INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
NÚMERO DEL CONTRATO:	**2409400**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**"PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO COMO ORGANISMO DE SOCORRO PARA BRINDAR LOS PRIMEROS AUXILIOS PREHOSPITALARIOS A LAS PERSONAS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADAS EN SU VISITA A LOS ESCENARIOS TURISTICOS QUE INTEGRAN LA RED DE ECOPARQUES Y QUE ESTEN A CARGO DE LA PROMOTORA, Y EN LOS EVENTOS A CARGO DE LA ENTIDAD CUYA DURACIÓN NO SUPERE UN DIA".**		
CONTRATANTE:	**PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S**		
CONTRATISTA:	GRUPO ESPECIAL DE RESCATE GER JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**	Nit #800059823-1 CC 10.276.432 Manizales
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Luz Adriana Bernal Arias	**CARGO:**	Auxiliar Administrativo S.G
FECHA DE INICIO:	Septiembre 18 de 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	Septiembre 15 de 2025

DATOS DEL INFORME			
MENSUAL:	**X**	**FINAL:**	
INFORME No:	**08**	**PERIODO DEL INFORME:**	**Del 01/05/2025 al 31/05/2025**
VALOR DEL CONTRATO:	**$80.694.813.oo**	**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:**	**Junio 2 de 2025**
VALOR ADICIÓN (Si aplica):		**$14.360.000**	

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES					
OBLIGACIONES GENERALES					
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**	**N/A**	**NÚMERO DE PLANILLA:**	**N/A**	
	Pago Aporte al Sistema de Salud:		**N/A**		
	Pago Aporte al Sistema de Pensiones:		**N/A**		
	Pago Aporte a la ARL:		**N/A**		
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES (Personas Jurídicas):		**SI**	**X**	**NO**	
FACTURA O CUENTA DE COBRO:		**SI**	**X**	**NO**	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		
OBLIGACIÓN DEL CONTRATO	**RESULTADO** **(Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")**	**SOPORTE DOCUMENTAL O DIGITAL** **(Si la obligación requiere ser soportada con evidencia, se debe describir)**
OBLIGACIÓN No. 1 Prestar el servicio de primeros auxilios a las personas que acuden al Bosque Popular el Prado, ecoparque los Yarumos, y al ecoparque Alcázares Arenillo que así lo requieran, de lunes a sábado inclusive domingos y festivos con 1 paramédico, y con ambulancia permanente los días domingos.	Se prestó a cabalidad el servicio de primeros auxilios oportuna y eficazmente a las personas que lo requirieron, el reporte de la enfermería para el período es el siguiente: **MAYO 01 2025 11:10** Paciente: Juan Diego Toro Edad: 15 años Documento: 1053816703 Teléfono: 3116442329 Diagnóstico: masculino menor de edad quien refiere caída en motocicleta, al arribo paciente en bipedestación consciente, alerta, orientado, ubicado en tiempo espacio y persona a la valoración presenta laceración y quemaduras por fricción en cresta iliaca derecha, rodilla ipsilateral, antebrazo derecho se realiza asepsia y se retira por sus propios medios. **MAYO 01 2025 11:00** Paciente: Juan Miguel Hernández Parra Edad: 18 años Documento:1054399511 Diagnóstico: paciente masculino quien se encuentra en pista de bicicrós, sufre caída paciente tendido en piso en posición decúbito supino, consciente, alerta, orientado, ubicado en tiempo, espacio y persona con amnesia del evento, trauma a nivel facial con quemaduras por fricción y sagrado, fractura en pieza dental superior, Nexus negativo función neurológica razonable no dolor en línea media espinal abdomen blando, depresible, no doloroso, con relajación de esfínter urinario refiere dolor en miembro superior izquierdo antebrazo, sin crepitación ni inestabilidad, se traslada en ambulancia a clínica avidanti para valoración médica.	Se adjunta registro fotográfico

MAYO 03 2025 10:35
Paciente: Daniela Quintero Loaiza
Edad: 22 años
Documento: 1002655372
Teléfono: 3043511102
Diagnóstico: paciente con antecedente de sincope en estudio auxiliar de policía la cual presenta sincope no presenciado, a la valoración paciente en bipedestación consciente, alerta, orientado, en las 3 esferas refiere un poco de mareo, paciente estable hemodinamicamente estable se dan signos de alarma, paciente la cual se retira por sus propios medios en compañía de compañera. Firma formato de atención.

Mayo 09 2025 11:10
Paciente: Yeiker Jesús Suarez Cabriza
Edad: 16 años
Documento: 6097142
Teléfono: 3204349536
Eps: sura
Diagnóstico: paciente menor de edad quien se encuentra en capacitación en parque didáctico, sufre caída a la valoración inicial presenta quemadura por fricción en mentón, quemadura por fricción en hombro derecho, laceración y quemaduras por fricción en dedo de la mano derecha, se realiza asepsia y se retira en compañía de docente.

MAYO 09 2025 11:20
Paciente: Andrés Felipe Arias Henao
Edad: 14 años
Documento: 1112625579
Eps: sanitas
Diagnóstico: masculino menor de edad quien refiere se encontraba en el lisadero del arenero y coloca mal el pie generando que la uña del dedo #2 del pie derecho se desprenda completamente sangrado, se realiza asepsia y se deja vendaje (curación) se retira en compañía del docente.

MAYO 10 2025 10:45

	Paciente: Valeria Cárdenas Velásquez Edad: 18 años Teléfono: 1055359775 Eps: sanitas Diagnóstico: paciente femenina quien ingresa a la enfermería refiere quemadura por fricción en hallux izquierdo se realiza asepsia y se deja con vendaje sin más hallazgos relevantes se retira por sus propios medios MAYO 11 2025 09:30 Paciente: Javier Gómez Edad: 22 años Documento: 1118204111 Teléfono: 3155485039 Eps: sura Diagnóstico: paciente masculino quien se encuentra en cancha de vóley ball arena el cual sufre lesión en malévolo extremidad inferior izquierda se observa edema al momento con leve limitación funcional, se recomienda ir al servicio de urgencias, pero decide consultar por sus propios medios **MAYO 11 2025 15:40** Paciente: Anthony Londoño Mosquera Edad: 07 años Documento: 1137878820 Eps: sanidad militar Teléfono: 3108289118 Diagnóstico: paciente menor edad quien ingresa con su madre quien refiere caída cara interna de la rodilla derecha, se realiza asepsia sin más estigmas de trauma, se retira con su mamá. **MAYO 11 2025 13:45** Paciente: Manuela Aránzazu Gutiérrez Edad: 16 años Documento: 1053804725 Eps: nueva eps Diagnóstico: paciente femenina la cual hace arribo a la enfermería manifiesta se encuentra en vóley playa la cual refiere que golpea un balón y se le dobla la mano derecha, a la valoración algico hasta el	

	llanto, limitación funcional, no se observa deformidad, se retira a centro asistencial en compañía de adulto. **MAYO 14 2025 09:50** Paciente: estela Londoño Edad: 65 años Documento: 24837129 Eps: fomac Diagnóstico: paciente femenina la cual refiere se encontraba caminando y sufre caída, a la valoración paciente tendida en piso consciente, alerta, orientada, con contusión en pómulo izquierdo extremidad superior, contusión y edema rotula extremidad inferior izquierda, sin limitación funcional paciente con cx de reemplazo de rotula se aplica hielo local y se dan signos y síntomas de alarma, se retira en compañía de su esposo. **MAYO 18 2025 11:55** Paciente: Daniela quintero Loaiza Edad: 22 años Documento: 9416917760 Teléfono: 3043511102 Diagnóstico: paciente con antecedes de sincope en estudio auxiliar de policía la cual presenta sincope no presenciado a la valoración paciente consciente, alerta, orientada, quien es traída por sus compañeros auxiliares de policía refiere un poco de mareo paciente estable hemodinamicamente se dan signos de alarma, se estabilizo en enfermería y se retira por sus propios medios en compañía de compañeros firma formato de atención. **MAYO 18 2025 12:50** Paciente: Emiliano Gómez Loaiza Edad: 10 años Teléfono: 3113202405 Diagnóstico: paciente menor de edad el cual ingresa a la enfermería refiriendo que se encontraba por las gradas del complejo acuático el cual tropieza y cae, a la valoración paciente consciente, alerta,	

	orientado, con abrasión en rotula extremidad inferior izquierda se realiza curación y se dan recomendaciones.	
OBLIGACIÓN No. 2 Valorar, estabilizar y trasladar (cuando se requiera) a los pacientes a los centros de atención médica.	En el período se requirió el traslado de pacientes en ambulancia, así: **MAYO 01 2025 11:00** Paciente: Juan Miguel Hernández Parra Edad: 18 años Documento:1054399511 Diagnóstico: paciente masculino quien se encuentra en pista de bicicrós, sufre caída paciente tendido en piso en posición decúbito supino, consciente, alerta, orientado, ubicado en tiempo, espacio y persona con amnesia del evento, trauma a nivel facial con quemaduras por fricción y sagrado, fractura en pieza dental superior, Nexus negativo función neurológica razonable no dolor en línea media espinal abdomen blando, depresible, no doloroso, con relajación de esfínter urinario refiere dolor en miembro superior izquierdo antebrazo, sin crepitación ni inestabilidad, se traslada en ambulancia a clínica Avidanti para valoración médica.	
OBLIGACIÓN No. 3 Contar con los equipos indispensables para la prestación del servicio de manera óptima: Botiquines, Camillas de lona, y Miller, Inmovilizadores, Collarines cervicales, Oxigeno portable, Tensiómetro, Fonendoscopio, ambulancia etc.	Siempre cuento con los equipos necesarios para la prestación del servicio de primeros auxilios y ambulancia en caso de ser requerido, en todos los sitios y eventos indicados en el contrato	
OBLIGACIÓN No. 4 Prestar el servicio de manera itinerante y disponer de	La ambulancia se encuentra disponible todos los días de la semana y los domingos de manera permanente.	Se adjunta evidencia fotográfica

ambulancia desde la sede, en caso de ser requerido, para la valoración, estabilización y traslado de pacientes en caso de urgencia durante los siete días de la semana, en el Monumento a los Colonizadores.		
OBLIGACIÓN No. 5 Prestar los servicios de primeros auxilios en los eventos programados por la Promotora de Eventos y Turismo, cuya duración sea de un día.	Para el período no se requirió servicio en eventos programados por la Promotora	
OBLIGACIÓN No. 6 Prestar el servicio en el horario establecido, en los sitios, eventos y momentos que se requiera	Siempre cumplo con la prestación de los servicios en los sitios, horarios y eventos que me fueron indicados por la entidad	
OBLIGACIÓN No. 7 Llevar un registro interno de las atenciones realizadas que no hayan generado afectaciones de consideración en la salud del paciente.	Los registros se llevan de manera consecutiva	
OBLIGACIÓN No. 8 Realizar un registro de las diferentes acciones realizadas a los pacientes, en la prestación de los servicios de salud en general, y sin excepción en la atención prehospitalaria.	El registro se diligencia con los datos suministrados por el paciente y el diagnóstico y tratamiento sugerido por el paramédico de manera constante (Se adjuntan)	
OBLIGACIÓN No. 9 Entregar a la Promotora de Eventos y Turismo los informes de la labor ejecutada, haciendo una descripción detallada de las actividades realizadas de acuerdo al objeto del contrato, y en el cual deberá anexar una copia del Formulario de atención prehospitalaria de los pacientes atendidos.	Se hace entrega de informe del octavo período de ejecución del contrato	Se adjunta evidencia fotográfica
OBLIGACIÓN No. 10 Las demás inherentes al objeto	Siempre estoy atento a cualquier indicación que se me hiciere por parte	

contractual, así como las necesarias para su correcto desarrollo	de la entidad a través de la supervisión	

NOTA: Para contratos con presupuesto desagregado se deberá presentar balance financiero, donde se relacionen los gastos derivados de la ejecución del mismo.

Obligaciones 1 y 2









G.E.R.
GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT ☐ | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO ☐ | OTROS ☐

REPORTE APH No. _____

DÍA - MES - AÑO: 03-05-25 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: _____ | HORA ARRIBO AL SITIO: _____

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Mariana Rivera CARGO TAPH
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
DIRECCIÓN DEL EVENTO Barque Poplar el prado. RURAL ☐ URBANO ☐

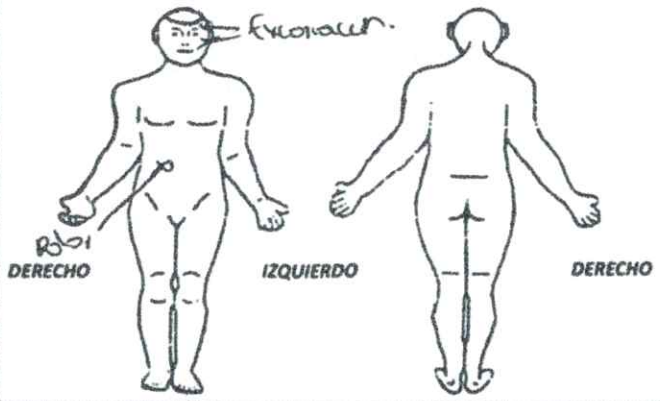
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Rodriguez 2DO. APELLIDO Quintero NOMBRES Santiago
DOC. IDENTIDAD TI 1054097497 EDAD 12 año TELÉFONO _____
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO Barque Poplar QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO Barque Poplar

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

☐ Accidente en Vehículo	☐ Lesión con Arma Blanca	☐ Aplastamiento	☐ Crisis Respiratoria
☐ Accidente en Motocicleta	☐ Inmersión	☐ Amputación	☐ Intento Suicida
☐ Peatón Atropellado	☐ Proyectil de Arma de Fuego	☐ Síncope	☐ Enfermedad General
☐ Accidente Casero	☐ Caída	☐ Lipotimia	☐ Intoxicación(Sustancia)
☐ Accidente Callejero	☐ Quemadura	☐ Crisis Convulsiva-Conversiva	☐ Gestante
☐ Accidente Laboral	☐ Mordedura-Picadura	☐ Crisis Cardiovascular	☐ Otro _____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Masculino menor de edad en compañía de amigos, quien al manifestar que estaba montando cicla y en una maniobra cae, valorado se encuentra en bipedestación, consciente, alerta y orientado, presenta excoriación en temporal izquierdo, dolor a la palpación en cuadrante inferior derecho, no se evidencian signos de trauma abdominal, se le solicita al menor cambio al barque poplar de un adulto responsable, a lo que indica que nadie puede venir de manera telefónica se contactan familiares quien prima acepta y se hace responsable del egreso del menor del parque siendo adulto responsable.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 82	FV 18	T/A 119/87
SPO2 98	T° —	GLUCOMETRÍA —

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
☑ REF. PLANTAR	☑ ISOCORIA	☑ NORMAL
☑ REF. FOTOMOTOR	☐ ANISOCORIA	☐ HUMEDA
☑ REF. CONSENSUAL	☐ MIOSIS	☐ RUBICUNDEZ
☑ REF. OCULAR	☐ MIDRIASIS	☐ CIANOSIS
	☑ REACTIVAS	☐ PALIDEZ

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 10-05-2023 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 1014 | HORA ARRIBO AL SITIO:

CONDUCTOR AMBULANCIA: _____ PLACAS MOVIL: _____
PERSONAL DE ASISTENCIA: _____ CARGO: _____
PERSONAL DE ASISTENCIA: Luz adriana Ramirez CARGO: Aux enfermeria
DIRECCIÓN DEL EVENTO: Bosque popular el prado enfermeria RURAL ( ) URBANO (X)

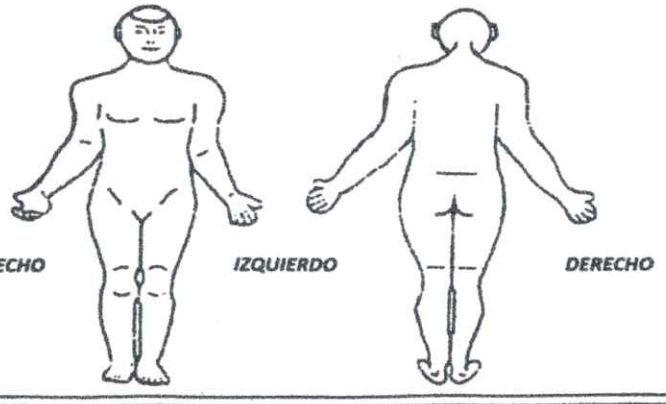
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO: Cardenas 2DO. APELLIDO: Vasquez NOMBRES: Valeria
DOC. IDENTIDAD: 1055359775 EDAD: 18 años TELÉFONO: 3015686245
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO: Paciente QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO: —

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

( ) Accidente en Vehículo	( ) Lesión con Arma Blanca	( ) Aplastamiento	( ) Crisis Respiratoria
( ) Accidente en Motocicleta	( ) Inmersión	( ) Amputación	( ) Intento Suicida
( ) Peatón Atropellado	( ) Proyectil de Arma de Fuego	( ) Síncope	( ) Enfermedad General
( ) Accidente Casero	( ) Caída	( ) Lipotimia	( ) Intoxicación(Sustancia)
( ) Accidente Callejero	( ) Quemadura	( ) Crisis Convulsiva-Conversiva	( ) Gestante
( ) Accidente Laboral	( ) Mordedura-Picadura	( ) Crisis Cardiovascular	( ) Otro_____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

paciente femenina quien ingresa a la enfermeria refiere quemadura por friccion en hallux izquierdo se le realiza asepsia y se deja con vendaje (curacion) paciente sin mas hallazgos relevantes, se retira por sus propias medios.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 70 x	FV 18 x	T/A 121/80
SPO2 97%	T° 37.0	GLUCOMETRÍA —

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
(/) REF. PLANTAR	(/) ISOCORIA	(/) NORMAL
(/) REF. FOTOMOTOR	( ) ANISOCORIA	( ) HUMEDA
(/) REF. CONSENSUAL	( ) MIOSIS	( ) RUBICUNDEZ
(/) REF. OCULAR	( ) MIDRIASIS	( ) CIANOSIS
	(/) REACTIVAS	( ) PALIDEZ

G.E.R.
GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS (X)

REPORTE APH No. _____

DÍA - MES - AÑO: 18-05-2025 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 1250 | HORA ARRIBO AL SITIO: _____

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Katherin Franco Salgado CARGO AUX enfermeria
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque popular el prado RURAL ( ) URBANO (X)

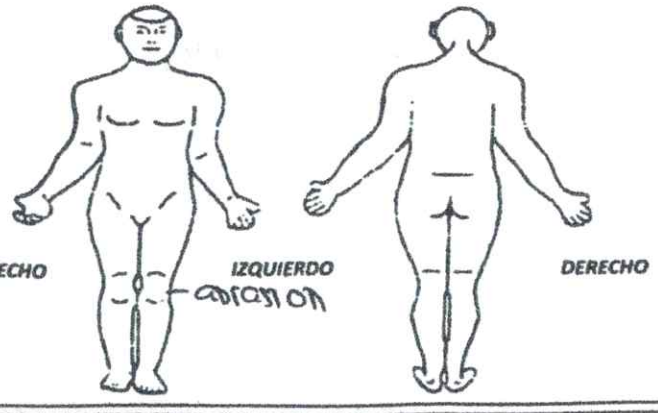
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Gomez 2DO. APELLIDO Lopez NOMBRES Emiliano
DOC. IDENTIDAD NO EDAD 10 TELÉFONO 3113202405
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO Paciente QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO ____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

( ) Accidente en Vehículo	( ) Lesión con Arma Blanca	( ) Aplastamiento	( ) Crisis Respiratoria
( ) Accidente en Motocicleta	( ) Inmersión	( ) Amputación	( ) Intento Suicida
( ) Peatón Atropellado	( ) Proyectil de Arma de Fuego	( ) Síncope	( ) Enfermedad General
( ) Accidente Casero	(X) Caída	( ) Lipotimia	( ) Intoxicación(Sustancia)
( ) Accidente Callejero	( ) Quemadura	( ) Crisis Convulsiva-Conversiva	( ) Gestante
( ) Accidente Laboral	( ) Mordedura-Picadura	( ) Crisis Cardiovascular	( ) Otro _____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Paciente menor de edad el cual ingresa a la enfermeria referiendo que se encontraba por las gradas del complejo cuatro el cual tropieza y cae, a la valoracion paciente consiente, alerta orientado con abrasion en rotula extremidad inferior izquierda se realiza curacion y se dan recomendaciones paciente sin mas signos de trauma evidentes o que manifieste.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 65	FV 18	T/A 120/70
SPO2 95%	T° ___	GLUCOMETRÍA ___

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
( ) REF. PLANTAR	(X) ISOCORIA	(X) NORMAL
(X) REF. FOTOMOTOR	( ) ANISOCORIA	( ) HUMEDA
(X) REF. CONSENSUAL	( ) MIOSIS	( ) RUBICUNDEZ
( ) REF. OCULAR	( ) MIDRIASIS	( ) CIANOSIS
	(X) REACTIVAS	( ) PALIDEZ

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS X

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO 14-05-2025 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO 09:50 | HORA ARRIBO AL SITIO 09:50

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Katherin Tigmo Salgado CARGO Aux. enfermeria
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque popular el prado RURAL ○ URBANO ⊗

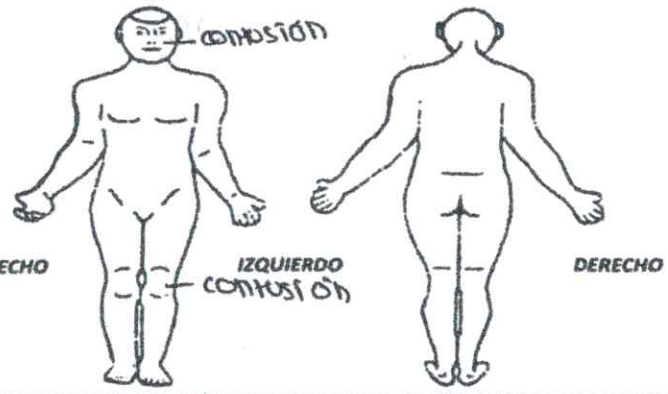
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Londoño 2DO. APELLIDO _____ NOMBRES estella
DOC. IDENTIDAD 24832129 EDAD 65 años TELÉFONO —
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO esposo paciente QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO —

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atrbpellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	⊗ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

paciente femenino la cual refiere se encontraba caminando y siente caida a la colocación paciente tendida en piso consciente, alerta, orientada, con contusion en pabulo izquierda extremidad superior, contusión y edema rotula extremidad inferior izquierda, paciente con el de reemplazo de rotula, no crepitacion no limitacion funcional se aplica hielo local y se dan recomendaciones se retira en compañia de su esposo.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC —	FV —	T/A —
SPO2 —	T° —	GLUCOMETRÍA —

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
⊗ REF. PLANTAR	⊗ ISOCORIA	⊗ NORMAL
⊗ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
⊗ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
⊗ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	⊗ REACTIVAS	○ PALIDEZ

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | ~~OTROS~~

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 11-05-2025 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 13145 | HORA ARRIBO AL SITIO: 13146

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO A
PERSONAL DE ASISTENCIA Lic Adriana Ramirez P. CARGO Aux. Enfermeria.
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque Popular el Prado. - Enfermeria. RURAL ○ URBANO ○

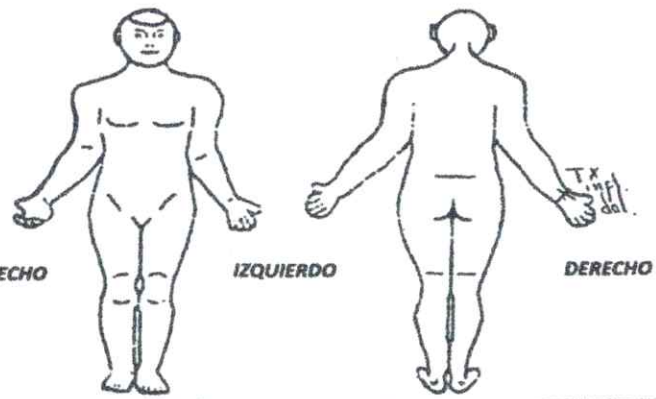
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Arranzatu 2DO. APELLIDO Gutierrez NOMBRES Manuela
DOC. IDENTIDAD TI. 1.053.804.725 EDAD 16 años. TELÉFONO 301 4959548.
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO Comunidad QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO Comunidad.

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	○ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	◉ Otro Acc- deportivo

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Px femenina menor de edad quien se encuentra practicando deporte en baloncesto, refiere recibe mal el balón y la mano le cae hacia abajo doblandose la muñeca, a la valoración algica hasta el llanto, no se observa deformidad, no crepitación, inflamación y limitación funcional, sin más hallazgos relevantes.
Se retira por sus propios medios con adulto mayor de edad encargado por familiares.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 85 Lx'	FV 20 x'	T/A 126/82
SPO2 96 %	T° 36.0	GLUCOMETRÍA _____

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
⊘ REF. PLANTAR	⊘ ISOCORIA	⊘ NORMAL
⊘ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
⊘ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
⊘ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	⊘ REACTIVAS	○ PALIDEZ

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT ☐ TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO ☐ OTROS ☐

REPORTE APH No. _____

DÍA - MES - AÑO: 11 - 05 - 2025 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 09:30 | HORA ARRIBO AL SITIO: _____

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA Luz Adriana ramirez CARGO Aux enfermeria
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque popular RURAL ☐ URBANO ☐

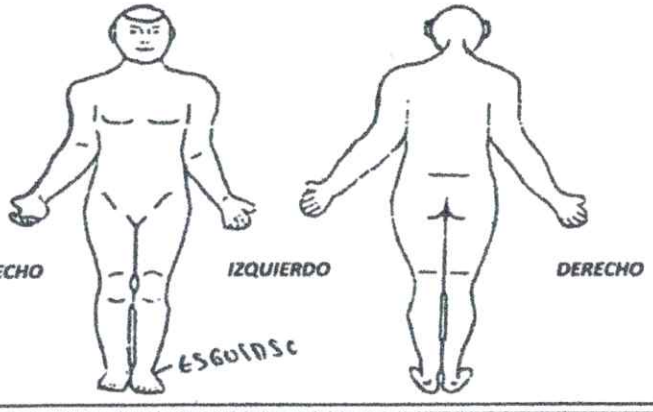
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Gomez 2DO. APELLIDO _____ NOMBRES Javier
DOC. IDENTIDAD 1118204111 EDAD 25 años TELÉFONO 3155483074
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO paciente QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

☐ Accidente en Vehículo	☐ Lesión con Arma Blanca	☐ Aplastamiento	☐ Crisis Respiratoria
☐ Accidente en Motocicleta	☐ Inmersión	☐ Amputación	☐ Intento Suicida
☐ Peatón Atropellado	☐ Proyectil de Arma de Fuego	☐ Síncope	☐ Enfermedad General
☐ Accidente Casero	☐ Caída	☐ Lipotimia	☐ Intoxicación(Sustancia)
☐ Accidente Callejero	☐ Quemadura	☐ Crisis Convulsiva-Conversiva	☐ Gestante
☐ Accidente Laboral	☐ Mordedura-Picadura	☐ Crisis Cardiovascular	☐ Otro _____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

paciente masculino quien se encuentra en cancha de baloncesto cuenta y sufre lesion en maleolo externo de extremidad inferior izquierda se observa edema, al momento con leve limitacion funcional se recomienda ir al servicio de urgencias pero desde consultar por sus propios medios, se realiza vendaje, sin mas hallazgos relevantes

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 78	FV 20	T/A 122/80
SPO2 97%	T° 37	GLUCOMETRÍA ___

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
⊘ REF. PLANTAR	⊘ ISOCORIA	⊘ NORMAL
⊘ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
⊘ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
⊘ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	⊘ REACTIVAS	○ PALIDEZ

MzL Manizales del alma | PROMOTORA EVENTOS & TURISMO	PROMOTORA DE EVENTOS Y TURISMO S.A.S PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL FORMATO INFORME DETALLADO DE CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES	Código FO-20 Versión 1

G.E.R.
GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO 11-05-2025 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO 1214a | HORA ARRIBO AL SITIO

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA katherin tiam solgado CARGO aux enfermeria
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque potrial el prado RURAL ○ URBANO (X)

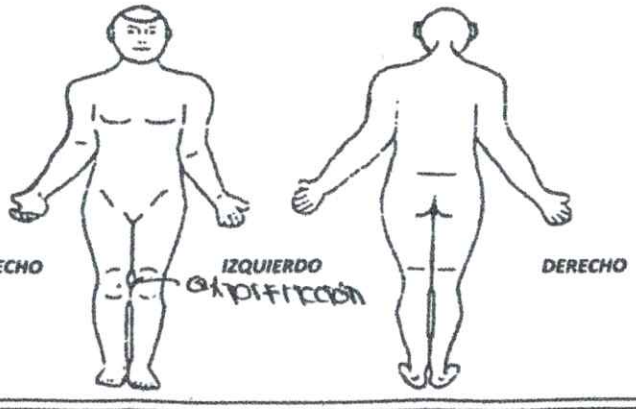
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO Londoño 2DO. APELLIDO Noyzera NOMBRES Antonio
DOC. IDENTIDAD 1.137878820 EDAD 07 años TELÉFONO 3108289118
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO mamá paciente QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	(X) Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro_____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

paciente menor de edad quien ingresa con su madre quien refiere caida en bicicleta a la valoración presenta quemadura por fricción en cara interna de la rodilla derecha se realiza aseo sin mas estigmas de trauma se retira en compañia de su mamá.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 70	FV 18	T/A 120/70
SPO2 95	T° ___	GLUCOMETRÍA ___

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
(X) REF. PLANTAR	(X) ISOCORIA	(X) NORMAL
(X) REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
(X) REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
(X) REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	(X) REACTIVAS	○ PALIDEZ

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | ~~OTROS~~

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 01 - 05 - 2025 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 11:10 | HORA ARRIBO AL SITIO: 11:13

CONDUCTOR AMBULANCIA: Alexander Betancur | PLACAS MOVIL:
PERSONAL DE ASISTENCIA: | CARGO: Aux. Enfermería.
PERSONAL DE ASISTENCIA: Lic Adriana Ramirez | CARGO:
DIRECCIÓN DEL EVENTO: Bosque Popular | RURAL ○ URBANO ○

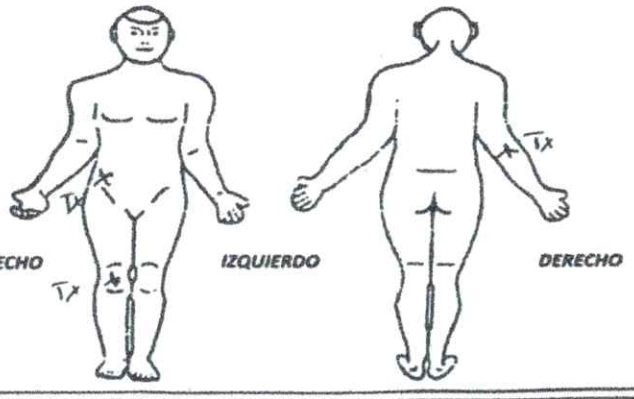
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO: Uniqazro | 2DO. APELLIDO: Toro. | NOMBRES: Juan Diego
DOC. IDENTIDAD: T.I. 1088816703 | EDAD: 16 años | TELÉFONO: 3146423329
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO: Comunidad | QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO: Comunidad

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
◉ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	○ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Px masculino menor de edad quien refiere caida en motocicleta en calidad de conductor, al arribo Px en bipedestación consciente, alerta, Orientado, riega perdida en el estado de conciencia cincado en tiempo, espacio, persona a la valoración inicial presenta quemaduras por fricción y laceración en cresta iliaca derecha, rodilla y antebrazo izquierdo, sin más estigmas de Tx evidentes o que refiera, se retira por sus propios medios.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 81 L'	FV 20X'	T/A 120/82
SPO2 96%	T° 36.5	GLUCOMETRÍA

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
⊘ REF. PLANTAR	⊘ ISOCORIA	⊘ NORMAL
⊘ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
⊘ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
⊘ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	⊘ REACTIVAS	○ PALIDEZ

G.E.R.
GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS X

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 09-05-2025 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 11:10 | HORA ARRIBO AL SITIO:

CONDUCTOR AMBULANCIA _____ PLACAS MOVIL _____
PERSONAL DE ASISTENCIA _____ CARGO _____
PERSONAL DE ASISTENCIA luz adriana ramirez CARGO Aux enfermeria
DIRECCIÓN DEL EVENTO Bosque popular RURAL ○ URBANO (X)

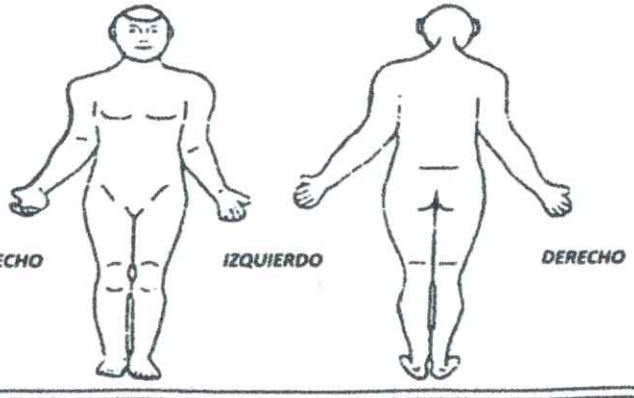
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO suarez 2DO. APELLIDO cabriza NOMBRES yeiner jesus
DOC. IDENTIDAD 6097147 EDAD 16 años TELEFONO 3204349536
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO _____ QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	○ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	(X) Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro _____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

paciente menor de edad quien se encuentra en capacitación en parque didactico, sufre caida, a la valoración inicial presenta quemadura por fricción en mentón quemadura por fricción en hombro derecho, laceraciones y quemaduras por fricción en dedo de la mano derecha, se realiza asepsia y se retira en compañia de docente.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 75 Lx'	FV 20x'	T/A 122/80
SPO2 95%	T° 36.0	GLUCOMETRÍA _____

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
(X) REF. PLANTAR	(X) ISOCORIA	(X) NORMAL
(X) REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
(X) REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
(X) REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	(X) REACTIVAS	○ PALIDEZ

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | ~~OTROS~~

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 03-05-25 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 10135 | HORA ARRIBO AL SITIO:

CONDUCTOR AMBULANCIA: _____ PLACAS MOVIL: _____
PERSONAL DE ASISTENCIA: Paola Gutierrez CARGO: Ax Enfermeria.
PERSONAL DE ASISTENCIA: _____ CARGO: _____
DIRECCIÓN DEL EVENTO: BPP RURAL ○ URBANO ●

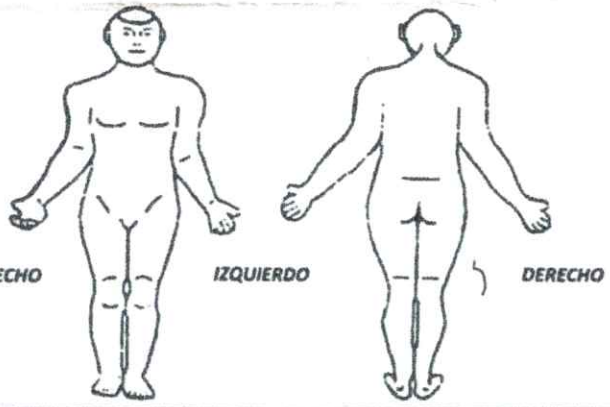
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO: Quintero 2DO. APELLIDO: Loaiza NOMBRES: Daniela
DOC. IDENTIDAD: 1002655373 EDAD: 22 TELÉFONO: 3043511102
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO: _____ QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO: _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

○ Accidente en Vehículo	○ Lesión con Arma Blanca	○ Aplastamiento	○ Crisis Respiratoria
○ Accidente en Motocicleta	○ Inmersión	○ Amputación	○ Intento Suicida
○ Peatón Atropellado	○ Proyectil de Arma de Fuego	⊗ Síncope	○ Enfermedad General
○ Accidente Casero	○ Caída	○ Lipotimia	○ Intoxicación(Sustancia)
○ Accidente Callejero	○ Quemadura	○ Crisis Convulsiva-Conversiva	○ Gestante
○ Accidente Laboral	○ Mordedura-Picadura	○ Crisis Cardiovascular	○ Otro_____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

Pt con antecedente de sincopes anteriores, acude por policia la cual presenta sincope no presenciado a la valoración px en bipedestación consciente, Alerta, orientado, estable hemodinamicamente, refiere que se desmayo con perdida de conocimiento, se toman SV en rangos de normalidad se dan signos de alarma se deja en enfermeria un rato para observación la cual se retira por voluntad propia

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC: 81	FV: 29	T/A: 110/80
SPO2: 98	T°: ____	GLUCOMETRÍA

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
⊗ REF. PLANTAR	⊗ ISOCORIA	⊗ NORMAL
⊗ REF. FOTOMOTOR	○ ANISOCORIA	○ HUMEDA
⊗ REF. CONSENSUAL	○ MIOSIS	○ RUBICUNDEZ
⊗ REF. OCULAR	○ MIDRIASIS	○ CIANOSIS
	⊗ REACTIVAS	○ PALIDEZ

G.E.R.

GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
PERSONERÍA JURÍDICA 3011 DE 1984
NIT 800.059.823-1 • CÓDIGO HABILITACIÓN No. 1700101047

SOAT | TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO | OTROS

REPORTE APH No.

DÍA - MES - AÑO: 09-05-2025 | HORA DE SOLCITUD DE SERVICIO: 1120 | HORA ARRIBO AL SITIO:

CONDUCTOR AMBULANCIA: _____ PLACAS MOVIL: _____
PERSONAL DE ASISTENCIA: _____ CARGO: _____
PERSONAL DE ASISTENCIA: LUZ ADRIANA RAMIREZ CARGO: AUX ENFERMERIA
DIRECCIÓN DEL EVENTO: BOSQUE POPULAR EL PRADO RURAL ( ) URBANO (X)

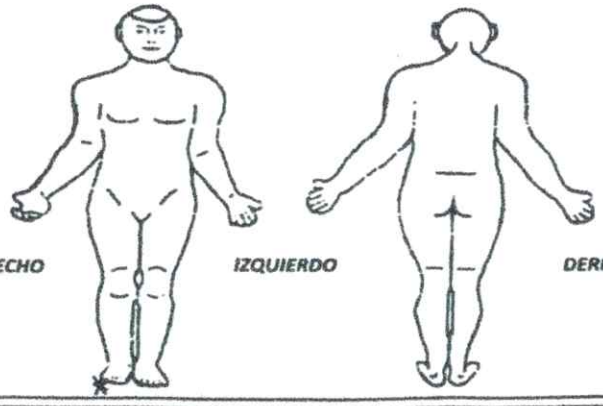
DATOS DEL PACIENTE

1ER. APELLIDO: ARIAS 2DO. APELLIDO: HENAO NOMBRES: ANDRES FELIPE
DOC. IDENTIDAD: 1.112625579 EDAD: 14 AÑOS TELÉFONO: 3206786783
QUIEN SOLICITO EL SERVICIO: DOCENTE QUIEN INICIO CUIDADOS ANTES DEL ARRIBO: _____

MECANISMO DE LESIÓN O ENFERMEDAD SÚBITA

( ) Accidente en Vehículo	( ) Lesión con Arma Blanca	( ) Aplastamiento	( ) Crisis Respiratoria
( ) Accidente en Motocicleta	( ) Inmersión	( ) Amputación	( ) Intento Suicida
( ) Peatón Atropellado	( ) Proyectil de Arma de Fuego	( ) Síncope	( ) Enfermedad General
( ) Accidente Casero	( ) Caída	( ) Lipotimia	( ) Intoxicación(Sustancia)
( ) Accidente Callejero	( ) Quemadura	( ) Crisis Convulsiva-Conversiva	( ) Gestante
( ) Accidente Laboral	( ) Mordedura-Picadura	( ) Crisis Cardiovascular	( ) Otro_____

LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN



DESCRIBA SUS HALLAZGOS

MASCULINO MENOR DE EDAD QUIEN REFIERE SE ENCONTRABA EN EL LUGAREJO DEL ARENERO Y CAYÓ MAL EL PIE OPERANDO QUE LA UÑA DEL DEDO #2 DEL PIE DERECHO SE DESPRENDE COMPLETAMENTE, SANGRADO, SE REALIZA ASEPSIA Y SE DEJA VENDAJE (CURACIÓN) SE RETIRA CON EL DOCENTE SIN MAS HALLAZGOS.

ESTADO CLÍNICO DEL PACIENTE • SIGNOS VITALES

FC 75 LP	FV 18 X'	T/A 120/80
SPO2 95%	T° 37°0	GLUCOMETRÍA —

REFLEJOS	PUPILAS	PIEL
(X) REF. PLANTAR	(X) ISOCORIA	(X) NORMAL
(X) REF. FOTOMOTOR	( ) ANISOCORIA	( ) HUMEDA
(X) REF. CONSENSUAL	( ) MIOSIS	( ) RUBICUNDEZ
(X) REF. OCULAR	( ) MIDRIASIS	( ) CIANOSIS
	(X) REACTIVAS	( ) PALIDEZ



SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN PABLOJIMENEZ ARBELAEZ / GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS
FIRMA DEL SUPERVISOR:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ ADRIANA BERNAL ARIAS

GESTORES CONTABLES y TRIBUTARIOS

CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES

Con fundamento en inciso tercero del artículo 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y sus normas reglamentarias y en mi calidad de Contador de GRUPO ESPECIAL DE RESCATE DE CALDAS GER, con NIT800.059.823-1: organizaciones sin ánimo de lucro, me permito

CERTIFICAR:

Que la entidad se encuentra a Paz y Salvo por los conceptos señalados en el Art. 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; es decir la Seguridad Social Integral (Salud; Pensión y ARL) y Parafiscales en los últimos seis meses.

Para constancia se firma a los seis (3) días del mes de julio de 2025

Cordialmente,

JUAN PABLO JIMENEZ ARBELAEZ
Representante Legal
C.C 10.276.432

ANDRES FELIPE HERNANDEZ SALAZAR
Contador Público
TP124860-T
C.C. 75.077.523

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z183AEA96D88718B

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 **ANDRES FELIPE HERNANDEZ SALAZAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 75077523 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 124860-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 75.077.523
HERNANDEZ SALAZAR

APELLIDOS
ANDRES FELIPE

NOMBRES

FIRMA



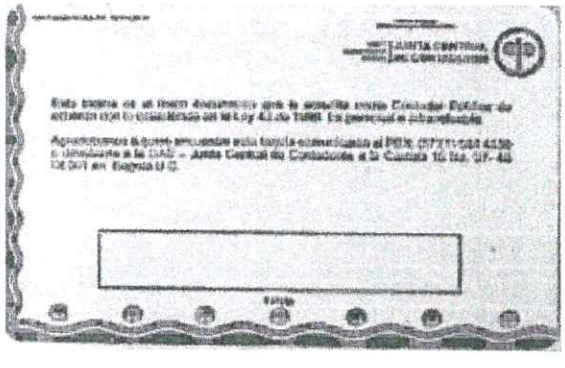
FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1975
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 O- M
ESTATURA G S RH SEXO
30-JUL-1993 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0900100-00064842-M-0075077523-20080904 0002963787A 1 4520008557


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
124860-T
ANDRES FELIPE
HERNANDEZ SALAZAR
UNIVERSIDAD LIBRE
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA


JUNTA CENTRAL