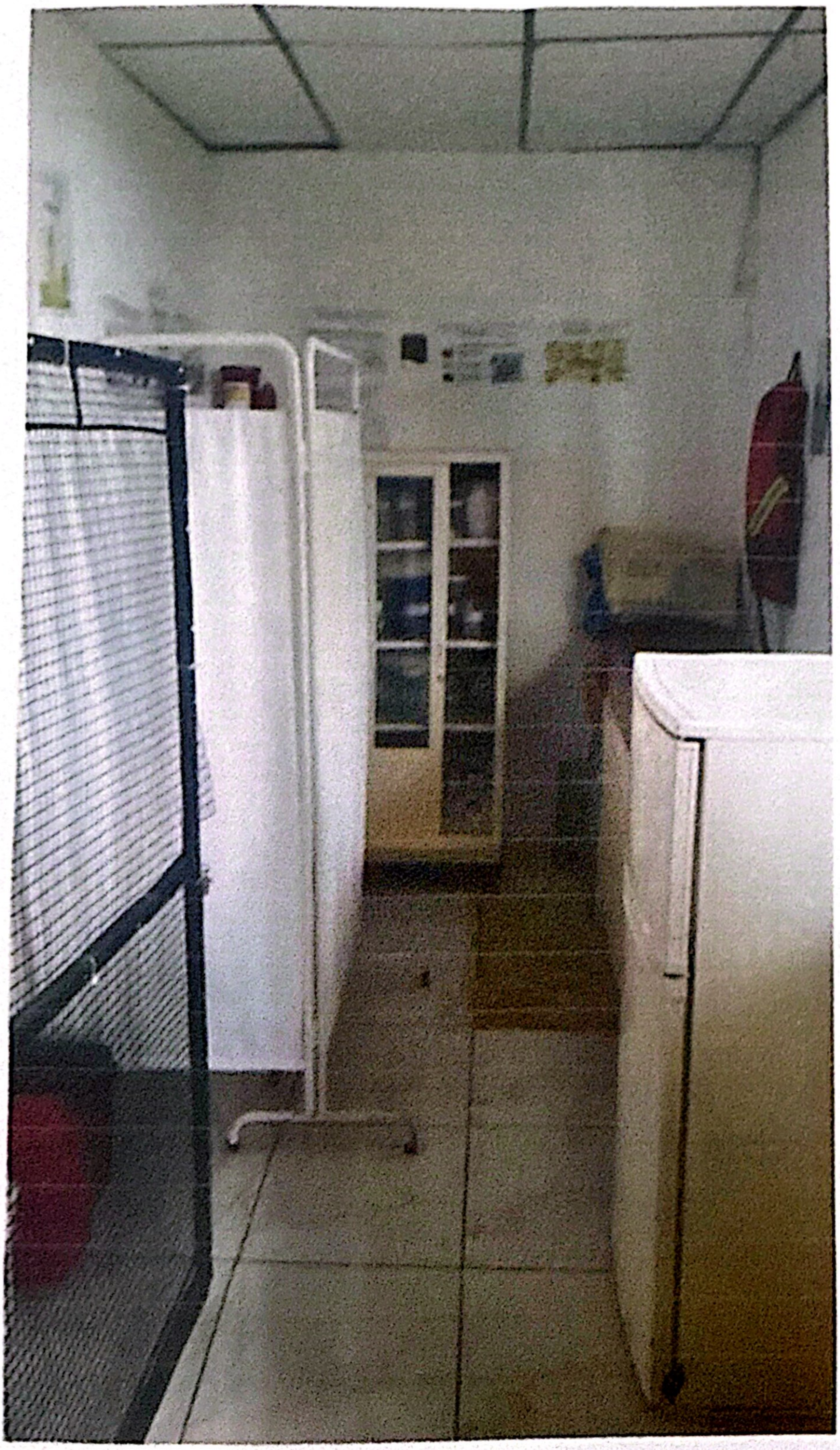
Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.178.461 – 1 Reg. Especial

Km 5 Vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, contiguo del restaurante El Procurador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 – 522 – 8757

Email: fundacristianacasahogar.vc@gmail.com



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 Morrison, Finca Villa Carolina, entrando del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 822 - 5757

E-mail: fundacristianacasahogar.vip@gmail.com



Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.178.161 - 1 Reg. Especial

Km 5 Vía Armenia, Vereda Morritos, Finca Villa Carolina, entrando del restaurante El Procador, Pereira, Risaralda.

Cel. 318 - 822 - 5787

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



Scanned with CamScanner

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 Morritos, Finca Villa Carolina, encrucijada del restaurante El Procesador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 - 522 - 5757

Email: fund.cristianacasahogar.vr@gmail.com



Fundación Cristiana Casa Hogar

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]



Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Cel. 315 - 522 - 5757

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



Casa Hogar
Vida Con Propósito!

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

Cel. 315 - 522 - 5757

E-mail: fundcristianacasahogar.vcp@gmail.com



Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

NIT. 900.178.461 - 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 - 522 - 5757

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





Fundación Cristiana
Casa Hogar

Vida Con Propósito!

NIT. 900.178.461 - 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 - 522 - 5757

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



Fundación Cristiana
Casa Hogar

Vida Con Propósito!

NIT. 900.178.461 – 1 Reg. Especial

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

Cel. 315 – 522 – 5757

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



