HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

**NIT 900.984.925 - 4**

***CONVENIO 7118 DE 24 DE DICIEMBRE 2024***

**INFORME DE EJECUCIÓN PERIODO**

***27 DE DICIEMBRE DE 2024***
***A***
***31 DE DICIEMBRE DE 2024***

**CARPETA 3**

1. *SERVICIO EXEQUIAL*
2. *TRANSPORTE*
3. *REMISIONES*
4. *CEDULA*
5. *SISBÉN*
6. *COMPONENTE HUERTA.*

| RAMÍREZ URREA Seguros y Prevención de Riesgos | EXEQUIAS HGYAM JUAN PABLO II | MAPFRE |
|---|---|---|

| Información Asegurado | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Apellidos | Nombres | Documento (cedula) | Fecha de Nacimiento | Novedades | Observaciones |
| 1 | ARAQUE GUTIERREZ | RAMIRO DE JESUS | 6781766 | 31/07/1941 | CONTINUA | |
| 2 | ARIAS BEDOYA | JOSE BENHUR | 10066505 | 13/10/1949 | CONTINUA | |
| 3 | ARISTIZABAL DE GIRALDO | BERTA | 24871617 | 31/12/1927 | CONTINUA | |
| 4 | BAÑOL MORALES | MARIA VERONICA | 25035674 | 20/12/1948 | CONTINUA | |
| 5 | BARRERA DE HERRERA | PAULINA | 27586591 | 22/06/1942 | CONTINUA | |
| 6 | BEDOYA CANO | JAIRO DE JESUS | 6271825 | 3/03/1946 | CONTINUA | |
| 7 | BEDOYA OSORIO | ABRAHAM ANTONIO | 1383369 | 28/05/1930 | CONTINUA | |
| 8 | BERMÚDEZ | JAIRO MORALES | 19192203 | 5/10/1951 | EGRESO | |
| 9 | CAMPUZANO | JOSE MARTIN | 10058899 | 16/09/1946 | CONTINUA | |
| 10 | CARDONA LIBREROS | MANUEL DE JESUS | 4510193 | 14/08/1943 | CONTINUA | |
| 11 | CARDONA MUÑOZ | ORLANDO ANTONIO | 10070943 | 14/04/1951 | INGRESO | 26/12/2024 |
| 12 | CARMONA OCAMPO | OSCAR DE JESUS | 4387995 | 8/08/1942 | CONTINUA | |
| 13 | CARMONA OCAMPO | LUIS ARTURO | 10193248 | 6/06/1957 | INGRESO | 4/12/2024 |
| 14 | CASTAÑEDA PUERTA | LUIS MARINO | 4347012 | 13/02/1954 | CONTINUA | |
| 15 | CASTILLO RAMIREZ | MARIA LEONOR | 29184105 | 10/03/1933 | CONTINUA | |
| 16 | CHAVARRIAGA HOLGUIN | REINALDO ANTONIO | 6243911 | 1/09/1946 | CONTINUA | |
| 17 | CORDOVES SEGURA | ARLES | 7502130 | 30/06/1945 | CONTINUA | |
| 18 | CORREA ALZATE | JAIRO | 10058539 | 21/07/1946 | INGRESO | 28/11/2024 |
| 19 | CORTES SERNA | MARIA NIDIA | 29771500 | 8/07/1955 | CONTINUA | |
| 20 | ECHEVERRY GIRALDO | MARIA GILMA | 24612168 | 14/08/1934 | CONTINUA | |
| 21 | ERAZO DIAZ | OMAR HERNANDO | 83115546 | 10/10/1960 | CONTINUA | |
| 22 | FRANCO HERRERA | MARTHA CECILIA | 42012807 | 12/06/1974 | CONTINUA | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | GALLEGO CORTES | ELVIA | 42055337 | 1/09/1955 | CONTINUA | |
| 24 | GALVEZ | BERNARDO | 1201665 | 30/05/1929 | CONTINUA | |
| 25 | GOMEZ ZULUAGA | JAIRO IVAN | 10225541 | 18/11/1952 | EGRESO | |
| 26 | GARCIA TREJOS | JOSE MILAGROS | 4342897 | 31/12/1946 | **INGRESO** | 29/11/2024 |
| 27 | GIRALDO ALVARAN | JOSE | 4410476 | 8/03/1941 | CONTINUA | |
| 28 | GOMEZ | GERARDO | 2245080 | 22/10/1933 | CONTINUA | |
| 29 | GONZALEZ ATEHORTUA | JOSE | 15895473 | 1/09/1948 | CONTINUA | |
| 30 | JOSE ALBERNI | CASTAÑO MARULANDA | 10262743 | 30/10/1963 | EGRESO | |
| 31 | GRACIANO MORENO | ALBERTO ELIAS | 70069648 | 27/08/1953 | CONTINUA | |
| 32 | GRISALES DUQUE | MIGUEL ANGEL | 10110296 | 22/03/1962 | CONTINUA | |
| 33 | MEJIA ESTRADA | VICTOR MANUEL | 10079736 | 14/05/1953 | EGRESO | |
| 34 | GUAPACHA MOTATO | JUAN LAUREANO | 1258550 | 5/01/1944 | **INGRESO** | 28/11/2024 |
| 35 | GUTIERREZ BUITRAGO | JUAN DE LA CRUZ | 4502076 | 22/11/1938 | CONTINUA | |
| 36 | HERRERA BUITRAGO | JAIME | 6522871 | 11/12/1947 | CONTINUA | |
| 37 | LOAIZA MANIOS | ALBEIRO | 10108471 | 10/06/1962 | CONTINUA | |
| 38 | LONDOÑO CARDONA | GILDARDO DE JESUS | 4516130 | 30/03/1938 | CONTINUA | |
| 39 | LOPEZ DE GARCIA | ALBA INES | 24526012 | 19/07/1953 | **INGRESO** | 28/11/2024 |
| 40 | MOLINA RODRIGUEZ | DORY | 25015110 | 13/02/1950 | CONTINUA | |
| 41 | MONTOYA ZAPATA | MARTIN EMILIO | 4411129 | 26/09/1942 | CONTINUA | |
| 42 | MORENO DE BUENO | MARIA NELLY | 24707983 | 18/10/1945 | CONTINUA | |
| 43 | MOSQUERA VALENZUELA | MARCO ANTONIO | 4641717 | 12/10/1940 | CONTINUA | |
| 44 | PRIMENTEL | MARINO | 18389136 | 6/06/1963 | EGRESO | |
| 45 | NOREÑA ZULETA | MARIA ESNEDA | 24925436 | 17/05/1942 | CONTINUA | |
| 46 | OCHOA TRUJILLO | LUIS ANTONIO | 16237974 | 10/12/1945 | **INGRESO** | 26/12/2024 |
| 47 | OROZCO GARCIA | LUIS ALFONSO | 10069588 | 18/07/1950 | **INGRESO** | 26/12/2024 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 48 | OROZCO RUIZ | MARIA TERESA | 24952467 | 25/02/1945 | CONTINUA | |
| 49 | RUIZ PULGARIN | LUIS ANIBAL | 1340315 | 6/06/1933 | CONTINUA | |
| 50 | ORTIZ PEREZ | JESUS ARBEY | 10100330 | 6/05/1956 | CONTINUA | |
| 51 | OSORIO CASTAÑO | EDILSON | 10075972 | 19/08/1950 | CONTINUA | |
| 52 | OSPINA ZAPATA | MARIO | 10096000 | 29/08/1959 | CONTINUA | |
| 53 | PARRA | CARLOS ALBERTO | 10001953 | 29/03/1977 | CONTINUA | |
| 54 | PATIÑO LOPEZ | LUIS ADAN | 10065520 | 9/01/1947 | CONTINUA | |
| 55 | PINEDA SANCHEZ | HECTOR HERNAN | 1366289 | 2/11/1933 | CONTINUA | |
| 56 | YARCE MUÑOZ | CARLOS ALBERTO | 10069130 | 2/08/1950 | CONTINUA | |
| 57 | RAMIREZ JARAMILLO | BLANCA NUBIA | 34059127 | 6/05/1954 | CONTINUA | |
| 58 | RESTREPO | ROBERTO | 4495741 | 28/03/1933 | CONTINUA | |
| 59 | RIVERA HURTADO | ANTONIO JOSE | 10091443 | 10/04/1956 | CONTINUA | |
| 60 | RODRIGUEZ MARIN | BERNARDO ANTONIO | 10058908 | 22/09/1946 | CONTINUA | |
| 61 | SALAZAR VALENCIA | NELSON DE JESUS | 4495711 | 27/10/1938 | CONTINUA | |
| 62 | TREJOS BERMUDEZ | ALBEIRO DE JESUS | 4537340 | 30/08/1950 | CONTINUA | |
| 63 | VALENCIA MONTOYA | JUAN BAUTISTA | 12902555 | 24/06/1948 | CONTINUA | |
| 64 | VASQUES ARENAS | JOSE CRISANTO | 10098034 | 23/08/1956 | CONTINUA | |
| 65 | VELEZ CARDONA | LUCILA | 24293635 | 27/11/1937 | CONTINUA | |
| 66 | VELEZ CATAÑO | CARLOS ALBERTO | 15915689 | 31/08/1963 | CONTINUA | |
| 67 | ZAPATA RAMIREZ | LUIS GONZALO | 7792080 | | CONTINUA | |




Bogotá, 04 de diciembre de 2024

**Señores:**
**HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA**
**NIT 900.984.925 - 4**

**NOTA DE COBERTURA PREVISIÓN EXEQUIAL COLECTIVO EMPRESARIAL**

Respetados Señores:

Nos permitimos adjuntar **NOTA DE COBERTURA**, para la póliza en referencia, bajo las siguientes condiciones:

| | |
|---|---|
| **RAMO** | **: PREVISION EXEQUIAL COLECTIVO EMPRESARIAL** |
| **POLIZA** | **: 992 - NUEVA** |
| **TOMADOR** | **: HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA** |
| **NIT** | **: 900.984.925 - 4** |
| **VIGENCIA** | **: DESDE LAS 00:00 HORAS DEL 01/11/2024 HASTA LAS 00:00 HORAS DEL 01/11/2025** |
| **EMISIÓN** | **: NOMINADA** |
| **FACTURACIÓN** | **: ANUAL** |
| **COBRO** | **: MENSUAL** |

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier inquietud.

La COMPAÑÍA

**JOHN ALEXANDER FORERO HERRERA**
**Suscriptor Vida**
**Dirección de Vida Colectivos**
Gerencia Vida
**MAPFRE | COLOMBIA**



## CONTRATO DE PREVISIÓN EXEQUIAL COLECTIVO

**MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S.**, pone a su disposición la línea de servicio que opera todos los días las 24 horas los 365 días del año, con personal idóneo y especializado en el manejo de los servicios exequiales.

Para acceder a la autorización y aprobación del servicio de previsión exequial el afiliado principal o familiar responsable deberá comunicarse inmediatamente se establezca el deceso a nuestras líneas de servicio al cliente.

**En Bogotá:** 3077025 opción 1
**Resto del país**: 018000954800 opción 1 sin costo alguno.

### CUBRIMIENTOS

MEDIANTE EL PRESENTE CONTRATO DE PREVISIÓN DE SERVICIOS EXEQUIALES EL AFILIADO PRINCIPAL Y LAS PERSONAS EXPRESAMENTE DESIGNADAS POR ÉSTE, ADQUIEREN EL DERECHO A RECIBIR EN ESPECIE LOS SERVICIOS DE TIPO EXEQUIAL SEGÚN EL PLAN CONTRATADO, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE AL DÍA EN EL PAGO DE LAS CUOTAS Y SE HAYAN CUMPLIDO LOS PERIODOS DE CARENCIA DEFINIDOS EN ESTE DOCUMENTO.

## 1. SERVICIOS GARANTIZADOS

### 1.1. SERVICIOS DE FUNERARIA

El servicio será prestado por las entidades de servicio exequial del país adscritas a la red de servicios exequiales de la compañía y comprenderá:

- Traslados del fallecido dentro del perímetro urbano de cada localidad.
- Trámites legales para la obtención de la licencia de inhumación o cremación.
- Trámites del registro notarial de defunción ante notaría.
- Tratamiento de conservación del cuerpo.
- Suministro de sala de velación hasta por 24 horas con su equipamiento de acuerdo a disponibilidad y según la estructura logística definida por la entidad funeraria según el plan contratado.
- Suministro de cofre o ataúd de línea básica de acuerdo a las especificaciones regionales, según las disposiciones sanitarias para cremación o inhumación.
- Servicio de cafetería (café y aromática) de acuerdo con el protocolo establecido por la entidad de servicio.
- Traslados del fallecido dentro del perímetro urbano en carroza o coche fúnebre con cinta impresa al lugar de las honras fúnebres y al sitio del destino final.
- Transporte para acompañantes: una buseta suministrada exclusivamente para el desplazamiento de los acompañantes al oficio religioso y al destino final. Los recorridos serán dentro del perímetro urbano de la ciudad o población en donde se realiza el servicio de velación. Si el servicio de destino final se realiza en población o ciudad distinta de la velación la familia deberá pagar directamente al proveedor contratado, los sobrecostos ocasionados por traslados intermunicipales, a las tarifas que éste establezca.
- Oficio religioso ecuménico dentro del perímetro urbano de la ciudad donde se realizan las honras fúnebres y durante el periodo del servicio funerario.

**Observación:** Dado que el certificado de defunción sólo lo puede tramitar la familia, la compañía los orientará en el proceso para facilitar la obtención del mismo.

Los casos que requieren manejos sanitarios especializados estarán sujetos a las políticas sanitarias vigentes establecidas por los entes reguladores y adoptados por cada una de las entidades pertenecientes a la red de servicios exequiales de la compañía.

### 1.2. SERVICIO DE DESTINO FINAL

El servicio será prestado por los parques cementerios: particulares o cementerios locales, distritales o municipales adscritos a la red de servicios exequiales de la compañía, según la disponibilidad de cada ciudad o población y dentro del territorio nacional ajustándose a los protocolos de servicios establecidos por cada entidad y según el plan contratado.

**Observación:** El plan Convencional Plateado cubre únicamente cementerios distritales o municipales.

#### 1.2.1. SERVICIO DE INHUMACIÓN

**Comprenderá:**

- Una solución de inhumación definida por la compañía, en uso temporal de acuerdo con el plan contratado y su adecuación por el tiempo determinado en cada región.
- Exhumación una vez finalizado el periodo de alquiler y de acuerdo a las disposiciones sanitarias legales establecidas para el evento.
- Definición de una solución de destino final para los restos, definido por la compañía, según la disponibilidad de la entidad de servicio en donde se haya realizado la inhumación y por el tiempo definido por la entidad.

#### 1.2.2. SERVICIO DE CREMACIÓN

**Comprenderá:**

- Cremación del cuerpo.
- Solución de destino final para las cenizas definida por la compañía, según la disponibilidad del parque donde se haya realizado la cremación y por el tiempo definido por la entidad.

**Observación:** La decisión de inhumación o cremación es opcional de los familiares y autorizada únicamente por los entes sanitarios o judiciales de cada ciudad o población, que teniendo en cuenta la causa del fallecimiento, autorizarán la licencia de inhumación o cremación según sea el caso.

Al finalizar el tiempo de alquiler, todos los trámites requeridos para la exhumación estarán a cargo de los familiares responsables ante la entidad prestadora de servicios.
Si la cremación o inhumación del cuerpo a petición de la familia se realiza en una ciudad o población distinta de la de prestación del servicio funerario, los costos de traslado estarán a cargo de los familiares del fallecido.

#### 1.2.3. TRASLADO DEL FALLECIDO A SU RESIDENCIA HABITUAL

Cuando el afiliado fallezca dentro del territorio nacional, en una ciudad distinta a la de su residencia habitual, la compañía asumirá a través de su red de prestadores de servicios exequiales, el traslado del fallecido hasta la ciudad de residencia habitual.

**Observación:** La compañía podrá solicitar a los familiares acreditación del lugar de residencia a través de los documentos legales que considere pertinentes en su momento.

## 2. SERVICIOS ADICIONALES INCLUIDOS

La compañía adicional a los servicios exequiales cubiertos otorgará:

### 2.1. ASISTENTE FAMILIAR

Si el servicio exequial es prestado en la ciudad de Bogotá se efectuará acompañamiento en los trámites legales y en el proceso de prestación del servicio de principio a fin.

### 2.2. VELACIÓN VIRTUAL

La Compañía ofrece este servicio a solicitud de los familiares del fallecido, para que los familiares que no puedan acompañar al fallecido por encontrarse fuera del país o fuera de la ciudad o por algún motivo de salud, puedan ser partícipes de la velación de su ser querido.

### 2.3. CONMEMORACIÓN EN CASA

La Compañía enviará al lugar de residencia del afiliado fallecido un portarretrato con la foto escogida por la familia, tarjeta de condolencias y arreglo floral.

### 2.4. REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

La Compañía enviará al lugar de residencia del afiliado fallecido dos (2) ejemplares del registro civil de defunción, este servicio solo aplica para la ciudad de Bogotá.

### 2.5. ASISTENCIA PSICOLÓGICA

La Compañía ofrece los siguientes servicios para el Afiliado Principal y todo su grupo familiar incluido en el contrato, los cuales se prestarán de forma presencial (exclusivamente en la ciudad de Bogotá en funeraria y sujeto a políticas de las mismas) o virtual a nivel nacional.

#### 2.5.1. PREDUELO

Consejería psicológica no clínica consistente en brindar pautas de manejo de emociones frente al posible fallecimiento declarado por concepto médico del afiliado principal o de cualquiera de sus beneficiarios dentro del plan contratado con la compañía, además de una orientación del producto exequial para el momento de su realización. Dirigido a los familiares del afiliado o afiliado en proceso de eventual fallecimiento (Una única sesión por evento, con participación de uno y hasta máximo cuatro personas).

#### 2.5.2. DUELO

Consejería psicológica no clínica que consiste en brindar pautas de manejo de emociones frente al duelo por el fallecimiento del afiliado principal o de cualquiera de sus beneficiarios dentro del plan contratado con la compañía. Dirigido a los familiares del afiliado o afiliado fallecido. (Una única sesión por evento, con participación de uno y hasta máximo cuatro personas).

### 2.5.3. TALLER DE DUELO EMPRESARIAL

Abordaje no clínico a modo de taller grupal (máximo quince participantes), que busca brindar una orientación de manejo de emociones, por el fallecimiento de un colaborador de la empresa asegurada por la compañía. Dirigida a los compañeros de trabajo del colaborador fallecido

## 2.6. ASISTENCIA JURÍDICA, TRIBUTARIA E INFORMATICA

La Compañía ofrece los servicios definidos en el Anexo 1, del presente documento, para el Afiliado Principal y todo su grupo familiar incluido en el contrato, los cuales puede utilizar en cualquier momento y sin límite de eventos mientras el contrato se encuentre vigente.

## 2.7. REPATRIACIÓN DE RESTOS MORTALES

Este servicio aplica para todo el grupo familiar afiliado en cualquier plan contratado, con las condiciones definidas a continuación:

Cuando la persona fallecida se encuentre fuera de Colombia o si la persona fallecida es de nacionalidad extranjera y se encuentra en territorio colombiano y sus familiares desean retornarlo a su país de origen, LA COMPAÑÍA se encargará de los trámites legales y de los servicios mínimos necesarios para tal evento. El valor máximo de cubrimiento será hasta 30 SMMLV de Colombia.

Los servicios serán contratados a través de la red internacional de LA COMPAÑÍA, si el valor máximo de cobertura llegase a ser insuficiente para asumir la repatriación de los restos mortales del afiliado, los familiares de la persona fallecida, previa concertación y acuerdo con LA COMPAÑÍA podrán pagar el excedente al proveedor.

LA COMPAÑÍA podrá efectuar reembolso previa presentación de las facturas originales, por el valor máximo de cubrimiento de hasta treinta (30) SMMLV de Colombia, cuando LA COMPAÑÍA no pueda prestar los servicios requeridos o cuando LA COMPAÑÍA no cuente con red internacional en el país de origen o destino. Para tal efecto la familia deberá consultar previamente con LA COMPAÑÍA la disponibilidad.

El servicio de Repatriación incluye:

- Trámites legales y traslados locales del fallecido en el país de origen
- Embalaje según reglamentación vigente para su traslado al lugar de destino.
- Traslado aéreo en vuelo regular de aerolínea comercial hasta el aeropuerto de ingreso a la ciudad de destino.
- Impuestos Aeroportuarios

El servicio de Repatriación no incluye:

- Velación en el lugar de fallecimiento, o en el lugar de destino si es fuera de Colombia
- Cofres fúnebres de lujo
- Tanatoestética y reconstrucción de cuerpos
- Estadía, viáticos, pasajes de familiares acompañantes
- Ceremonias religiosas en el lugar de fallecimiento ni hábitos para el fallecido

### 2.7.1. ÁMBITO TERRITORIAL PARA LA REPATRIACIÓN DE RESTOS MORTALES

Las coberturas referidas a las personas se extenderán a los diferentes países del mundo a excepción de: Bielorrusia, Birmania, Costa de Marfil, Croacia, Liberia, Pakistán, República

Democrática del Congo, Irán, Irak, Ruanda, Serbia, Sierra Leona, Siria, Somalia, Sudán, Corea del Norte, Zimbabwe y los países que LA COMPAÑÍA considere que no cuentan las condiciones y garantías mínimas de seguridad.

### 2.7.2. EXCLUSIONES PARA REPATRIACIÓN

No son objeto de cobertura los servicios que el afiliado haya concertado por su cuenta sin el previo consentimiento de LA COMPAÑÍA.

## 3. AUXILIOS ECONÓMICOS

En los casos en que no sea posible la entrega de los servicios, LA COMPAÑÍA otorgará a modo sustitutivo los siguientes beneficios a la persona que por medio de las respectivas facturas originales y los documentos soportes requeridos, demuestre haber incurrido en los gastos correspondientes:

### 3.1. AUXILIO ECONÓMICO POR FUERZA MAYOR

Cuando por circunstancias de fuerza mayor se contrate y pague directamente la prestación de los servicios exequiales por fallecimiento del afiliado principal o un miembro del grupo afiliado a entidades funerarias de libre elección, LA COMPAÑÍA reconocerá un auxilio económico hasta por el valor establecido en la cláusula 3.5 del presente documento, según el plan contratado y únicamente por los servicios básicos funerarios estipulados en el plan, previa presentación de las facturas originales

Se define como circunstancias de fuerza de mayor los siguientes eventos:

- Cuando ocurran fallas en las redes externas de telecomunicaciones, comprobables ante la empresa de teléfonos del lugar.
- Cuando el fallecimiento y las honras fúnebres se realizan en el exterior.
- Cuando el afiliado principal fallece y la familia ignora la existencia del Contrato.
- Cuando LA COMPAÑÍA no puede prestar el servicio por no poder verificar la afiliación y se define posteriormente que sí tiene derecho.

El valor correspondiente será reconocido a quien sufragó los gastos, previa presentación a LA COMPAÑÍA de las facturas originales que sean expedidas únicamente por entidades funerarias y de destino final junto con una explicación escrita de la circunstancia de fuerza mayor, adicional a los documentos que LA COMPAÑÍA considere necesarios para el estudio de la solicitud de pago.

**Observación:** Si los servicios exequiales fueron prestados total o parcialmente a través de otro contrato de previsión exequial, indemnizados por un seguro exequial o por el Sistema de Seguridad Social no habrá reconocimiento alguno por el presente contrato.

### 3.2. AUXILIO ECONÓMICO CUANDO EL CLIENTE HACE USO DE UN LOTE EN PROPIEDAD PARA LA ADECUACIÓN DEL MISMO.

Cuando por el fallecimiento del afiliado, el cliente toma la decisión de no utilizar la solución de inhumación en uso temporal incluido en el contrato y decide utilizar un lote de su propiedad, LA COMPAÑÍA reconocerá el valor de los gastos directamente relacionados con los servicios de adecuación de dicho lote en propiedad (apertura y cierre), generados y pagados en la fecha del servicio directamente a la entidad de destino final.

LA COMPAÑÍA reconocerá un auxilio económico hasta por el valor establecido en la cláusula 3.5 del presente documento, según el plan contratado, previa presentación de las facturas originales.

### 3.3. AUXILIO ECONÓMICO EN LAS POBLACIONES QUE NO HACEN PARTE DE LA RED NACIONAL DE SERVICIOS

Cuando LA COMPAÑÍA no cuente con una entidad prestadora de servicio en la población donde se requiere, reconocerá el valor correspondiente al plan contratado según lo establecido en la cláusula 3.5 del presente documento, a quien sufragó el gasto previa presentación a LA COMPAÑÍA de las facturas originales expedidas únicamente por entidades funerarias y de destino final. Para tal efecto, los familiares contratantes deberán comprobar la disponibilidad de la red nacional mediante la llamada a la COMPAÑÍA a través de las líneas de atención telefónica; para la solicitud del servicio, en el momento del fallecimiento del afiliado.

### 3.4. AUXILIO ECONÓMICO CUANDO NO SE PUEDA GARANTIZAR UNA SOLUCIÓN DE DESTINO FINAL PARA LOS RESTOS.

Cuando LA COMPAÑÍA no pueda prestar la solución de destino final por políticas internas y por disponibilidad de los parques cementerios, a nivel nacional, LA COMPAÑÍA reconocerá un auxilio económico hasta por el valor establecido en la cláusula 3.5 del presente documento al afiliado principal y en caso de su fallecimiento al familiar designado por éste, al momento de la celebración del contrato.

### 3.5. LIMITES DE LOS BENEFICIOS ADICIONALES

A continuación, definimos los límites para cada uno de los beneficios adicionales mencionados:

| BENEFICIOS ADICIONALES | CONVENCIONAL DORADO |
|---|---|
| Auxilio por Fuerza Mayor | Hasta 5 SMMLV |
| Auxilio por lote en propiedad para adecuación del mismo | Hasta 2,5 SMMLV |
| Auxilio por entidades no adscritas a la red | Hasta 6,5 SMMLV |
| Auxilio por destino final | Hasta 1 SMMLV |

## 4. COBERTURAS ADICIONALES AMPARADAS MEDIANTE PÓLIZA DE SEGURO

La compañía otorga al Afiliado Principal un Seguro de Vida contratado con la compañía de seguros **MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.** o **MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.** con las condiciones mencionadas a continuación.

**4.1 PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA:** En caso de fallecimiento del Afiliado Principal que haya tenido derecho al servicio de asistencia exequial y superando las validaciones que fueron necesarias en su momento para la prestación del servicio. LA ASEGURADORA entregará la suma en dinero de **tres (3) SMMLV** a la persona que figure como beneficiario en la solicitud o en su defecto los que correspondan según la ley.

## 5. PERIODOS DE CARENCIA

Los servicios otorgados en este contrato serán efectivos para personas con edad menor o igual a sesenta (60) años desde el primer día de vigencia y para personas con edad de sesenta y un (61) años en adelante, serán efectivos cuándo se hayan cumplido los siguientes periodos de carencia.

- A partir del primer día de vigencia cuando el fallecimiento ocurra por muerte accidental, homicidio o suicidio.
- A partir del día cuarenta y seis (46) contados desde el inicio de vigencia, cuando el fallecimiento ocurra por cualquier causa, excepto cáncer, sida y enfermedades graves.
- A partir del día ciento ochenta y uno (181) contados desde el inicio de vigencia, cuando el fallecimiento ocurra por cualquier causa, excepto cáncer y sida.
- A partir del día trescientos sesenta y seis (366) contados desde el inicio de vigencia, cuando el fallecimiento ocurra por cualquier causa.

Se entiende como ENFERMEDADES GRAVES: Accidente Cerebro Vascular, Insuficiencia Renal, Infarto Del Miocardio, intervención a las arterias coronarias y esclerosis múltiple.

## 6. PAGO DE LA CUOTA

El valor de la cuota y la periodicidad de pago serán las mencionadas en la factura que será entregada al Contratante para su respectivo recaudo.

**Plazo para el Pago de la cuota:** El plazo para pagó de cada cuota será de máximo treinta (30) días una vez se haya emitido la factura. Durante dicho plazo se considera el contrato vigente. Si una vez culminado este plazo la factura no ha sido recaudada, el contrato quedará anulado.

## 7. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO

### 7.1 INICIACIÓN VIGENCIA DE NOVEDADES.

Las novedades reportadas hasta el día 20 de cada mes, iniciarán vigencia el primero del mes siguiente. Las novedades reportadas después del 20 de cada mes, iniciarán vigencia el primero del mes sub siguiente.

## 8. VIGENCIA DE CONTRATO

La vigencia del presente contrato será por doce (12) meses y será renovable por igual término, en las condiciones definidas por LA COMPAÑÍA, salvo que el contratante manifieste expresamente su intención de revocar el contrato o LA COMPAÑÍA de no renovarlo.

## 9. DOCUMENTOS NECESARIOS PARA RECLAMACIÓN

LA COMPAÑÍA o LA ASEGURADORA, según corresponda, pagarán el valor a que está obligada, dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha en que se formalice la reclamación. En caso de que los documentos presentados para sustentarla fuesen en alguna forma fraudulentos o, si en apoyo de ella se utilizaren medios o documentos engañosos o dolosos, se perderá todo derecho a indemnización.

### 9.1 POR SEGURO DE VIDA

- Copia del registro de defunción del afiliado principal
- Copia de la cédula del afiliado principal fallecido
- Copia del acta de levantamiento del cadáver.
- Copia del protocolo de necropsia.
- Certificación bancaria de cada beneficiario de ley que indique el número de la cuenta y banco de la cual sea titular el beneficiario. Esta cuenta no puede ser compartida.
- Copia de la cedula del (os) beneficiario (s) o registros civiles de nacimiento si son menores de edad o registros de defunción si han fallecido.

- Si no existe beneficiario designado se debe anexar, una declaración extrajuicio rendida ante notaria publica, por un tercero ajeno a la familia, que indique el estado civil del afiliado principal, si tuvo o no hijos maritales extramaritales y adoptivos y sus nombres

**9.2 POR REEMBOLSO POR REPATRIACIÓN O AUXILIO ECONOMICO POR FUERZA MAYOR, AUXILIO ECONOMICO ENTIDADES NO ADSCRITAS O AUXILIO CUANDO EL CLIENTE HACE USO DE LOTE EN PROPIEDAD.**

- Copia de la cédula del afiliado fallecido
- Copia de la cedula de la persona que incurrió en los gastos
- Certificación bancaria que indique el número de la cuenta y banco del cual sea titular la persona que incurrió en los gastos. Esta cuenta no puede ser compartida.
- Facturas originales canceladas

**9.3 POR AUXILIO ECONÓMICO CUANDO NO SE PUEDA GARANTIZAR UNA SOLUCIÓN DE DESTINO FINAL**

**Cuando el fallecido no es el Afiliado Principal**

- Copia de la cédula del afiliado fallecido
- Copia del registro de defunción del afiliado fallecido
- Copia de la cédula del afiliado principal
- Certificación bancaria que indique el número de la cuenta y banco del cual sea titular el afiliado principal. Esta cuenta no puede ser compartida.

**Cuando el fallecido es el Afiliado Principal**

- Copia de la cédula del afiliado principal
- Copia del registro de defunción del afiliado principal
- Certificación bancaria del beneficiario designado por el Afiliado Principal en la solicitud de afiliación o en su defecto los de ley, que indique el número de la cuenta y banco de la cual sea titular el beneficiario. Esta cuenta no puede ser compartida.
- Copia de la cedula del(os) beneficiario(s) o registro civiles de nacimiento si son menores de edad o registros de defunción si han fallecido.
- Si no existe beneficiario designado se debe anexar, una declaración extrajuicio rendida ante notaria publica, por un tercero ajeno a la familia, que indique el estado civil del afiliado principal, si tuvo o no hijos maritales extramaritales y adoptivos y sus nombres

## 10. REQUISITOS DE AFILIACIÓN

Diligenciamiento de solicitud de afiliación o listado de afiliados

El número de grupos familiares para poder emitir un contrato Colectivo Empresarial debe ser mínimo quince (15)

## 11. CONDICIONES DE ADMINISTRACIÓN

### 12.1. MANEJO DE NOVEDADES DE GRUPOS AFILIADOS

Las novedades reportadas hasta el día 20 de cada mes, iniciarán vigencia el primero del mismo mes. Las novedades reportadas después del 20 de cada mes, iniciarán vigencia el primero del mes siguiente.

### 12.2. PERIODO DE FACTURACIÓN

**MENSUAL**

### 12.3. FECHA DE FACTURACION

**Día 1 del mes**

## 12. PLANES Y CUOTAS

Las entidades que hacen parte de la red de servicios se ajustan a los parámetros de selección, calidad y eficiencia exigidos por LA COMPAÑÍA. Por lo tanto, LA COMPAÑÍA se reserva el derecho de admisión o exclusión de cualquier entidad sin previo aviso.

| PLANES | CONFORMACIÓN DE GRUPO | CONVENCIONAL DORADO |
|---|---|---|
| **INDIVIDUAL** | Afiliado principal desde los 18 años y sin límite de edad y permanencia indefinida | PRIMA MENSUAL<br>$ 7.403 |
| | | PRIMA ANUAL<br>$ 88.830 |

## ANEXO 1.

La Compañía ofrece los siguientes servicios al Afiliado Principal y su grupo familiar afiliado.

**I. ASESORAMIENTO JURÍDICO INMEDIATO.**

El BENEFICIARIO podrá contar con el asesoramiento de los Abogados de La Compañía por vía telefónica o correo electrónico para consultar las cuestiones jurídicas que se le presenten en su ámbito personal y familiar y sobre las materias enumeradas a continuación. La Compañía se reserva el derecho a contestar sólo verbalmente, y aunque la respuesta de la consulta se realice por escrito, quedan expresamente excluidos del servicio la redacción de informes o dictámenes.

**DERECHO DE FAMILIA:**
Esta prestación consiste en la asesoría al BENEFICIARIO por abogados especializados en los aspectos personales y patrimoniales provenientes del vínculo familiar o de las relaciones familiares. Entre otras se dará tratamiento a los siguientes asuntos:

A. ASESORÍA JURÍDICA:

Matrimonio y uniones maritales de hecho:
- Derechos y deberes entre cónyuges y/o compañeros permanentes.
- Régimen jurídico del matrimonio y las uniones maritales de hecho.
- Régimen jurídico del divorcio, cesación de efectos civiles del matrimonio religioso, separación de cuerpos, entre otros.
- Régimen jurídico del patrimonio de los cónyuges y compañeros permanentes.
- Capitulaciones de bienes de las sociedades conyugales y patrimoniales.

Hijos:
- Derechos y deberes entre padres e hijos.
- Ejercicio de la custodia, visitas, y la patria potestad.
- Responsabilidad civil por los hijos menores.
- Malos tratos a los hijos en guarderías y colegios, Ciberbullyng.
- Régimen legal de la Adopción.
- Permisos de Salida del País de Menores.
- Restitución Internacional de Menores.
- Restablecimiento de derechos de los menores.

Herencia:
- Régimen jurídico de las sucesiones sin testamento o intestadas.
- Régimen jurídico de las sucesiones con testamento o testadas.
- El desheredamiento.
- Indignidad sucesora.
- Asignaciones testamentarias y ordenes sucesorales.
- Partición patrimonial en vida.
- Acciones sucesorales.

Otros temas de derecho de familia:
- Aspectos generales sobre protección del patrimonio familiar (afectación de vivienda familiar/patrimonio de familia inembargable, entre otros).
- Régimen jurídico de la filiación (aspectos generales, efectos, clases y acciones).
- Régimen legal de alimentos (aspectos generales, clases, requisitos, derecho a recibir alimentos, acciones legales, entre otros).
- Régimen de la Representación Legal de Incapaces emancipados
- (discapacidad mental).
- Requisitos y procedimiento para ser madre/padre cabeza de familia.
- Conciliación en materia de derecho de familia.

- Negociación prejudicial por vía telefónica con la contraparte.

B. REDACCIÓN Y REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN EXTRA JUDICIAL.

La Compañía llevará a cabo los escritos y realizará revisiones relacionados con esta materia; entre otros los siguientes:

- Elaboración y/o revisión de la solicitud de divorcio o cesación de efectos civiles de matrimonio con sociedad conyugal sin bienes ante Notaría.
- Elaboración y/o revisión del convenio de cónyuges en asuntos de divorcio o cesación de efectos civiles de matrimonio católico con sociedad conyugal sin bienes ante Notaría.
- Revisión de actas de conciliación.
- Elaboración y/o revisión de la autorización del padre/madre para salida del país del menor en los casos que no requiera ser representado por un abogado.
- Elaboración y/o revisión de capitulaciones.

**DERECHO CIVIL:**
Esta prestación consiste en la asesoría al BENEFICIARIO por abogados especializados en los asuntos emanados de los vínculos entre particulares sobre aspectos personales y/o patrimoniales como la propiedad, los modos de adquirirla, el cumplimiento y extinción de las obligaciones. Entre otras se dará tratamiento a los siguientes asuntos:

A. ASESORÍA JURÍDICA:
- Contratos civiles.
- Desahucio o pre-aviso.
- Restitución de Inmueble/restitución de tenencia.
- Reclamación de cánones de arrendamiento.
- Aspectos básicos, requisitos y acciones sobre obligaciones (letras de cambio, cheques, pagares, facturas, CDT'S).
- Aspectos generales sobre derechos reales de garantía (hipoteca/prenda).
- Modos de adquirir el dominio, derechos y acciones reales.
- Medidas cautelares sobre bienes muebles e inmuebles.
- Requerimiento prejudicial/judicial para el pago de las obligaciones.
- Régimen de propiedad horizontal.
- Responsabilidad civil (extracontractual y contractual).
- Conciliación en materia de derecho civil.
- Régimen de protección al consumidor o BENEFICIARIO: financiero, de productos o servicios, de servicios públicos domiciliarios y de servicios de comunicaciones. Asesoría en reclamaciones por garantía y por falla del producto o servicio ofrecido.

B. REDACCIÓN Y REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN EXTRA JUDICIAL.

La Compañía llevará a cabo los escritos y realizará revisiones relacionados con esta materia; entre otros los siguientes:
- Elaboración y/o revisión de contratos civiles (compraventa, arrendamiento, prestación de servicios, obra civil, mandato y otros)
- Revisión de letras de cambio, cheques, pagares, facturas.
- Revisión de certificados de tradición y libertad, registro de bienes muebles e inmuebles.
- Elaboración y/o revisión de escritos de requerimiento prejudicial por incumplimiento de obligaciones contenidas en contratos, sentencias, acuerdos privados, actas de conciliación, letras de cambio, cheques, pagares, facturas.
- Elaboración y/o revisión de escrito de requerimiento a arrendatarios por incumplimiento contractual.
- Elaboración y/o revisión de contratos de transacción en asuntos susceptibles a conciliación.

- Elaboración y/o revisión de poderes especiales o generales.
- Elaboración de minutas para trámites notariales.
- Elaboración y /o revisión de reclamaciones del BENEFICIARIO o consumidor.

**DERECHO LABORAL**

Esta prestación consiste en la asesoría al BENEFICIARIO por abogados especializados en asuntos concernientes a los derechos, obligaciones, efectos jurídicos y controversias que se originan del vínculo entre empleador y trabajador. Entre otras se dará tratamiento a los siguientes asuntos:

A. ASESORÍA JURÍDICA:

Derecho laboral individual y colectivo:

- Derechos y obligaciones de los trabajadores y empleadores.
- Régimen legal del salario, jornada laboral, descanso, vacaciones, prestaciones sociales e indemnizaciones.
- Régimen legal de la contratación laboral individual, colectiva y otras formas de contratación de servicios personales.
- Liquidación y terminación de los contratos laborales individuales.
- Sanciones y causales de terminación del contrato laboral.
- Incumplimiento en el pago de salarios, prestaciones sociales y otros derechos (primas de servicios, cesantías, vacaciones, etc.).
- Reclamación de salarios, prestaciones sociales y otros.
- Aplicación de descuentos en salario.
- Reglamento interno de trabajo.
- Régimen sancionatorio en materia laboral.
- Conciliación en asuntos de derecho laboral.

Seguridad Social Integral:

- Derechos del afiliado al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales).
- Obligaciones derivadas de la afiliación al Sistema General de Seguridad
- Social Integral (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales).
- Regulación de los regímenes pensionales.
- Aspectos legales sobre la dotación y seguridad industrial.
- Aspectos legales de las licencias laborales (maternidad, paternidad, incapacidades, etc.).
- Aspectos legales sobre accidentes y enfermedades laborales.
- Aspectos legales del sistema de subsidio familiar.
- Reclamaciones derivadas de enfermedades y accidentes laborales.
- Reclamaciones de pensiones de invalidez, jubilación o sobreviviente.

B. REDACCIÓN Y REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN EXTRA JUDICIAL.

La Compañía llevará a cabo los escritos y realizará revisiones relacionados con esta materia; entre otros los siguientes:

- Elaboración y/o revisión de liquidación laboral.
- Elaboración y/o revisión del contrato de trabajo.
- Revisión de jornada laboral.
- Elaboración y/o revisión de escritos dirigidos al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos profesionales). o Ministerio de Trabajo (autorizaciones o quejas).
- Elaboración y/o revisión de derecho de Petición (pago de salarios, prestaciones sociales, y otros).
- Elaboración y/o revisión de carta de Renuncia.
- Elaboración y/o revisión del reglamento interno de trabajo.

**TUTELAS (DERECHO CONSTITUCIONAL)**

Los Abogados prestarán al CLIENTE asesoría referente a asuntos en los que autoridades públicas, privadas, o particulares vulneren o amenacen derechos fundamentales, y se brinda orientación para peticiones respetuosas ante autoridades públicas o privadas. Entre otras se dará tratamiento a los siguientes temas:

A. ASESORÍA JURÍDICA:

- Régimen legal de los derechos humanos fundamentales, derechos sociales, económicos y culturales, y derechos colectivos y del ambiente.
- Régimen legal del derecho de petición, de la tutela, del habeas corpus, y acción de cumplimiento.
- Tutela en temas de prestación del servicio público de salud. (negación del servicio de salud, medicamentos, tratamientos, citas médicas, cirugía, prótesis y otros).
- Tutela en temas de vulneración del derecho de petición; derecho a la educación, del pago del salario mínimo vital, etc.
- Habeas corpus (privación de la libertad con violación de garantías constitucionales y legales).
- Tutela en temas de vulneración de los derechos constitucionales de personas en riesgo de vulnerabilidad (menores, personas de la tercera edad, desplazados o víctimas de conflicto armado).
- Tutela y/o derecho de petición en temas de rectificación de informaciones inexactas o erróneas. En este caso se deberá anexar la transcripción de la información o la copia de la publicación en condiciones que aseguren la eficacia de la misma.

B. REDACCIÓN Y REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN EXTRA JUDICIAL.

La Compañía llevará a cabo los escritos y realizará revisiones relacionados con esta materia; entre otros los siguientes:

- Elaboración y/o revisión de tutela.
- Elaboración y/o revisión de incidente de desacato.
- Elaboración y/o revisión de habeas corpus.
- Elaboración y/o revisión de derecho de petición.
- Elaboración y/o escrito de medida provisional.

**DERECHO PENAL:**

Esta prestación consiste en la asesoría al BENEFICIARIO por abogados especializados en los asuntos derivados de las conductas humanas tipificadas como delitos o crímenes, y sanciones establecida en la ley penal. Entre otras se dará tratamiento a los siguientes asuntos:

A. ASESORÍA JURÍDICA:

La Compañía prestará asesoría en materia penal al BENEFICIARIO sobre los aspectos penales y prevención de delitos, de mayor incidencia, tales como:

- Delitos como homicidios y lesiones personales.
- Delitos como secuestro, desaparición forzada, detención arbitraria.
- Delitos como la injuria y la calumnia
- Delitos como violencia intrafamiliar, maltrato mediante restricción a la libertad física, adopción irregular, inasistencia alimentaria, malversación y dilapidación de bienes de familiares, incesto, supresión, alteración o suposición del estado civil.
- Delitos como hurto, extorsión, estafa, fraude mediante cheque, abuso de confianza, defraudaciones, usurpación y daño en bien ajeno.
- Delitos contra los derechos de autor.

- Delitos como la falsedad ideológica en documento público, Falsedad material en documento público, Obtención de documento público falso, Falsedad en documento privado, Uso de documento falso, y falsedad personal.
- Delitos contra el sistema financiero.
- Delitos contra la salud pública.
- delitos contra mecanismos de participación democrática.
- Responsabilidad penal para adolescentes.
- Sistema Penal Acusatorio y principios rectores y garantías procesales
- Impugnación de la sentencia penal.
- Reparación integral de perjuicios.
- Código Nacional de Policía (acciones policivas a protección de bienes inmuebles): acciones policivas a protección de bienes inmuebles o reclamaciones ante autoridades de policía.
- Código Nacional de Tránsito Terrestre: infracciones por alcoholemia, o impugnación de foto multas o multas.

B. REDACCIÓN Y REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN EXTRA JUDICIAL.

La Compañía llevará a cabo los escritos y realizará revisiones relacionados con esta materia; entre otros los siguientes:

- Elaboración y/o revisión de escrito para solicitar libertad, prisión domiciliaria, permiso de 72 horas, antecedentes penales, visitas al establecimiento carcelario etc.
- Elaboración y/o revisión de escrito de denuncia/querella en delitos como: hurto, secuestro, estafa, lesiones personales, homicidios, incesto, suplantación de identidad, falsedad en documentos, fleteo.
- Elaboración y/o revisión de derechos de petición en asuntos de comparendos/foto comparendos.
- Elaboración y/o revisión de querellas policivas.
- Elaboración y/o revisión de derechos de petición en asuntos de comparendos/foto comparendos.

**INTERNET:**

Esta prestación consiste en la asesoría al BENEFICIARIO por abogados especializados en el área de internet y las nuevas tecnologías, en aquellos asuntos que puedan afectar a la esfera personal o profesional del BENEFICIARIO, como el caso de injurias, noticias desactualizadas o asuntos relacionados con menores en su uso de internet y las redes sociales (ciberbullyng, Groninga, renting,). Se dará tratamiento a los siguientes asuntos:

A. ASESORÍA JURÍDICA:

- Asesoramiento jurídico en su imagen en internet: eliminación de comentarios, fotos en internet, datos personales, perfiles en redes sociales, foros y páginas de opinión.
- Usurpación o robo de identidad.
- Asesoramiento jurídico en materia de cibera coso.
- Asesoramiento jurídico sobre reputación online para tu carrera profesional y tus procesos de selección.
- Asesoramiento jurídico en caso de estafas en compras online.
- Asesoramiento jurídico para el borrado de huella digital.
- Asesoramiento jurídico sobre los principales problemas que afectan en internet, como pueden ser:
    - Asesoramiento jurídico sobre gestión de datos personales en internet.

- Asesoramiento jurídico sobre baja, cancelación o eliminación de perfiles en redes sociales.

**REQUISITOS RELATIVOS A LA REVISIÓN Y REDACCIÓN DE CONTRATOS Y ESCRITOS.**

El servicio incluye la revisión de contratos y documentos, los cuales se remitirán únicamente en fotocopia por correo electrónico y la redacción de hasta tres (3) contratos o documentos anuales que no serán reutilizados, relativos a las anteriores prestaciones. El servicio no alcanza a ningún otro contrato o escrito distinto de los relacionados con las prestaciones anteriores.

Los Abogados de La Compañía los elaborarán y redactarán de acuerdo con los datos facilitados por el CLIENTE, y se los remitirán por e-mail. El plazo máximo de elaboración y/o revisión de los documentos será de tres (3) días, excluyendo sábados, domingos y festivos desde que el BENEFICIARIO haya facilitado los datos necesarios para la realización de los mismos. No está incluida la firma, presentación y subsiguiente tramitación de los escritos, que será por cuenta del BENEFICIARIO.

En caso de que el escrito que se solicita a La Compañía esté sujeto a plazo legal, el BENEFICIARIO deberá hacer llegar a La Compañía toda la documentación e información necesaria para su elaboración, con una antelación mínima de 72 horas hábiles anteriores a su vencimiento.

La Compañía no responde de la veracidad de los datos facilitados por el BENEFICIARIO no asumiendo, en consecuencia, responsabilidad alguna en caso de inexactitud o falta de actualización de los mismos. En el supuesto de que la información que el BENEFICIARIO facilite a La Compañía no resulte exacta, y que a causa de ello se derive algún perjuicio, La Compañía podrá exigir del BENEFICIARIO la reparación del mismo.

**SERVICIO DE NEGOCIACIÓN CON LA PARTE CONTRARIA**

Los abogados del call center de La Compañía recurrirán a todas las opciones en vía extrajudicial que permitan solucionar el problema que enfrenta el cliente, en cualesquiera clases de litigios. Entre los servicios ofrecidos, se incluye la negociación con contrapartes que permita evitar tener que acudir a un proceso judicial o de conciliación, ahorrando así costes para el cliente.

La negociación realizada por parte de abogado genera una mayor seguridad a la hora de enfrentarse con la parte contraria, que ampliará las posibilidades de éxito para nuestros clientes.

**II. ASISTENCIA TRIBUTARIA:**

La prestación de asistencia tributaria consiste en asesoría al BENEFICIARIO por parte de asesores tributarios expertos en la materia, incluyendo, entre ostros aspectos, los siguientes:

- Asesoramiento tributario en el ámbito particular.
- Asesoramiento tributario en el ámbito del trabajador independiente.
- Información sobre novedades legislativas.
- Revisión y asesoramiento sobre documentos legales.
- Exenciones fiscales
- Deducciones
- Declaraciones de Renta.

**III. ASISTENCIA INFORMÁTICA REMOTA**

El servicio consiste en la asistencia informática telefónica que pudiesen requerir los BENEFICIARIOS para el caso de sufrir incidencias en equipos de uso cotidiano como PC,

tabletas, iPads, etc. y, en caso de necesidad, de manera remota a través de la instalación vía Internet por parte del BENEFICIARIO, bajo las instrucciones de un equipo técnico, de un software de control remoto de su equipo.

Las prestaciones incluidas son:

- Instalación y desinstalación de las aplicaciones.
- Actualización de versiones y Servicie Pack para el software soportado, siempre que el cliente disponga de la licencia pertinente o la actualización sea gratuita.
- Configuración de los sistemas operativos y aplicaciones.
- Asesoramiento sobre requisitos hardware y software para las aplicaciones.
- Estaciones de trabajo y servidores Intel o AMD con sistema operativo Windows.
- Microsoft Office: Outlook, Excel, Word, PowerPoint.
- Aplicaciones ofimáticas y de antivirus: Antivirus Panda, Symantec y TrendMicro.
- No se incluirá el soporte a aplicaciones que se hayan desarrollado específicamente por o para el BENEFICIARIO.
- Instalación y configuración de periféricos tales como impresoras, escáneres, cámaras digitales, PDA, etc.

**FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II**

**DE PEREIRA**

**NIT 900.984.925 - 4**

**PERIODO: DEL 27 DICIEMBRE 31 DE DICIEMBRE DEL 2024**

**ÁREA: TRANSPORTE**

**COORDINACIÓN**

2024

# INFORME TRANSPORTE DE ADULTOS MAYORES PARA CITAS MÉDICAS Y EMERGENCIAS

## 1. Objetivo

Garantizar el traslado seguro y eficiente de los adultos mayores del CPSAM a sus citas médicas programadas, urgencias y la recolección de medicamentos.

## 2. Alcance

Este servicio cubre:

- Traslado de adultos mayores a citas médicas programadas.
- Traslados de emergencia al centro de salud más cercano.
- Reclamo y entrega de medicamentos en farmacias o centros de salud.

## 3. Procedimiento

*3.1 Citas Médicas Programadas*

1. Coordinación previa: Se agenda el traslado con al menos 48 horas de anticipación.
2. Registro: Se confirma fecha, hora, paciente y acompañante (si aplica).
3. Traslado: Vehículo adaptado transporta al paciente y lo espera hasta el fin de la consulta.
4. Regreso: Se traslada al paciente de vuelta al CPSAM.

*3.2 Traslados de Emergencia*

1. Identificación de la urgencia: Personal del CPSAM evalúa la situación.
2. Activación del transporte: Se contacta al conductor y se informa al centro de salud receptor.
3. Acompañamiento: Un responsable del CPSAM acompaña al adulto mayor.
4. Registro del caso: Se documenta el traslado y evolución del paciente.

*3.3 Reclamo de Medicamentos*

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

**CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024.**
**DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024**
**TRANSPORTE**



1. Identificación de necesidades: Se revisan recetas médicas y fechas de reabastecimiento.
2. Recolección: Un encargado retira los medicamentos en el centro de salud o farmacia.
3. Entrega y registro: Los medicamentos se entregan al paciente con registro en su expediente.

**4. Recursos Necesarios**

- Vehículo adaptado para el traslado de pacientes.
- Personal capacitado en manejo y asistencia de adultos mayores.
- Sistema de registro para control de citas, urgencias y medicamentos.

**5. Consideraciones Finales**

- Priorizar la seguridad y comodidad de los pacientes en cada traslado.
- Mantener comunicación fluida con centros de salud y familiares.
- Asegurar que los medicamentos sean administrados de acuerdo con las indicaciones médicas.

.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR Juan Pablo II

# PLANILLA DE REGISTRO DE TRANSPORTE

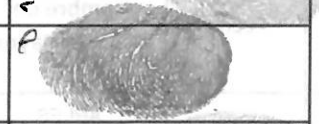
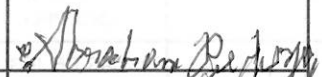
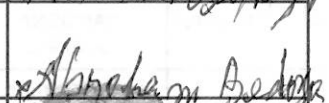
HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRACONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118 DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024

**NOMBRE DEL CPSAM: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA**

**PERIODO DE ENTREGA: 27/12/2024-31/12/2024**

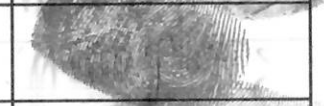
**NOMBRE DE PROYECTO: ADULTO MAYOR**

| N° Servicio | Fecha | Nombre del Adulto Mayor | Tipo de Diligencia | Lugar de Destino | Nombre del responsable (Auxiliar/Cuidadora) | Observaciones | Firma y/o Huella |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27/12/2024 | ARLES CORDOVES SEGURA | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | | |
| 2 | 27/12/2024 | ARLES CORDOVES SEGURA | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | | |
| 3 | 27/12/2024 | OSCAR DE JESÚS CARMONA OCAMPO | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA | |
| 4 | 27/12/2024 | OSCAR DE JESÚS CARMONA OCAMPO | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA | |
| 5 | 27/12/2024 | ALBERTO ELÍAS GRACIANO MORENO | RECLAMACION MEDICAMENTOS | Hospital San Joaquín a CPSAM | Aux Carlos Parra | | |
| 6 | 27/12/2024 | ALBERTO ELÍAS GRACIANO MORENO | REGRESO RECLAMACION MEDICAMENTOS | CPSAM | Aux Carlos Parra | | |
| 7 | 27/12/2024 | PAULINA BARRERO | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA | |
| 8 | 27/12/2024 | PAULINA BARRERO | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 27/12/2024 | MARÍA ESNEDA NOREÑA | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 10 | 27/12/2024 | MARÍA ESNEDA NOREÑA | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 11 | 27/12/2024 | ALBA INÉS LÓPEZ DE GARCÍA | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 12 | 27/12/2024 | ALBA INÉS LÓPEZ DE GARCÍA | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 13 | 27/12/2024 | JAIRO CORREA ÁLZATE | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 14 | 27/12/2024 | JAIRO CORREA ÁLZATE | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 15 | 27/12/2024 | JOSÉ MILAGROS GARCÍA TREJOS | CPSAM a Urgencias | Hospital San Joaquín | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 16 | 27/12/2024 | ABRAHAM ANTONIO BEDOYA OSORIO | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | |  |
| 17 | 27/12/2024 | ABRAHAM ANTONIO BEDOYA OSORIO | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | |  |
| 18 | 27/12/2024 | BERNARDO ANTONIO RODRÍGUEZ MARÍN | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 19 | 27/12/2024 | BERNARDO ANTONIO RODRÍGUEZ MARÍN | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 20 | 28/12/2024 | MARÍA VERÓNICA BAÑOL MORALES | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 21 | 28/12/2024 | MARÍA VERÓNICA BAÑOL MORALES | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 29/12/2024 | OMAR HERNÁN ERAZO DIAZ | TRASLADO CLINICAS LOS NEVADO A CPSAM | CPSAM | Aux Carlos Parra | | |
| 36 | 30/12/2024 | JUAN LAUREANO GUAPACHA MOTATO | RECOGIDA DE PERTENENCIAS | La Graciela Dos/das | Aux Carlos Parra | | |
| 37 | 30/12/2024 | JUAN LAUREANO GUAPACHA MOTATO | RECOGIDA DE PERTENENCIAS | REGRESO A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMO | |
| 38 | 30/12/2024 | MARTIN MOTOYA | CPSAM | TRASLADO URG Hospital San Joaquín | Aux Carlos Parra | NO FIRMO | |
| 39 | 30/12/2024 | MARIO OSPINA ZAPATA | CPSAM | CITA Hospital San Joaquín HIPERTENSION | Aux Carlos Parra | | |
| 40 | 30/12/2024 | MARIO OSPINA ZAPATA | Hospital San Joaquín | AUDIFARMA 30 DE AGOSTO CON 32 | Aux Carlos Parra | | |
| 41 | 30/12/2024 | MARIO OSPINA ZAPATA | AUDIFARMA 30 DE AGOSTO CON 32 | CPSAM | Aux Carlos Parra | | |
| 42 | 31/12/2024 | JOSÉ GONZALES ATEHORYUA | CPSAM | TRASLADO URG Hospital San Joaquín | Aux Carlos Parra | NO FIRMA | |
| 43 | 31/12/2024 | MARIO OSPINA ZAPATA | CPSAM | Hospital San Joaquín | Aux Carlos Parra | | |

| COORDINADORA | |
|---|---|
| NOMBRE | DIANA MARCELA RAMIREZ TUSARMA |
| CÉDULA | 1090333526 |
| FIRMA | |
| CELULAR | 3218735614 |
| ENTIDAD | Secretaria de Desarrollo Social Alcaldia de Pereira |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 28/12/2024 | MANUEL DE JESÚS CARDONA LIBREROS | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 23 | 28/12/2024 | MANUEL DE JESÚS CARDONA LIBREROS | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 24 | 28/12/2024 | GERARDO GÓMEZ | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 25 | 28/12/2024 | GERARDO GOMEZ | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 26 | 28/12/2024 | JAIRO DE JESÚS BEDOYA CANO | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 27 | 28/12/2024 | JAIRO DE JESÚS BEDOYA CANO | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 28 | 28/12/2024 | BERTA ARISTIZABAL DE GIRALDO | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 29 | 28/12/2024 | BERTA ARISTIZABAL DE GIRALDO | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 30 | 28/12/2024 | JOSÉ GONZALES ATEHORYUA | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 31 | 28/12/2024 | JOSÉ GONZALES ATEHORYUA | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 32 | 28/12/2024 | BLANCA NUBIA RAMÍREZ JARAMILLO | COBRO COLOMBIA MAYOR | APOSTAR | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 33 | 28/12/2024 | BLANCA NUBIA RAMÍREZ JARAMILLO | REGRESO COLOMBIA MAYOR | A CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |
| 34 | 28/12/2024 | JOSE MILAGROS | REGRESO Hospital San Joaquín | CPSAM | Aux Carlos Parra | NO FIRMA |  |

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR Juan Pablo II

# PLANILLA DE REGISTRO DE REMISIONES

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRACONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118 DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024

**NOMBRE DEL CPSAM: FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA**

**PERIODO DE ENTREGA: 27/12/2024-31/12/2024**

**NOMBRE DE PROYECTO: ADULTO MAYOR**

| N | ENTIDAD | FECHA | NOMBRE | APELLIDO | CEDULA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALCALDIA | 08/11/2024 | BERTA | ARISTIZABAL DE GIRALDO | 24871617 |
| 2 | ALCALDIA | 08/11/2024 | PAULINA | BARRERA DE HERRERA | 27586591 |
| 3 | ALCALDIA | 08/11/2024 | MARIA LEONOR | CASTILLO RAMIREZ | 29184105 |
| 4 | ALCALDIA | 08/11/2024 | JOSE | GIRALDO ALVARAN | 4410476 |
| 5 | ALCALDIA | 08/11/2024 | MARIA NIDIA | CORTES SERNA | 29771500 |
| 6 | ALCALDIA | 09/11/2024 | MARIA VERONICA | BAÑOL MORALES | 25035674 |
| 7 | ALCALDIA | 09/11/2024 | JAIRO DE JESUS | BEDOYA CANO | 6271825 |
| 8 | ALCALDIA | 09/11/2024 | ABRAHAM ANTONIO | BEDOYA OSORIO | 1383369 |
| 9 | ALCALDIA | 09/11/2024 | OMAR HERNANDO | ERAZO DIAZ | 83115546 |
| 10 | ALCALDIA | 09/11/2024 | GERARDO | GOMEZ | 2245080 |
| 11 | ALCALDIA | 09/11/2024 | JUAN DE LA CRUZ | GUTIERREZ BUITRAGO | 4502076 |
| 12 | ALCALDIA | 09/11/2024 | JAIME | HERRERA BUITRAGO | 6522871 |
| 13 | ALCALDIA | 09/11/2024 | GILDARDO DE JESUS | LONDOÑO CARDONA | 4516130 |
| 14 | ALCALDIA | 09/11/2024 | MARCO ANTONIO | MOSQUERA VALENZUELA | 4641717 |
| 15 | ALCALDIA | 09/11/2024 | BLANCA NUBIA | RAMIREZ JARAMILLO | 34059127 |
| 16 | ALCALDIA | 09/11/2024 | BERNARDO ANTONIO | RODRIGUEZ MARIN | 10058908 |
| 17 | ALCALDIA | 09/11/2024 | NELSON DE JESUS | SALAZAR VALENCIA | 4495711 |
| 18 | ALCALDIA | 09/11/2024 | CARLOS ALBERTO | VELEZ CATAÑO | 15915689 |
| 19 | ALCALDIA | 09/11/2024 | JESUS ARBEY | ORTIZ PEREZ | 10100330 |
| 20 | ALCALDIA | 09/11/2024 | ALBEIRO | LOAIZA MANIOS | 10108471 |
| 21 | ALCALDIA | 09/11/2024 | LUIS MARINO | CASTAÑEDA PUERTA | 4347012 |
| 22 | ALCALDIA | 09/11/2024 | MARTIN EMILIO | MONTOYA ZAPATA | 4411129 |
| 23 | ALCALDIA | 09/11/2024 | MARIA ESNEDA | NOREÑA ZULETA | 24925436 |
| 24 | ALCALDIA | 09/11/2024 | DORY | MOLINA RODRIGUEZ | 25015110 |
| 25 | ALCALDIA | 09/11/2024 | HECTOR HERNAN | PINEDA SANCHEZ | 1366289 |
| 26 | ALCALDIA | 09/11/2024 | MARIA NELLY | MORENO DE BUENO | 24707983 |
| 27 | ALCALDIA | 09/11/2024 | JUAN BAUTISTA | VALENCIA MONTOYA | 12902555 |
| 28 | ALCALDIA | 09/11/2024 | ANTONIO JOSE | RIVERA HURTADO | 10091443 |
| 29 | ALCALDIA | 09/11/2024 | JOSE | GONZALEZ ATEHORTUA | 15895473 |
| 30 | ALCALDIA | 09/11/2024 | MANUEL DE JESUS | CARDONA LIBREROS | 4510193 |
| 31 | ALCALDIA | 09/11/2024 | REINALDO ANTONIO | CHAVARRIAGA HOLGUIN | 6243911 |
| 32 | ALCALDIA | 09/11/2024 | MARTHA CECILIA | FRANCO HERRERA | 42012807 |
| 33 | ALCALDIA | 10/11/2024 | ELVIA | GALLEGO CORTES | 42055337 |
| 34 | ALCALDIA | 10/11/2024 | MARIA GILMA | ECHEVERRY GIRALDO | 24612168 |
| 35 | ALCALDIA | 10/11/2024 | EDILSON | OSORIO CASTAÑO | 10075972 |
| 36 | ALCALDIA | 10/11/2024 | LUCILA | VELEZ | 24293635 |
| 37 | ALCALDIA | 10/11/2024 | ROBERTO | RESTREPO | 4495741 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 38 | ALCALDIA | 13/11/2024 | OSCAR DE JESUS | CARMONA OCAMPO | 4387995 |
| 39 | ALCALDIA | 13/11/2024 | ARLES | CORDOVES SEGURA | 7502130 |
| 40 | ALCALDIA | 13/11/2024 | MIGUEL ANGEL | GRISALES DUQUE | 10110296 |
| 41 | ALCALDIA | 14/11/2024 | BERNARDO | GALVEZ | 1201665 |
| 42 | ALCALDIA | 14/11/2024 | ALBERTO ELIAS | GRACIANO MORENO | 70069648 |
| 43 | ALCALDIA | 15/11/2024 | CARLOS ALBERTO | YARCE MUÑOZ | 10069130 |
| 44 | ALCALDIA | 15/11/2024 | JOSE CRISANTO | VASQUES ARENAS | 10098034 |
| 45 | ALCALDIA | 16/11/2024 | JOSE BENHUR | ARIAS BEDOYA | 10066505 |
| 46 | ALCALDIA | 19/11/2024 | RAMIRO DE JESUS | ARAQUE GUTIERREZ | 6781766 |
| 47 | ALCALDIA | 20/11/2024 | ALBEIRO DE JESUS | TREJOS BERMUDEZ | 4537340 |
| 48 | ALCALDIA | 28/11/2024 | JAIRO | CORREA ALZATE | 10058539 |
| 49 | ALCALDIA | 28/11/2024 | ALBA INES | LOPEZ DE GARCIA | 24526012 |
| 50 | ALCALDIA | 28/11/2024 | JUAN LAUREANO | GUAPACHA MOTATO | 1258550 |
| 51 | ALCALDIA | 29/11/2024 | JOSE MILAGROS | GARCIA TREJOS | 4342897 |
| 52 | ALCALDIA | 30/11/2024 | LUIS ADAN | PATIÑO LOPEZ | 10065520 |
| 53 | ALCALDIA | 2/12/2024 | LUIS GONZALO | ZAPATA RAMIREZ | 7792080 |
| 54 | ALCALDIA | 3/12/2024 | JAIRO | MORALES BERMUDEZ | 19192203 |
| 55 | ALCALDIA | 3/12/2024 | MARIA TERESA | OROZCO RUIZ | 24952467 |
| 56 | ALCALDIA | 3/12/2024 | JOSE MARTIN | CAMPUZANO | 10058899 |
| 57 | ALCALDIA | 4/12/2024 | LUIS ARTURO | CARMONA OCAMPO | 10193248 |
| 58 | CANES | 26/12/2024 | MARIO | OSPINA ZAPATA | 10096000 |
| 59 | CANES | 26/12/2024 | LUIS ALFONSO | OROZCO GARCIA | 10069588 |
| 60 | CANES | 26/12/2024 | LUIS ANTONIO | OCHOA TRUJILLO | 16237974 |
| 61 | CANES | 26/12/2024 | ORLANDO ANTONIO | CARDONA MUÑOZ | 10070943 |

| COORDINADORA | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DIANA MARCELA RAMIREZ TUSARMA** |
| **CÉDULA** | **1090333526** |
| **FIRMA** | |
| **CELULAR** | **3218735614** |
| **ENTIDAD** | **Secretaria de Desarrollo Social Alcaldia de Pereira** |

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

**FECHA:** 8/11/2024

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

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

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** BERTHA ARISTIZABEL DE GIRALDO **DOC. IDENTIDAD** 24.871.617

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 31 MES 12 AÑO 1927

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** MANZANA 6 CASA 7 CUBA

**MOTIVO REMISION:** ADULTO MAYOR DE 69 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR POCA RED DE APOYO FAMILIAR.**

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.871.617
ARISTIZABAL De GIRALDO
APELLIDOS
BERTA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1927
PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-JUL-1961 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-00796649-F-0024871617 20160308 0018846156A 1 6313790071

Scanned with CamScanner

Sisbén

Registro válido

C8

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 66001012566100000475

**Vulnerable**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** BERTA

**Apellidos:** ARISTIZABAL GIRALDO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 24871617

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 22/11/2019

**Última actualización ciudadano:** 22/11/2019

**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 – 59 – Pis

**Teléfono:** 3248703 - 32067654

**Correo Electrónico:** sisben@pereira.gov

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 24871617 |
| NOMBRES | BERTA |
| APELLIDOS | ARISTIZABAL DE GIRALDO |
| 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 | 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:** | 12/06/2024 08:54:40 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

**FECHA:** 8/11/2024

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

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

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** PAULINA BARRERA HERRERA **DOC. IDENTIDAD** 44.104.76

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 31 MES 12 AÑO 1927

[ ] [ ]

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI** X **NO** **CUAL:** FISICA

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CALLE47 #320

**MOTIVO REMISIÓN:** ADULTO MAYOR DE 69 ANOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR POCA RED DE APOYO FAMILIAR, MANIFIESTA QUE QUIERE SER VINCULADO A UN CENTRO DE PROTECCIÒN PARA EL ADULTO MAYOR.**

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419



CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.586.591

BARRERA De HERRERA

APELLIDOS

PAULINA

NOMBRES

Paulina Barrera de He

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1942

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-JUL-1965 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0881575-00287545-F-0027586591-20110330 0026456830A 1 34039670

Sisbén

**Fecha de consulta:** 06/12/2024 B6

**Ficha:** 66001002567500000216

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** PAULINA

**Apellidos:** BARRERA HERRERA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 27586591

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 17/10/2019

**Última actualización ciudadano:** 17/10/2019

**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**

**"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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 27586591 |
| NOMBRES | PAULINA |
| APELLIDOS | BARRERA DE HERRERA |
| 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 | 01/11/2018 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 12/06/2024 09:00:44 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

**FECHA:** 8/11/2024

**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 LEONOR CASTILLO RAMIREZ **DOC. IDENTIDAD** 10.058.559

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 19 MES 02 AÑO 1932

[ ] [ ]

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI** X **NO** **CUAL:** FISICA

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** FINCA LA CHIQUITA

**MOTIVO REMISION:** ADULTO MAYOR DE 91 ANOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR POCA RED DE APOYO FAMILIAR, EL CUAL NECESITA CPSAM PARA SU CUIDADO, Y MEJORAR SU CONDICIÒN DE VIDA EN GENERAL.**

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO: 3105014105**

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 29.184.105

Apellidos
CASTILLO RAMIREZ

Nombres
MARIA LEONOR

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
18 FEB 1932

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CALIMA (DARIEN) (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
27 OCT 1962. BOLIVAR

Firma

Fecha de expiración
10 MAR 2033

IDCOL

017865229

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL017865229831016<<<<<<<<<<<
3202193F3303104COL29184105<<<7
CASTILLO<RAMIREZ<<MARIA<LEONOR

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**29184105**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 29184105 |
| NOMBRES | MARIA LEONOR |
| APELLIDOS | CASTILLO RAMIREZ |
| 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 | 17/03/2022 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 09:32:59 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

**FECHA:** 8/11/2024

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

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

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** JOSÉ GIRALDO ALVARAN **DOC. IDENTIDAD** 44.104.76

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 8 MES 3 AÑO 1941

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD** NO X SI **CUAL:** NINGUNO

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CARRERA 6#7-30

**MOTIVO REMISION:** ADULTO MAYOR DE 82 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR EL CUAL VIVE CON SU ESPOSO ADULTO MAYOR DE 90 AÑOS DE EDAD.**

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1941
MARSELLA (RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUN-1962 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0903400-00148848-M-0004410476-20090202
0009802538A 1
6100000999


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.410.476
GIRALDO ALVARAN
APELLIDOS
JOSE
NOMBRES
FIRMA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 4410476 |
| NOMBRES | JOSE |
| APELLIDOS | GIRALDO ALVARAN |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CALDAS |
| MUNICIPIO | CHINCHINA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/12/2019 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 09:35:11 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Registro válido

C15

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 17174024534400000086

**Vulnerable**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** JOSE

**Apellidos:** GIRALDO ALVARAN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 4410476

**Municipio:** Chinchiná

**Departamento:** Caldas

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 06/06/2019

**Última actualización ciudadano:** 19/06/2019

**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:** MANUELA GARCIA GOM

**Dirección:** Carrera 8 No 11 -

**Teléfono:** 8402380 Extensión 309 - 32044281

**Correo Electrónico:** sisben@chinchina-caldas.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
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

**FECHA:** 8/11/2024

**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 NIDIA CORTEZ SERNA **DOC. IDENTIDAD** 29.771.500

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 8 MES 7 AÑO 1955

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD** SI X NO **CUAL:** MENTAL-TRANSTORNOBIPOLAR

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** FINCA SANTA CECILIA

**MOTIVO REMISION:** ADULTO MAYOR DE 69 ANOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR POCA RED DE APOYO FAMILIAR.**

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419

Cortes Sito.

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA

**29.771.500**

NUMERO

**CORTES SERNA**

APELLIDOS

**MARIA NIDIA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

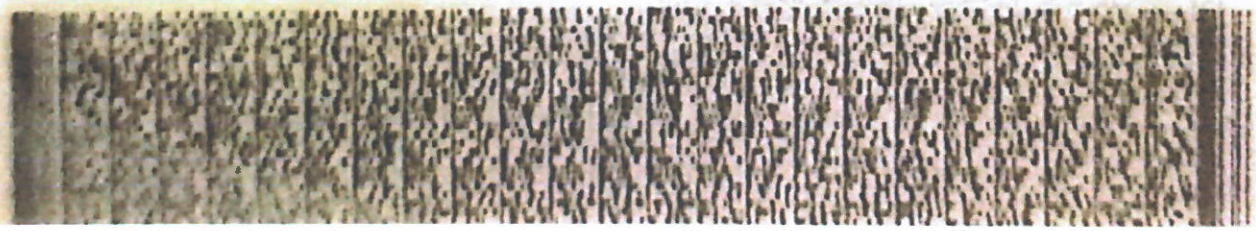
FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1955**

**QUIMBAYA**
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.68 | B+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**29-SEP-1977 ROLDANILLO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 29771500 |
| NOMBRES | MARIA NIDIA |
| APELLIDOS | CORTES SERNA |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 03/04/2013 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 09:45:03 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C4

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011711794000020241

**Vulnerable**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARIA NIDIA

**Apellidos:** CORTES SERNA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 29771500

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 30/04/2024

**Última actualización ciudadano:** 11/10/2024

**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

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION POBLACION VULNERABLE

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** MARIA VERONICA BAÑOL MORALES **DOC. IDENTIDAD** 25035674

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 20 MES 12 AÑO 1948

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** _____

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.035.674**

**BAÑOL MORALES**

APELLIDOS

**MARIA VERONICA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1948**

**RIOSUCIO**
**RIO SUCIO (CALDAS)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.40 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**04-SEP-1979 QUINCHIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 25035674 |
| NOMBRES | MARIA VERONICA |
| APELLIDOS | BAÑOL 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 06/02/2006 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 12/06/2024 01:56:34 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

Sisbén

Registro valido

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641277400001435

# B2

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** MARIA VERONICA

**Apellidos:** BAÑOL MORALES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 25035674

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 18/08/2021

**Última actualización ciudadano:** 18/08/2021

**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 BUENAÑOS

**Dirección:** Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

**Teléfono:** 3248703 - 3206765419

**Correo Electrónico:** sisben@pereira.gov.co

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** JAIRO DE JESUS BEDOYA CANO **DOC. IDENTIDAD** 6271825

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 3 MES 3 AÑO 1946

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI** [X] **NO** [ ] **CUAL** PSIQUIATRICA- COGNITIVA

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAM CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
## CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **6.271.825**

**BEDOYA CANO**

APELLIDOS

**JAIRO DE JESUS**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1946**

**APIA**
**(RISARALDA)**

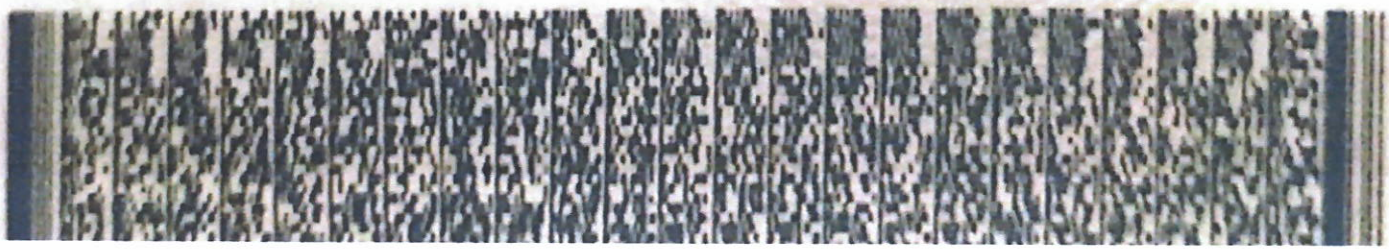
LUGAR DE NACIMIENTO

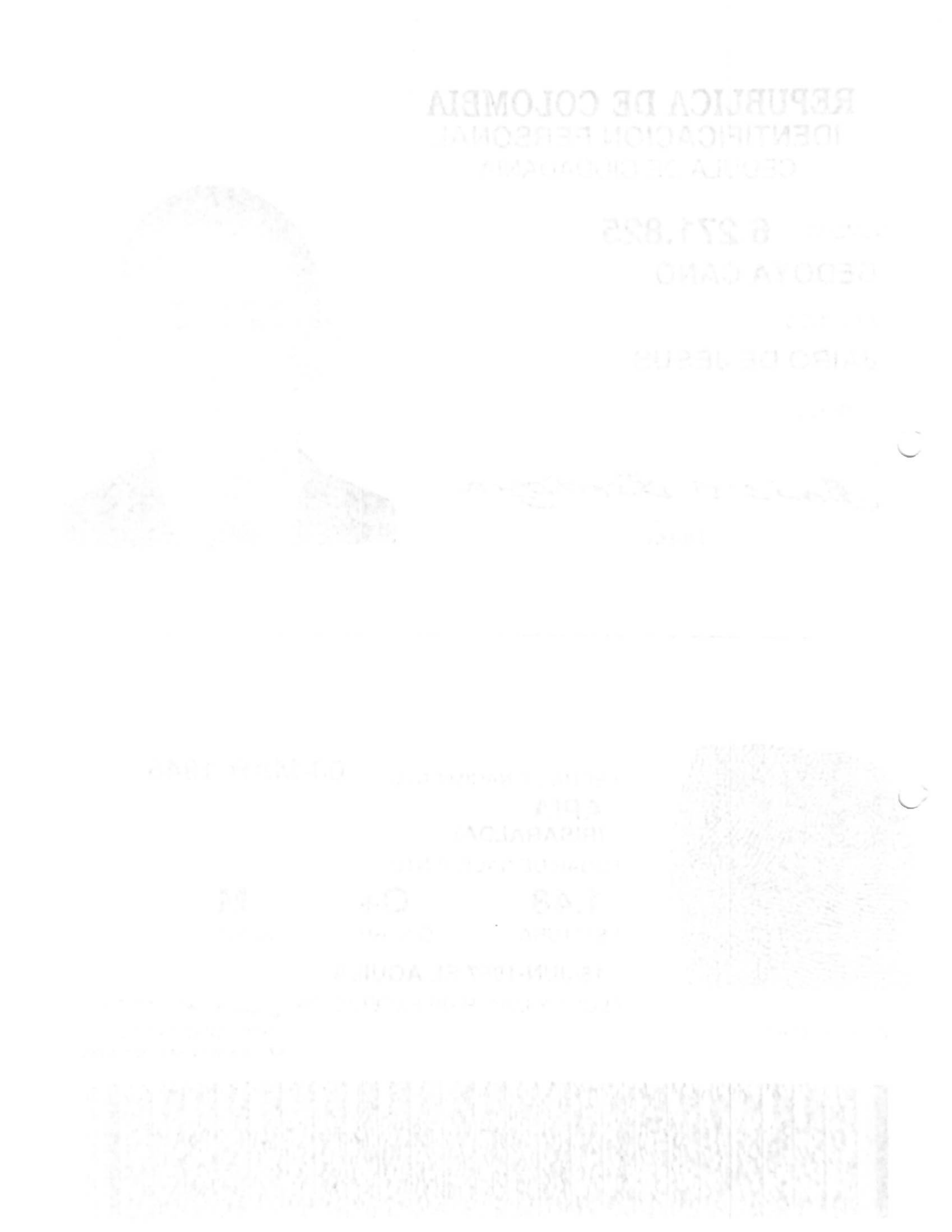
| **1.48** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**16-JUN-1967 EL AGUILA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES





COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 6271825 |
| NOMBRES | JAIRO DE JESUS |
| APELLIDOS | BEDOYA CANO |
| 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 | 17/03/2022 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 12/06/2024 02:02:00 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

Sisbén

Registro valido

B7

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641277500024532

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** JAIRO DE JESUS

**Apellidos:** BEDOYA CANO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 6271825

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 15/02/2022

**Última actualización ciudadano:** 15/02/2022

**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:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

**Dirección:** Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

**Teléfono:** 3248703 - 32067654

**Correo Electrónico:** sisben@pereira.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 ultima actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

Alcaldía de PEREIRA

**REMISION POBLACION VULNERABLE**

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** ABRAHAM ANTONIO BEDOYA OSORIO **DOC. IDENTIDAD** 1383369

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [28] MES [5] AÑO [1930]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAM CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.383.369

BEDOYA OSORIO

APELLIDOS

ABRAHAM ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1930

YARUMAL
PEREIRA (RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

17-SEP-1958 RISARALDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00143412-M-0001383369-20081227 0008929389A 1 9918361677

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 1383369 |
| NOMBRES | ABRAHAM ANTONIO |
| APELLIDOS | BEDOYA OSORIO |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 21/11/2001 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 12/06/2024 02:06:45 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

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

Sisbén

Registro Listado

B1

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 66001061569300000275

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ABRAHAM ANTONIO

**Apellidos:** BEDOYA OSORIO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1383369

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 07/11/2019

**Última actualización ciudadano:** 07/11/2019

**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 – 59 – Pis |
| **Teléfono:** | 3248703 - 32067654 |
| **Correo Electrónico:** | sisben@pereira.gov |

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** OMAR HERNANDO ERAZO DIAZ **DOC. IDENTIDAD** 83115546

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 10 MES 10 AÑO 1960

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI** [X] **NO** [ ] **CUAL** FISICA USO BASTON

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** _____

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

Sobre BH

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **83.115.546**

**ERAZO DIAZ**
APELLIDOS

**OMAR HERNANDO**
NOMBRES

FIRMA



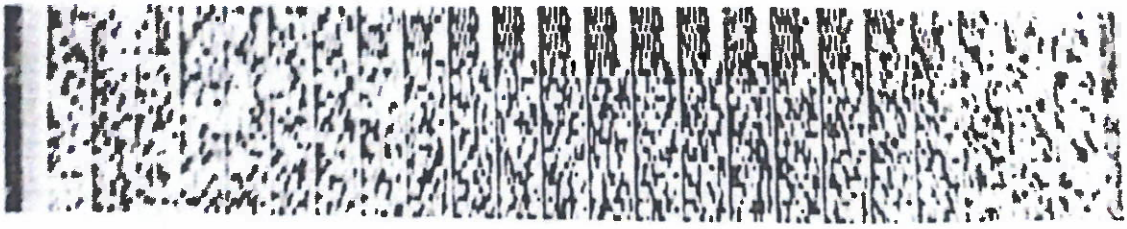
FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1960**

**LA CRUZ**
**(NARIÑO)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.70 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**14-DIC-1981 SANTA MARIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGI...
CARLOS ...



0011...

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 83115546 |
| NOMBRES | OMAR HERNANDO |
| APELLIDOS | ERAZO DIAZ |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 07/12/2009 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 02:17:19 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

B4

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641489300040439

**Pobreza moderada**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** OMAR HERNANDO

**Apellidos:** ERAZO DIAZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 83115546

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 09/08/2024

**Última actualización ciudadano:** 09/08/2024

**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

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** GERARDO GOMEZ **DOC. IDENTIDAD** 2245080

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [22] MES [10] AÑO [1933]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAN CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.245.080**

**GOMEZ**

APELLIDOS

**GERARDO**

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1933**

**ANZOATEGUI**
**(TOLIMA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.84** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**10-OCT-1961 ANZOATEGUI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NO. DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



A-2400100-00111111-M-0002245080-20111114 0005911114A 1 [illegible]

Sisbén

Registro válido

B4

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 66001015568500000542

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** GERARDO

**Apellidos:** GOMEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 2245080

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 06/12/2019

**Última actualización ciudadano:** 06/12/2019

**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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 2245080 |
| NOMBRES | GERARDO |
| APELLIDOS | GOMEZ |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 16/12/2001 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 02:55:51 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO **DOC. IDENTIDAD** 4502076

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [22] MES [11] AÑO [1938]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** _____

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.502.076
GUTIERREZ BUITRAGO

APELLIDOS
JUAN DE LA CRUZ

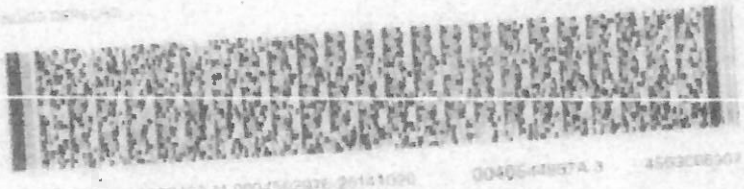
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1938
ARABIA
PEREIRA (RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-DIC-1961 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



A-9400100-00033400-M-0004502926-20141020 0040E4B97A 3 4503C0E307

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 4502076 |
| NOMBRES | JUAN DE LA CRUZ |
| APELLIDOS | GUTIERREZ BUITRAGO |
| 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 | 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:** | 12/06/2024 03:00:30 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641277400001415

**Pobreza moderada**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** JUAN DE LA CRUZ

**Apellidos:** GUTIERREZ BUITRAGO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 4502076

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 18/08/2021

**Última actualización ciudadano:** 18/08/2021

**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

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** JAIME HERRERA BUITRAGO **DOC. IDENTIDAD** 6522871

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [11] MES [12] AÑO [1947]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAM CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

6.522.871

HERRERA BUITRAGO

APELLIDOS

JAIME

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1947

TRUJILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.65 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S RH | SEXO |

23-FEB-1973 ULLOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2401300-00170137-M-0006522671-20090815 0015021977A 1 4560103538

Sisbén

Registro válido

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641277400001415

B3

**Pobreza moderada**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** JUAN DE LA CRUZ

**Apellidos:** GUTIERREZ BUITRAGO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 4502076

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 18/08/2021

**Última actualización ciudadano:** 18/08/2021

**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 – 59 – Pis

**Teléfono:** 3248703 - 32067654

**Correo Electrónico:** sisben@pereira.gov

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 6522871 |
| NOMBRES | JAIME |
| APELLIDOS | HERRERA BUITRAGO |
| 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 | 01/06/2024 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 03:04:57 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** GILDARDO DE JESUS LONDOÑO CARDONA **DOC. IDENTIDAD** 4516130

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 30 MES 3 AÑO 1938

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI** [ ] **NO** [ ] **CUAL** FISICA SILLA DE RUEDAS

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAM CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.516.130**

**LONDOÑO CARDONA**

APELLIDOS

**GILDARDO DE JESUS**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1938**

**PEREIRA**
**(RISARALDA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.54** | **B+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S RH | SEXO |

**22-JUL-1960 PEREIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 4516130 |
| NOMBRES | GILDARDO DE JESUS |
| APELLIDOS | LONDOÑO CARDONA |
| 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 | 17/03/2022 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 03:09:33 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Registro válido

**B7**

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011831077200021024

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** GILDARDO DE JESUS

**Apellidos:** LONDOÑO CARDONA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 4516130

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 12/05/2023

**Última actualización ciudadano:** 12/05/2023

**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:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

**Dirección:** Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

**Teléfono:** 3248703 - 32067654

**Correo Electrónico:** sisben@pereira.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

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZUELA **DOC. IDENTIDAD** 4641717

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [12] MES [10] AÑO [1940]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** _____

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.641.717**

**MOSQUERA VALENZUELA**
APELLIDOS

**MARCO ANTONIO**
NOMBRES

Marcos Antonio Mosquera
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1940**

**CAJIBIO**
**(CAUCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.74** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**23-MAR-1963 CAJIBIO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2402500-54112201-M-0004641717-20030815 **01220** 03227A 03 128733290

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro váli

**Fecha de consulta:** 06/12/2021

**Ficha:** 66001164107720000352?

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** MARCO ANTONIO

**Apellidos:** MOSQUERA VALENZUELA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 4641717

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:**

**Última actualización ciudadano:**

**Última actualización via registros administrativos:**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérqu**
**municipio donde reside actualmente**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 4641717 |
| NOMBRES | MARCO ANTONIO |
| APELLIDOS | MOSQUERA VALENZUELA |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 01/11/2005 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 08:24:55 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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**,

Alcaldía de PEREIRA

**REMISION POBLACION VULNERABLE**

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO **DOC. IDENTIDAD** 34059127

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [6] MES [5] AÑO [1954]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** _____

**MOTIVO REMISION:** CPSAM CANES

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

Registro válido

A3

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641277400001389

**Pobreza extrema**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** BLANCA NUBIA

**Apellidos:** RAMIREZ JARAMILLO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 34059127

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 18/08/2021

**Última actualización ciudadano:** 18/08/2021

**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

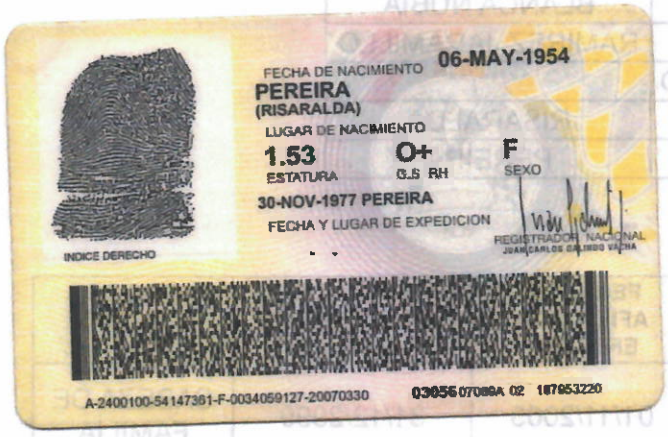
**Nombre administrador:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

**Dirección:** Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

**Teléfono:** 3248703 - 32067654

**Correo Electrónico:** sisben@pereira.gov


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.059.127
NUMERO
RAMIREZ JARAMILLO
APELLIDOS
BLANCA NUBIA
NOMBRES
NO FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1954
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
30-NOV-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-54147361-F-0034059127-20070330
03056 07088A 02 187953220

# 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 | 34059127 |
| NOMBRES | BLANCA NUBIA |
| APELLIDOS | RAMIREZ JARAMILLO |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 01/11/2005 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 08:26:19 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN **DOC. IDENTIDAD** 10058908

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [22] MES [9] AÑO [1946]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAM CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **10.058.908**

**RODRIGUEZ MARIN**

APELLIDOS

**BERNARDO ANTONIO**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1946**

**SANTUARIO**
**(RISARALDA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66** ESTATURA

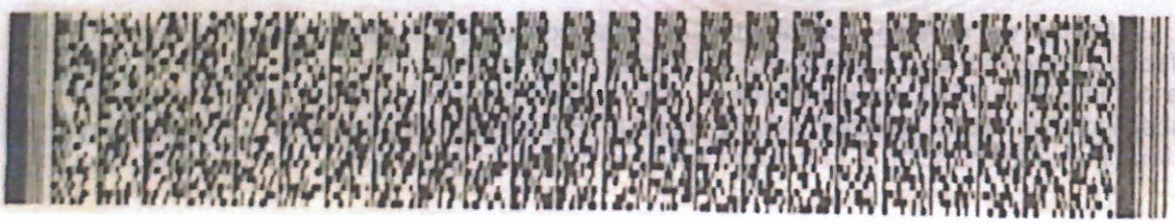
**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**25-OCT-1967 PEREIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



# 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 | 10058908 |
| NOMBRES | BERNARDO ANTONIO |
| APELLIDOS | RODRIGUEZ MARIN |
| 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:** | 12/06/2024 08:32:03 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Registro válido

B3

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641277400001386

**Pobreza moderada**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** BERNARDO ANTONIO

**Apellidos:** RODRIGUEZ MARIN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 10058908

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 18/08/2021

**Última actualización ciudadano:** 18/08/2021

**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

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** NELSON DE JESUS SALAZAR VALENCIA **DOC. IDENTIDAD** 4495711

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [27] MES [10] AÑO [1938]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** _____

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

_____

_____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

**4.495.711**
**SALAZAR VALENCIA**

**NELSON DE JESUS**





FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1938**
**AGUADAS**
**(CALDAS)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**08-NOV-1960 PEREIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400150-00086361-M-0004495711-20081107 0004077130A 1 [illegible]

Sisbén

Registro válido

**B2**

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641277400001437

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** NELSON DE JESUS

**Apellidos:** SALAZAR VALENCIA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 4495711

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 18/08/2021

**Última actualización ciudadano:** 18/08/2021

**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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 4495711 |
| NOMBRES | NELSON DE JESUS |
| APELLIDOS | SALAZAR VALENCIA |
| 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 | 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:** | 12/06/2024 08:37:54 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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".

Alcaldía de PEREIRA

**REMISION POBLACION VULNERABLE**

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** CARLOS ALBERTO VELEZ CATAÑO **DOC. IDENTIDAD** 15915689

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [31] MES [8] AÑO [1963]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAM CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL

15.915.689
VELEZ CATAÑO

CARLOS ALBERTO

NO FIRMA





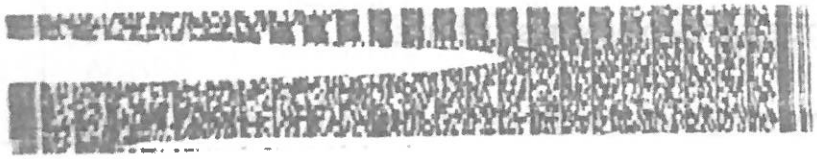
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1963
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

04-AGO-1982 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-24600-01291258-M-0015915689-20220422 0075[illegible]

# 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 | 15915689 |
| NOMBRES | CARLOS ALBERTO |
| APELLIDOS | VELEZ CATAÑO |
| 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:** | 12/06/2024 08:39:25 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011641277400005440

**Pobreza extrema**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** CARLOS ALBERTO

**Apellidos:** VELEZ CATAÑO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 15915689

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 18/08/2021

**Última actualización ciudadano:** 18/08/2021

**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

**FECHA:** 9/12/2024

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] **OTRO:** _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** JESUS ARBEY ORTIZ PEREZ **DOC. IDENTIDAD** 10.100.330

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [05] MES [6] AÑO [1959]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAM CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.100.330
ORTIZ PEREZ
APELLIDOS
JESUS ARBEY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1956
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-FEB-1978 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2400100-00253427-M-0010100330-20100903
45-40967583

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 10100330 |
| NOMBRES | JESUS ARBEY |
| APELLIDOS | ORTIZ PEREZ |
| 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 | 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:** | 12/06/2024 08:49:03 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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".

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**10100330**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

**© 2021 - Consulta categoria**

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION POBLACION VULNERABLE

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

**FECHA:** 9/12/2024

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** ALBEIRO LOAIZA MANIOS **DOC. IDENTIDAD** 10.108.471

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [10] MES [6] AÑO [1962]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CPSAM CANES

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **10.108.471**

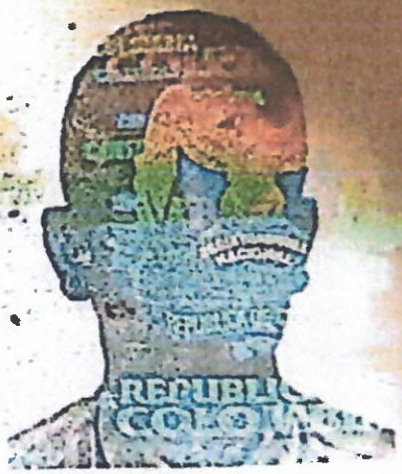
**LOAIZA MANIOS**

APELLIDOS

**ALBEIRO**

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1962**

**PEREIRA**
**(RISARALDA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**17-NOV-1980 PEREIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01253086-M-0010108471-20210831 0075470376A 1 8502788039

# 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 | 10108471 |
| NOMBRES | ALBEIRO |
| APELLIDOS | LOAIZA MANIOS |
| 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 | COOSALUD EPS S.A. | SUBSIDIADO | 17/03/2022 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 08:51:36 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C17

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011831077200022757

**Vulnerable**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** ALBEIRO

**Apellidos:** LOAIZA MANIOS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 10108471

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 15/08/2024

**Última actualización ciudadano:** 15/08/2024

**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

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

**FECHA:** 9/11/2024

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

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

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** LUIS MARINO CASTAÑEDA PUERTA **DOC. IDENTIDAD** 4.347.012

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 13 MES 2 AÑO 1954

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI** X **NO CUAL:** MENTAL

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** VILLAVICIENCIO

**MOTIVO REMISION:** ADULTO MAYOR DE 70 AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR MANTIENE SOLO DESDE QUE FALLECIÒ SU ESPOSA.**

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419



FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1954**

**ANSERMA**
**(CALDAS)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.70** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**11-JUL-1977 ANSERMA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900700-00433197-M-0004347012-20130425 0032846853A 1 28953660

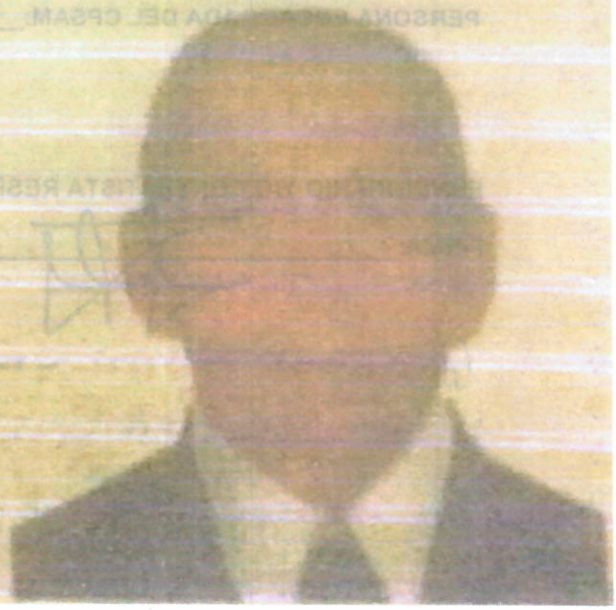
CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

**4.347.012**

**CASTAÑEDA PUERTA**
APELLIDOS

**LUIS MARINO**
NOMBRES



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 4347012 |
| NOMBRES | LUIS MARINO |
| APELLIDOS | CASTAÑEDA PUERTA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CALDAS |
| MUNICIPIO | ANSERMA |

**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:** | 12/06/2024 08:58:31 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**4347012**. **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: Septimbre 01 de 2020

**FECHA:** 9/11/2024

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

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

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** MARTIN EMILIO MONTOYA ZAPATA **DOC. IDENTIDAD** 44.111.29

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 12 MES 6 AÑO 1974

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI** X **NO CUAL:** MENTAL- NEUROLOGICO

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** MANZANA 21 CASA 1 BOQUIA COMUNA DE CAFÉ.

**MOTIVO REMISION:** ADULTO MAYOR DE 82AÑOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR POCA RED DE APOYO FAMILIAR.**

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.411.129
MONTOYA ZAPATA

APELLIDOS
MARTIN EMILIO

NOMBRES



FIRMA

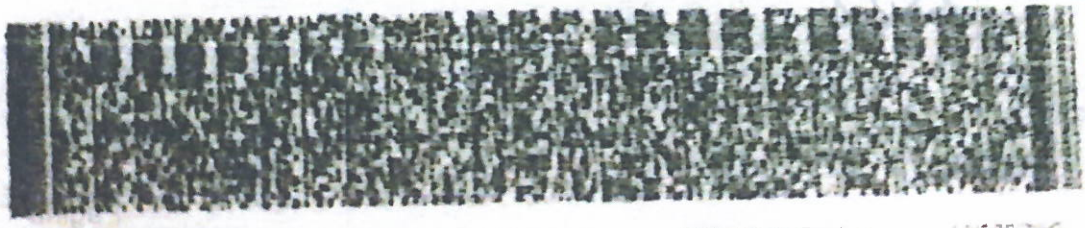


FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1942
TORO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-OCT-1963 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

NUMERO SERIAL



A 2401300 0120480 M 0004111129 0210394 0073679214

# 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 | 4411129 |
| NOMBRES | MARTIN EMILIO |
| APELLIDOS | MONTOYA ZAPATA |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 16/11/2001 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 09:06:03 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011701386000020007

**Pobreza moderada**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARTIN EMILIO

**Apellidos:** MONTOYA ZAPATA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 4411129

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 23/10/2023

**Última actualización ciudadano:** 23/10/2023

**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

Alcaldía de PEREIRA

# REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

**FECHA:** 09/11/2024

**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 ESNEDA NOREÑA DE ZULETA **DOC. IDENTIDAD** 24.925.436

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 17 MES 05 AÑO 1942

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI** X **NO CUAL:** FISICA

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** CALLE 42#202

**MOTIVO REMISION:** ADULTO MAYORDE 81 AÑOS DE EDAD, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR EN RIESGO, MANIFIESTA QUE NECESITA AYUDA QUE QUIERE SER VINCULADA A UN CPSAM.**

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.925.436**

**NOREÑA De ZULETA**

APELLIDOS

**MARIA ESNEDA**

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1942**

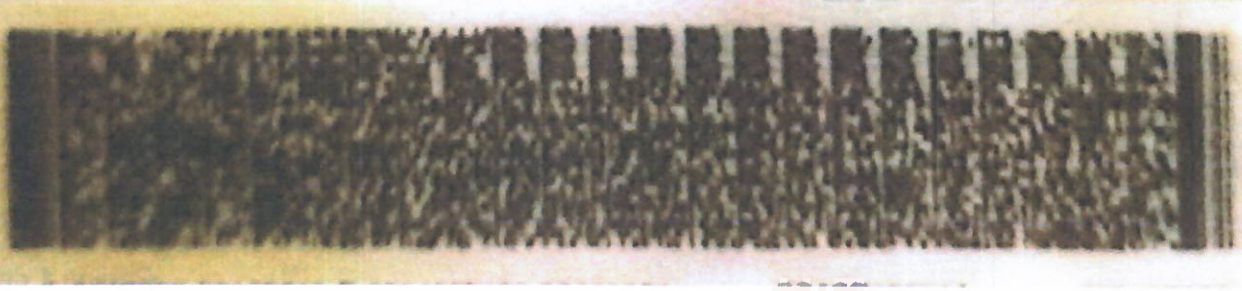
**SANTUARIO**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.47** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | O S RH | SEXO |

**23-OCT-1963 PEREIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 24925436 |
| NOMBRES | MARIA ESNEDA |
| APELLIDOS | NOREÑA DE ZULETA |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 19/05/2015 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 09:16:17 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

El tipo de identificación: **Cédula de Ciudadanía**, con el número de documento**24925436**. **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: Septimbre 01 de 2020

**FECHA:** 9/11/2024

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

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

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** DORY MOLINA RODRIGUEZ **DOC. IDENTIDAD** 25.015.110

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA 13 MES 2 AÑO 1950

**POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD SI** X **NO CUAL:** MENTAL

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** TORRE 3 APTO206 VILLA VEDE

**MOTIVO REMISION:** ADULTO MAYOR DE 82ANOS DE EDAD EN CONDION DE VULNERABILIADA.

**OBSERVACIÒN: ADULTO MAYOR VIVE SOLA.**

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

**NOMBRE ENTIDAD: (CPSAM)** CENTRO DE PROTECCION JUAN PABLO II

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** DUBERTHY **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** 3206765419

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.015.110

MOLINA RODRIGUEZ

APELLIDOS

DORY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1950

ALCALA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

02-AGO-1973 QUIMBAYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2400100-54139051-F-0025015110-20051115 03240 053 19A 02 196235266

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 25015110 |
| NOMBRES | DORY |
| APELLIDOS | MOLINA RODRIGUEZ |
| 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. | CONTRIBUTIVO | 23/04/1996 | 31/12/2999 | BENEFICIARIO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 09:48:10 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B2

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 660011971799500001438

**Pobreza moderada**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** DORY

**Apellidos:** MOLINA RODRIGUEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 25015110

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 04/06/2024

**Última actualización ciudadano:** 04/06/2024

**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

Alcaldía de PEREIRA

**REMISION POBLACION VULNERABLE**

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Octubre 15 de 2020

**FECHA:** *11/9/2024*

**PROYECTO:** ADULTO MAYOR [X] HABITANTE DE CALLE [ ] OTRO: _____

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION:** _____

## DATOS DEL ADULTO MAYOR

**NOMBRE Y APELLIDOS:** HECTOR HERNAN PINEDA SANCHEZ **DOC. IDENTIDAD** 1366289

**FECHA DE NACIMIENTO:** DIA [2] MES [11] AÑO [1933]

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

**DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR:** _____

**MOTIVO REMISION:** _____

**OBSERVACIONES:** _____

## DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

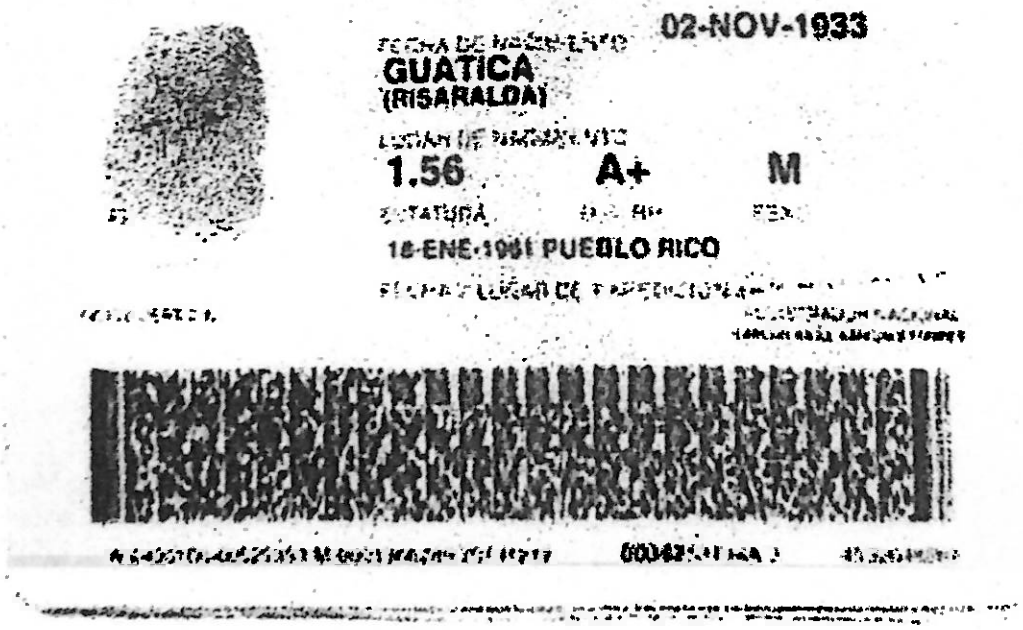
**NOMBRE ENTIDAD:** (CPSAM) HGYDAM JUAN PABLO II DE PERERI **SEDE:** ILUSIONES -FILOBONITO

**PERSONA ENCARGADA DEL CPSAM:** CARLOS ALBERTO PARRA **TELEFONO:** 3105014105

**FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE:** JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

**FIRMA:** _____ **TELEFONO:** _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.366.289
PINEDA SANCHEZ
HECTOR HERNAN


02-NOV-1933
GUATICA
(RISARALDA)
1.56
A+
M
18-ENE-1951 PUEBLO RICO

Nit. 891.408.571-1

Cl. 16 No.17-70 Tels: 606 3402459 -3243173373
Pereira – Risaralda - Colombia

cbasanjosepereira@hotmail.com
www.cbasanjose.org

Pereira, noviembre 9 de 2024

El día de hoy hacemos entrega del residente HÉCTOR DE JESÚS PINEDA SÁNCHEZ, C C. 1 366 289, al Señor Dhuberthy Cardona, de la Fundación Juan Pablo II.

Se hace entrega de las siguientes pertenencias y elementos

1 saco, 1 chaqueta, 5 pantaloncillos, 6 pantalones, 7 camisas , 1 manta, 4 pares de medias, 1 pañuelo 1 toalla, zapatos carpetas de hoja de vida y órdenes médicas, medicamentos 9 tabletas de acetaminofén 500 mg, 20 tabletas de trazadona 50 mg, 3 tabletas de tamsulosina 6 mg kit de aseo completo

Hermana NINFA PACHON G

Directora CBA SAN JOSÉ

Nombre de quien recibe

Cargo

Sisbén

Registro valido

C3

**Fecha de consulta:** 06/12/2024

**Ficha:** 66001015568500000500

**Vulnerable**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** HECTOR HERNAN

**Apellidos:** PINEDA SANCHEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1366289

**Municipio:** Pereira

**Departamento:** Risaralda

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 03/12/2019

**Última actualización ciudadano:** 03/12/2019

**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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

# 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 | 1366289 |
| NOMBRES | HECTOR HERNAN |
| APELLIDOS | PINEDA SANCHEZ |
| 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 | ASMET SALUD EPS S.A.S. | SUBSIDIADO | 10/04/2013 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/06/2024 09:55:45 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

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