PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077438616
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIBETH DE JESUS ALCARAZ MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4618691132**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994099364

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 0	$ 243.200
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 0**	**$ 243.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 8.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1077438616	ALCARAZ MARTINEZ MARIBETH DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.520.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.520.000	1077438616	$ 8.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 441.200

Planilla Pagada

Pereira, septiembre de 2025

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

Alejandro Giraldo García, identifica con cedula de ciudadanía número 10.011.762.

La suma de: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS . ($3.800.000).**

Por concepto: de prestación de servicios profesionales en el área de la seguridad y salud en el trabajo (SST), del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomare los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente.

Firma: _____

Alejandro Giraldo García.
Profesional en seguridad y salud en el trabajo.
CC. 10.011.762
Teléfono: 311 607 4087.

firma del supervisor del contrato

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 163

Proveedor	ALEJANDRO GIRALDO GARCIA		
Nit	10.011.762-8	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-24	2025-09-24

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

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-24 por $ 3,800,000.00

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

Observaciones:
seguridad y salud en el trabajo septiembre

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

CUDS: 721742eb8aa7ce2ffab09d5d4de215050deea6bd42a242cf7b5999c29cfcd481a80d18ef56887f5fcb279885027f0455

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVID

Fecha creación reporte 2025-09-18, 08:17:45 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075790443

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-09-18 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRO GIRALDO GARCIA				
Documento	CC 10011762	**Dirección**	DG 22T SUR #0 - 0 MZ 3 CASA 49 PRADERA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	DOSQUEBRADAS	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10011762		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GIRALDO GARCIA ALEJANDRO	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.520.000	230301		16 %	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.520.000	$ 8.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Pereira, septiembre de 2025

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

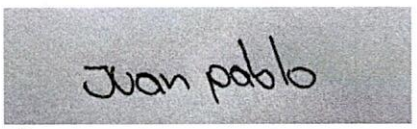
Juan Pablo González Largo, identifica con cedula de ciudadanía número 1.089.098.806 de Pereira

La suma de: un millón setecientos mil pesos m/cte. (1`700.000)

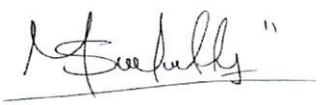
Por concepto: Auxiliar de servicios generales del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomare los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente



Firma
cc. 1.089.098.806
teléfono: 3108260427



firma del supervisor del contrato

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 172

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-24	2025-09-24

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

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-24 por $ 1,700,000.00

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

Observaciones:
SERVICIOS GENERALES SEPTIEMBRE

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

CUDS: 68e11f14a125fcd7f7869bb22b6d3b7d6d9d9b0bdb321c8b2e146ee638453c84f9327fceea43b065e2c2d92203375a59

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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1089098806 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34507325 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	7.500	0	7.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-24	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1799124350	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 413.300

PAGADO

Pereira, septiembre de 2025

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

SAMUEL SALZAR ROJAS, identifica con cedula de ciudadanía número 1.004.752.995 de Pereira

La suma de: un millón setecientos mil pesos m/cte. (1`700.000)

Por concepto: Auxiliar de servicios generales del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomare los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente

Firma
cc. 1.004.752.995

firma del supervisor del contrato

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 167

Proveedor	SAMUEL ANDRES SALAZAR ROJAS		
Nit	1.004.752.995-5	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-24	2025-09-24

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

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-24 por $ 1,700,000.00

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

Observaciones:
servicios generales SEPTIEMBRE

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

CUDS: 0a95754722b2776107c8943db2f14151f5251d111144f884b167ecbbd1cb552339b946cfef56150832275038ef74de81

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SAMUEL SALAZAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1004752995
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-09-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34469656
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34469656
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2025

Pereira, septiembre de 2025

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

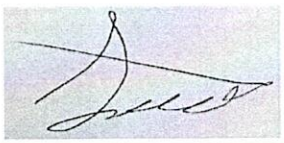
Santiago Garcia Barrera, identifica con cedula de ciudadanía número 1.074.344.210.

La suma de: Dos millones cincuenta mil pesos m/cte. 2.050.000

Por concepto: Atención Pre-Hospitalaria del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomare los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente



Firma _____
c.c.1074344210
teléfono: 3008178489

firma del supervisor del contrato

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 168

Proveedor	SANTIAGO GARCIA BARRERA		
Nit	1.074.344.210-7	**Teléfono**	3008178489
Dirección	CLL 66 # 27 B 12 CUBA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-24	2025-09-24

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

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-24 por $ 2,050,000.00

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

Observaciones:
Atención Pre Hospitalaria del 01 al 31 de SEPTIEMBRE
Art 383

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

CUDS: d3abab80eb71c78122e701b05da0837d92382ea125d6204bd9d7dbf327e6d936895f55c304ab114ced76430d9a0778bc

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-09-16, 11:38:49 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80506940

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

PAGADA 2025-09-16 11:37:35.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO GARCIA BARRERA				
Documento	CC 1074344210	**Dirección**	CL 66 #27 B - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164052		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1074344210						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	GARCIA BARRERA SANTIAGO	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

Pereira, Septiembre de 2025

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

Yeny Alejandra López Arenas, identifica con cedula de ciudadanía número 42.158.422 de Pereira.

La suma de: Dos millones cincuenta mil pesos m/cte. 2.050.000

Por concepto: Atención Pre-Hospitalaria del 01 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2025.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomare los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente

Firma _____
cc. 42.158.422 de Pereira
teléfono 3174968324

firma del supervisor del contrato

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 174

Proveedor	YENY ALEJANDRA LOPEZ ARENA		
Nit	42.158.422-7	**Teléfono**	3174968324
Dirección	cl 22 bis # 19 - 32	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-24	2025-09-24

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

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-24 por $ 2,050,000.00

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

Observaciones:
APH SEPTIEMBRE

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

CUDS: 2d6ce2af78b0666996bda927809e367743d1ab502edfa962717bb018d85b35b4159f24428e2d73ff8d03dc132a3c338a

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42158422
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENY ALEJANDRA LOPEZ ARENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 37 B # 32-52	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4618421046	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994049081

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 42158422	LOPEZ ARENAS YENY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	$ 42158422	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

Pereira, septiembre de 2025

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

Henry Gallego Ramírez, identifica con cedula de ciudadanía número 10.010.472 de Pereira.

La suma de: dos millones ochocientos cincuenta mil pesos m/cte. ($2.850.000)

Por concepto: Tecnólogo en sistemas del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomare los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente

Firma
CC. 10.010.472 de Pereira
teléfono: 3103872079

firma del supervisor del contrato

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 162

Proveedor	HENRY GALLEGO RAMIREZ		
Nit	10.010.472-2	**Teléfono**	(310) 3872079 - Ext. 000
Dirección	Manzana 42 Casa 13 Piso 2 Barrio Samaria 1	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-24	2025-09-24

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	2,850,000.00	2,850,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-24 por $ 2,850,000.00

Total Bruto	2,850,000.00
Total a Pagar	2,850,000.00

Observaciones:
Sistemas del 01 al 30 septiembre

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

CUDS: 68ae9d47209dac977be4f106331890f42b66d1024525d097a2d927e45334f875dee1be1cd6bef53a7c41462d1d709dc5

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10010472		GALLEGO RAMIREZ HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio samaria 1	PEREIRA-RISARALDA	3103872079	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1799111987	9492286995	I	2025/10/17	2025/09/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																														
1	CC	10010472	GALLEGO HENRY																	230201	30	EPS002	30		0	14-11	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10010472		GALLEGO RAMIREZ HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio samaria 1	PEREIRA-RISARALDA	3103872079	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1799111987	9492286995	I	2025/10/17	2025/09/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

CONSORCIO VIDA PLENA

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 6/8

PERIODO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

INSUMOS DE TALLERISTAS

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

Compra
No. 24508

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-25	2025-09-25

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	0 %	0 %	236,596.11	Materiales insumos para los adultos	1.00	236,596.11
2	0.00	0 %	0 %	44,953.26	iva mayor valor al costo	1.00	44,953.26

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-25 por $ 281,549.37

Total Bruto	281,549.37
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	281,549.37

Observaciones:
Insumos para talleres y actividades productivas 01 al 30 SEPTIEMBRE 2025

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



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



Factura electrónica de venta
No. FA 23

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

Fecha y hora Factura	
Generación	25/09/2025, 09:48
Expedición	25/09/2025, 09:49
Vencimiento	25/09/2025

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

Total items: 10

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

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-25 por $ 281,549.37

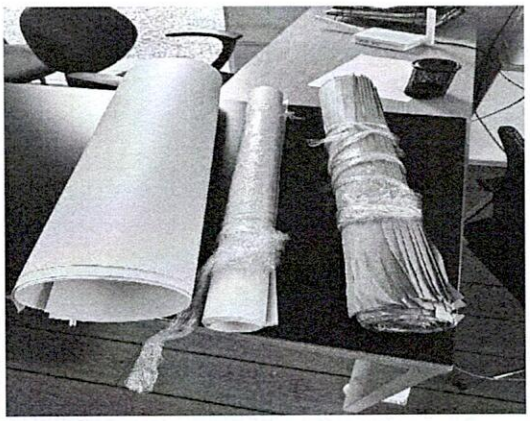
Total Bruto	236,596.11
IVA 19%	44,953.26
Total a Pagar	**281,549.37**

Observaciones:
Insumos para talleres y actividades productivas.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092351886 aprobado en 20250425 prefijo FA desde el número 1 al 120 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: cb770672773f79ddd6df896202c14c109c2d79ad2d6e9bbe6f81af145fe2caaec0af317a7458005066bc235fb0329af8

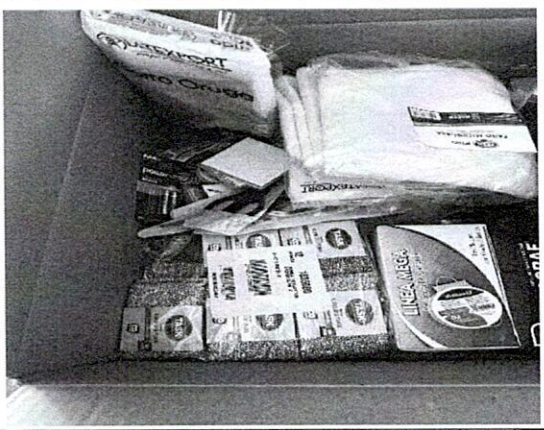
Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE SEPTIEMBRE al 30 de SEPTIEMBRE de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

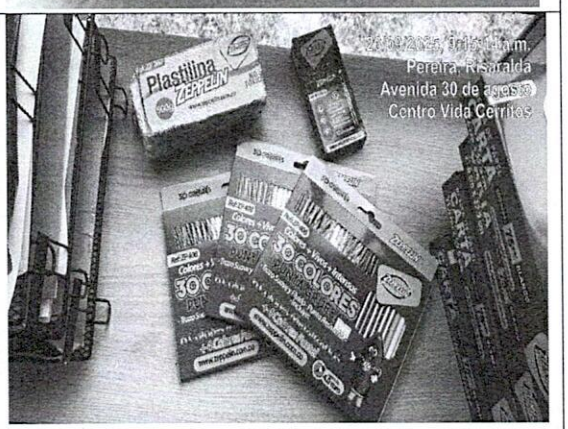








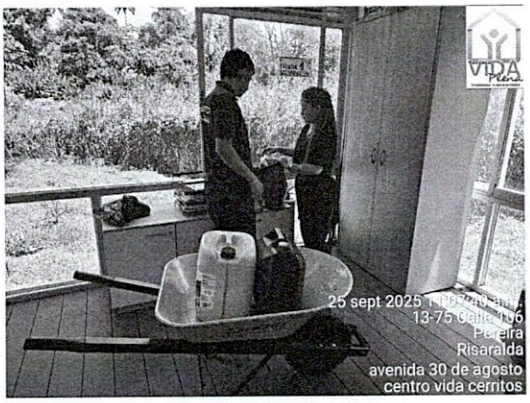




VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE SEPTIEMBRE al 30 de SEPTIEMBRE de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025









CONSORCIO VIDA PLENA

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 6/8

PERIODO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

ENCUENTRO INTERGENERACIONAL

IGLESIA PALABRA PURA

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

Compra
No. 24518

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-26	2025-09-26

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	0 %	0 %	609,960.00	Casino y restaurante	1.00	609,960.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-26 por $ 609,960.00

Total Bruto	609,960.00
Total a Pagar	609,960.00

Observaciones:
REFRIGERIO PARTICIPANTES DEL ENCUENTRO INTERGENERACIONAL

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



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

Factura electrónica de venta
No. FA 24

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

Fecha y hora Factura	
Generación	26/09/2025, 15:06
Expedición	26/09/2025, 15:34
Vencimiento	26/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Suministro de 60 refrigerios que constan de harina con proteína y bebida para encuentro intergeneracional realizado el 19 de septiembre 2025.	60.00	10,166.00	609,960.00

Total items: 1

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

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-26 por $ 609,960.00

Observaciones:
Suministro de 60 refrigerios que constan de harina con proteína y bebida para encuentro intergeneracional realizado el 19 de septiembre 2025.

Total Bruto	609,960.00
Total a Pagar	**609,960.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092351886 aprobado en 20250425 prefijo FA desde el número 1 al 120 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 06c9d0203014c42baadffb385fadd7b3be313c03f159155bb414f5a2898256a3de1b8ac777bfc6c968a9eac4f393e496

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

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
ACTA DE
ACTIVIDADES

Reunión **Comité** **Taller** **Sesión Grupal X** **Sesión Individual**

FECHA: 19 de septiembre de 2025	**NÙMERO DE ACTA:**01
LUGAR: Centro Vida Cerritos	
RESPONSABLE: Equipo Psicosocial.	**HORA DE INICIO:** 3:00 pm **HORA FINAL:** 4:30 p.m.

1. OBJETIVO DEL TALLER

Generar un espacio de integración y aprendizaje mutuo entre adultos mayores beneficiarios del programa Centro Vida Cerritos y la iglesia Palabra Pura en donde se pretende fomentar el trabajo espiritual como guía de la conducta.

2. ORDEN DEL DÍA

- 3:00 A 3:05 presentación y bienvenida
- 3:05 A 3:15 ejercicios de respiración con doctora en rehabilitación cardiopulmonar
- 3:15 A 3:45 Actividades lúcidas de trabajo en equipo, concentración y activación del movimiento
- 3:45 A 4:00 espacio para compartirles una reflexión sobre la etapa de la vejez, los beneficios y la paz que encontramos en Dios
- 4:00 A 4:30 bingo (se dan de 2 A 3 rondas)

3. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

La jornada tuvo como objetivo brindar a los adultos mayores un espacio integral de bienestar, mediante actividades orientadas a estimular su salud física, emocional, social y espiritual. Desde el inicio, se generó un ambiente cálido y acogedor a través de una breve presentación y bienvenida, en la que se explicó el propósito del encuentro y se motivó a los participantes a involucrarse activamente en cada dinámica propuesta.

La actividad comenzó con ejercicios de respiración consciente, guiados por una doctora especializada en rehabilitación cardiopulmonar. Este espacio tuvo como finalidad favorecer la relajación, mejorar la oxigenación y enseñar técnicas respiratorias útiles para el manejo del estrés y la ansiedad. Los participantes siguieron atentamente las indicaciones, y se evidenció un ambiente de calma y concentración.

Posteriormente, se realizaron actividades lúcidas que combinaron el trabajo en equipo, la concentración mental y la activación física suave. Estas dinámicas permitieron fomentar la cooperación entre los participantes, reforzar sus habilidades cognitivas y promover el movimiento de manera segura y adaptada a sus capacidades. Se utilizaron juegos y ejercicios que incentivaron la risa, la atención y la participación, fortaleciendo el sentido de comunidad.

A continuación, se abrió un espacio de reflexión centrado en la etapa de la vejez como una etapa valiosa, llena de aprendizajes, oportunidades para compartir sabiduría y encontrar paz interior. Se compartió un mensaje espiritual sobre los beneficios de vivir con fe, reconociendo a Dios como fuente de fortaleza y serenidad. Algunos asistentes expresaron de forma voluntaria sus experiencias, generando un momento emotivo y significativo.

Para cerrar con alegría y entusiasmo, se realizó una dinámica de bingo recreativo, en la que se desarrollaron entre dos y tres rondas. Esta actividad, además de ser una tradición muy valorada por los adultos mayores, promovió la atención, la emoción del juego y la posibilidad de ganar premios simbólicos. Se vivió un ambiente festivo, lleno de risas y camaradería.

En general, la jornada cumplió con su propósito de brindar un espacio de cuidado integral a las personas mayores, reforzando su bienestar emocional, físico y espiritual, así como su sentido de pertenencia dentro de la comunidad. Los participantes manifestaron satisfacción y agradecimiento por las actividades, dejando en evidencia la importancia de continuar generando estos espacios de encuentro y crecimiento.


19 de septiembre de 2025
Pereira, Risaralda
Centro vida cerritos
19 de septiembre de 2025
Pereira, Risaralda
Centro vida cerritos
19 de septiembre de 2025
Pereira, Risaralda
Centro vida cerritos
19 sept 2025 3:27:36 p. m.
81 Avenida 30 de Agosto
Pereira
Risaralda
avenida 30 de agosto
centro vida cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 19-09-2025	TEMA: Encuentro Intergeneracional

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	MARIANA TRUJILLO L	1225088798	CERRITOS	DEPORTES	
2	Jhon Wilson Torres	1.088.246.810	Cerritos	Aux. Admin	
3	Henry Gallego R	1001047?	cerritos	Sistemas	
4	Manuela Gallis	1088335345	Cerritos	Deportes	Manuela.
5	Adriana Higuita	30'404.328	Cerritos	Aux adm	
6	Ashley Borgos	1002526151	Cerritos	Aux. adm	
7	Santiago Ossa B.	1088352373	Cerritos	Deportes	
8	Yelmi Moreno	1097332588	Cerritos	tallerista	
9	Valentina Isaiza Orozco	1004733913	Cerritos.	Psicólogo.	Valentina I.
10	Alejandra Lopez	42.158.472	cerritos	Emergenca	
11	Maribeth Alcaraz M.	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH A M.
12	Sobanlly Avila	1012804894	Cerritos	Directora	
13	Fernanda Avila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
14	Veronica Aguirre G	1094470857	Cerritos	Gerontologa	
15	Santiago Galeano	1011084316	cerritos	Salvavidas	

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Carlos Chirivi	94498.668	Cerritos	Deporte	
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																											PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA								T	F	M	
			Mónica Monsalva		04/01/76						43527746																			Huella
			Gloria Deyy Muñoz		23/08/66						42079649																			
			Miryan Londoño		17/04/55						45422 707																			
			Sandra Arango León		22/11/97						1094965234																			
			Diana Bueno S		95/01/14						1004686204																			
			Martha Isabel Monjura.		27/10/83						41872117.																			

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																																	PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO				FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA									T	F	M	
		19 de septiembre de 2025	Lina Hincapie								1088290059																												
			Ericelda Machado								82361541																														
			Ana Sofia Mojica								1085722531																														
			Luz Marina Hernandez								38870008																														
			Jaime Obando								70122802																														
			Manuela Castaño								1126594053																														

Encuentro intergeneracional Iglesia Para Vida

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																															PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION							CONDICIÒN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANÍA	(E) CEDULA EXTRANJERÍA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA								T	F	M	
		19 de Septiembre de 2025	Jacqueline Cañaveral									1088288154																							
			Daniela Molina									1089097837																Encuentro intergeneracional Iglesia Para Vida.				
			Cristian Torres									1088021214																							
			Maritza Díaz									42164063																							
			Juan Pablo Obando									1089605975																							
			Mateo Castaño									1089624594																							

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: Tipo de registro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (T) TARJETA DE IDENTIDAD	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (C) CEDULA CIUDADANIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (E) CEDULA EXTRANJERIA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (P) PASAPORTE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	CONDICIÓN: MUJER JOMBRE CABEZA DE HOGAR	CONDICIÓN: ORIENTACION	CONDICIÓN: TIPO	CONDICIÓN: MIGRANTE	ETNIA: HABITANTE DE MESTIZO	ETNIA: AFRODESCENDIEN	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		19 de Septiembre de 2025	Marlem Hernandez									29675478																				
			Dora Alzate									42106370																				
			Marcela Cifuentes									1022974104																encuentro intergeneracional iglesia fuya vida					
			maria rubiela zuleta									24626732																				
			Luz Estella Ortiz									42726659																				
			Nancy Silgueyo									52815843																				

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO ((R) REGISTRO / (T) TARJETA DE IDENTIDAD / (C) CEDULA CIUDADANIA / (E) CEDULA EXTRANJERIA / (P) PASAPORTE / (O) OTRO)	CONDICIÒN: DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO T	F	M	FIRMA/ HUELLA
		19 de septiembre de 2025	Ingrid Yariza Toro Lopez	/		1004686661														Encuentro intergeneracional Iglesia Para Vida					
			Olga Cardona.	/		42148846																			
			Jose albeiro Bueritica	/		16262837.																			
			Claudia Cardona 6.	/		1088321543.																			
			Mary luz Rendón Valencia	/		1088234463.																			
			Scarleth Moreno Toro	/		1225095387.																			

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES · PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI · APLICA PARA MASIVAS · APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO; NUMERO	CONDICIÒN: DESPLAZADOS; MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION; TIPO	MIGRANTE	ETNIA: HABITANTE DE MESTIZO; AFRODESCENDIEN; INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO: T	F	M	FIRMA/ HUELLA
		19 de septiembre de 2025	Treenteli Machado			82361541														
			Luz Dely Alvarez			1142519679														
			Martha Londoño.			42132838														
			Valerie diaz Ortiz			1142519679													encuentro intergeneracional Iglesia Pura Vida.	
			Idai Tapasco			25038938														
			Veronica Diaz			1007219823														

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																															PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN						ETNIA				TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA								T	F	M	
	10 de septiembre de 2025		Mariany Rios				42197243.																															
			Amparo Salazar Benedetto				42073981																																	
			Rodrigo Abreo				4517393.																																	
			KELLY STEFANIA				1737060654																																	
			Yuri Bejarano				42148295																																	
			Wilson Rios				18516418.																																	

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																													PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÒN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA										T	F	M	
						NUMERO																																
		19 de septiembre de 2025	Nestor Soto			10135598.																		encuentro intergeneracional iglesia para vida.					
			Mariana Diaz			1088329324.																													
			Luz Adriana Largo			3038376.																													
			Diana Maria Ortiz			42112913418																													
			Juan C. Pescador			5892227																													
			Erika Yanet. Ortiz			1088312940																													

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																												PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA								T	F	M	
			Sarai Espinosa								1089933832																					
		19 de septiembre de 2025	Marleny Guarin.								46.767.671.																					
			Yesica Agudelo								1088018-60																					
			Olga Cardona								42148846.																					
			Cristian Garcia								1008168807.														encuentro intergeneracional iglesia Rua vida						
			Yesica Agudelo.								1088018-60.																					

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																															PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA							T	F	M	
		19 de septiembre de 2025	Valevie Ortiz								1088293941																			
			Gustavo Granada Urrea								9990928																			
			Gloria Nelsi Marin								42008653																			
			Martha Castaño								3395062																			
			Maria Gladis								42.690376																			
			Luz Dary Ruiz								25000098																			

Encuentro intergeneracional Iglesia Para Vida.

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES: DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — N° REGISTRO (T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO — NUMERO	CONDICIÒN: DESPLAZADOS	MUJER JHOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO	PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI: TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA/ HUELLA
		10 de septiembre de 2025	Carlos Andres Arnedo			9866646																							
			Valentina Vargas			42073951																							
			Luz Maria Mesquete			1067844497																							
			Patricia Pino			42070496																							
			Luytribelly Lopez N			38902008																							
			Carolina Herrera N.			1142622774																							

Encuentro Intergeneracional Iglesia Para Vida.

Alcaldía de PEREIRA

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

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: CENTRO VIDA CERRITOS

APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																																				PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVI		APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION								CONDICIÒN										ETNIA														TELÉFONO- CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO			FIRMA/ HUELLA
						(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERÍA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	NUMERO			DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION	TIPO	MIGRANTE	HABITANTE DE	MESTIZO	AFRODESCENDIEN	INDIGENA		TIPO DE SEGURIDAD EN	OCUPACIONAL (AMA	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO														T	F	M	
		19 de septiembre de 2025	Noralba Leon Lopez		05 01 66						41927867																															
			Paula Andrea Ocampo Perez		04 07 97						1088028991																															
			Angie Johana Buitrago Arcila		25 09 95						1088379816																															

Encuentro intergeneracional / Iglesia cristiana viva

CONSORCIO VIDA PLENA

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 6/8

PERIODO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

INTERNET

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

Compra
No. 24509

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-25	2025-09-25

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	0 %	0 %	217,570.00	Servicios públicos - Internet	1.00	217,570.00

Valor en Letras:
Doscientos diecisiete mil quinientos setenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-25 por $ 217,570.00

Total Bruto	217,570.00
Total a Pagar	217,570.00

Observaciones:
Servicio de internet del 1 al 30 de SEPTIEMBRE

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

Hola, Consorcio Vida Plena -

Facturacion electrónica de venta de servicios fijos

Fecha expedición factura: 2025-09-18

SERVICIOS HOGAR

tigo

Datos de envío y pago

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

Contrato: 9003988242 Paga con este número

Consumos entre: Del 01 Septiembre al 30 Septiembre Referente de pago: 56565638-51

Fecha límite de pago:

05 de Octubre de 2025

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

Valor total a pagar:

$217,570.00

Resumen de cobros — Más detalles al reverso

Valor mensual de tu plan	$	217,570.00

Descarga copia de tus facturas, realiza consultas y transacciones de tus servicios fijos y móviles **ingresando a mi.tigo.com.co o descarga la app Mi Tigo en tu celular**

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

Con Tarjeta de crédito VISA MasterCard AMEX Diners Club **Tarjeta débito** PSE **Nequi**

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

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

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

El prestador del servicio, así como sus adicionales, complementarios o suplementarios es UNE EPM TELECOMUNICACIONES S-A / NIT 900.092.385-9 / CR 65 30 A 58 código postal 050030 MEDELLÍN-ANTIOQUIA-COLOMBIA./ SOMOS AUTORRETENEDORES (Resolución 07239 de julio 4 de 2006), GRANDES CONTRIBUYENTES y AGENTES RETENEDORES DE IVA. Autorización numeración de facturación DIAN No, 18764072558939 del 07 de Junio de 2024 al 07 de Junio de 2026, de la BTPU 6000000 a la BTPU 55999999 Factura electrónica de venta Nº BTPU7855397 Fecha expedición factura: 2025-09-18 a las 12:38:10-05:00

Contrato:9003988242 Referente de pago: 56565638-51
CC/NIT: 901826616

Total $ 217,570.00

Fecha de pago oportuno: 05 de Octubre de 2025

Código de recaudo

900

(415)7707316039009(8020)5656563851(3900)217570(96)20251005
PRODUCTO - CUPÓN DE PAGO - VALOR

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

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

cufe: aad8d7106d519e12fb14dc022c935f5caecaed6420bc30c7c098b6e2b1c30adf554864a464f9f6ac9f1234479d91b91e

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

Tu Factura de este mes $ 217,570.00

(Cargos básicos)

Valor mensual de tu plan Estos son los valores básicos contratados de tu plan

	Plan		($) Total
Internet	500 Megas	$	18,897,064.00
Aplica Saldo A Favor		$	-113,000.00
Descuento Internet		$	-18,619,277.16
Ajuste Al Fraccionamiento		$	3.66
Iva		$	52,779.50
Total de cargos básico		$	217,570.00
Valor último pago		$	1,526,410.00
Tasa de interés (1.877 %)		$	

Resumen de consumo

Concepto	Internet
Dirección de instalación	AV 30 DE AGOSTO CL 104
Consumos entre	**Del 01 Septiembre al 30 Septiembre**
Días de consumo	31
Fecha de corte	N/A
Valor último pago realizado	N/A
Unidad de consumo	1
Valor unidad de consumo (sin iva)	18897064
Unidades incluidas en el plan	N/A
Valor adicional (sin iva)	N/A
Velocidad de navegación	500 Megas
Minutos consumidos	N/A
Interes de Mora	1.88%
Estrato	N/A

Información de interés

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

- Si tiene una queja con su factura realícela antes de la fecha de pago y sólo cancele los valores facturados que no sean objeto de reclamación.
- Conozca el detalle de sus llamadas locales ingresando a https://micuentab2b.tigo.com.co/
- UNE TELCO, operador autorizado para la prestación del servicio de televisión por suscripción.

Medios de atención: Línea de atención al cliente 01 8000 42 22 22 o 118, desde un celular Tigo marcando el *300, WhatsApp 3003330000 y tiendas Tigo.

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

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

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

CONSORCIO VIDA PLENA

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 6/8

PERIODO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

SEGURO EXEQUIAL

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

Compra
No. 24516

Proveedor	Mapfre Colombia Vida Seguros S.A.		
Nit	830.054.904-6	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Cl. 82 #10-45	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-25	2025-09-25

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	19 %	0 %	1,188,000.00	Vida colectiva	1.00	1,413,720.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-25 por $ 1,413,720.00

Total Bruto	1,188,000.00
IVA descontable por servicios 19%	225,720.00
Total a Pagar	1,413,720.00

Observaciones:
seguro exequial 14 de agosto al 15 de septiembre

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

INICIACION
ORIGINAL

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO
CUENTA DE COBRO
CONSORCIO VIDA PLENA

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO 01/01/2023-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

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

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

INFORMACIÓN DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
16	09	2025	INICIACION	00:00	15	04	2025	365	INICIACION	00:00	15	07	2025	61
			TERMINACION	00:00	15	04	2026		TERMINACION	00:00	14	09	2025	

CONDICIONES PARTICULARES

A. SE ANEXAN CONDICIONES PARTICULARES

OTRAS CONDICIONES APLICABLES

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

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

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

* SE ADJUNTA RELACION DE ASEGURADOS EN EL PERIODO

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

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

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IMPUESTOS A LAS VENTAS	TOTAL PRIMA	TOTAL A PAGAR
1,188,000	0	225,720	1,413,720	1,413,720

WWW.MAPFRE.COM.CO.

(415)7707199806019(8020)063010887553(3900)0001413720(96)20251016

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

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

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

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

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

TOMADOR

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

01/01/2023-1430-P-30-000VTE56853ENE23-D00I

Tomador	Fec. Límite Pago	Referencia Pago	Valor	No. Cuenta
CONSORCIO VIDA PLENA	16/10/2025	063010887553	1,413,720	6

Forma de Pago

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

MAPFRE | COLOMBIA

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

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 6

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACIÓN GENERAL

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

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

INFORMACIÓN DE LA POLIZA

PERIODO FACTURACION	HORA	DIA	MES	AÑO	FECHA FACTURACION	DIA	MES	AÑO	PERIODICIDAD DE PAGO
INICIACION	00:00	15	07	2025		16	09	2025	PLAN MENSUAL (PRO. INICIAL)
TERMINACION	00:00	14	09	2025					

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

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

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -4537559	, ARICAPA SUAREZ ELISEO	1601725000018	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24617369	ABREO GARCIA, MARIA MELIDA	1601725000069	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24955858	ACEVEDO OSORIO, MARIA OLGA	1601725000150	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24948328	ACEVEDO OSORIO, ROSALBA	1601725000173	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29807826	AGUDELO DE CAMPOS, MARIA LUCIA	1601725000146	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24953765	AGUDELO DE GARCIA, JUDITH	1601725000123	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24932693	AGUDELO DE ZAPATA, FANNY DEL SOCORRO	1601725000108	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -20921843	AGUILAR CARDENAS, JAEL	1601725000033	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25200872	AGUIRRE DE MARIN, ALBA LUCIA	1601725000003	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6206646	AGUIRRE LOPEZ, GERARDO	1601725000440	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -16256204	ALZATE PANIAGUA, HERNANDO JAVIER	1601725000032	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24951872	ARBOLEDA AGUDELO, MARIA MARGARITA	1601725000068	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -75035967	ARENAS LOAIZA, SAUL ANTONIO	1601725000406	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25033688	ARICAPA DE TAPASCO, MARIA ERNESTINA	1601725000062	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -1420213	ARROYAVE , LUIS ROBERTO	1601725000131	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24909603	AYALA DE BUSTAMANTE, MARY	1601725000398	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25211457	AYALA VELARDE, MARIA LUCILA	1601725000442	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -38445451	BARAHONA , ALBA LUCIA	1601725000090	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -28139804	BARAJAS DE RINCON, TILCIA	1601725000089	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24951138	BARRAGAN , DORA LUZ	1601725000015	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -26591579	BARRIOS DE PENAGOS, GEORGINA	1601725000111	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -23560099	BAUTISTA BAUTISTA, AURORA	1601725000361	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -15910904	BAÑOL LARGO, LUIS GONZAGA	1601725000130	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -3417745	BENITEZ ARIAS, FABIO DE JESUS	1601725000023	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21573099	BENITEZ DE BENITEZ, MARIA OFELIA	1601725000070	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42062210	BERMUDEZ DE COLORADO, MARIA LIBIA	1601725000065	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24942261	BETANCOURT DE ECHEVERRY, LUZ DANIA	1601725000048	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42054374	BETANCUR ECHEVERRY, ANA JUDY	1601725000095	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -36161320	BOCANEGRA ROJAS, MARIA OLGA	1601725000072	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34043449	BUITRAGO MARIN, EDITH	1601725000017	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -1417643	CARDENAS FLOREZ, HERNANDO	1601725000031	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34050209	CARDONA , YOLANDA	1601725000396	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10060154	CARDONA OSPINA, OSCAR	1601725000441	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24937275	CASTAÑEDA AGUDELO, OLIVA	1601725000167	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42064044	CASTAÑEDA LARGO, NORA MILBIA	1601725000083	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42066259	CASTAÑO ARANGO, MARIA RUBIELA	1601725000075	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24365934	CASTAÑO DE LONDOÑO, MARIA DILIA	1601725000141	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34050021	CASTILLO ALVAREZ, MERCEDES	1601725000157	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24949332	CASTRO , MARIA FRANCISCA	1601725000143	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21848276	CAÑAS RIOS, OFELIA	1601725000164	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4452571	CEBALLOS SERNA, FABIO CESAR	1601725000107	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42062185	CEBALLOS VALDERRAMA, MARIELA	1601725000402	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42059393	CIFUENTES DE MUÑOZ, MARIA LEONILDE	1601725000359	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -17182176	CONTADOR HURTADO, GUILLERMO	1601725000407	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -1326795	CORRALES LOPEZ, LUIS ALFONSO	1601725000047	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -23507321	CUADROS , EMILIA	1601725000019	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -52093134	CUADROS , LILIA	1601725000125	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 6

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

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

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -20530112	DIAZ DE SILGUERO, ROSA INES	1601725000087	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21199465	DUQUE DE ORREGO, MARIA ORFILIA	1601725000151	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42055920	DUQUE ORREGO, AMPARO DE JESUS	1601725000091	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -31401549	ECHEVERRI BUSTAMANTE, MARIA EDILMA	1601725000058	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24840587	ECHEVERRI DE PEREZ, JOSEFINA	1601725000040	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10010764	FRANCO AGUDELO, JOSE RUBIEL	1601725000431	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10016652	FRANCO MEJIA, ROBERTO	1601725000169	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10016653	FRANCO MEJIA, RODOLFO	1601725000170	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42120118	GALEANO , ANA TERESA	1601725000009	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42131758	GALINDO , LUCERO	1601725000045	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29393505	GALLEGO LONDOÑO, BLANCA MARINA	1601725000101	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24942095	GALLEGO MARTINEZ, UBITER	1601725000175	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -26385868	GARCIA DE PINO, OFELIA	1601725000165	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34057794	GARCIA MOLINA, MYRIAN	1601725000161	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4349640	GARCIA PINEDA, JOSE ARISTIDES	1601725000360	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -38986275	GARCIA QUINTERO, MARIA SHIRLEY	1517725000004	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42070177	GARZON GARCIA, MARIA CLEMENCIA	1601725000137	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34056073	GAVIRIA LONDOÑO, CEDALISE	1601725000103	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10080153	GIL PUERTAS, LUIS ARTEMO	1601725000127	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24932037	GIRALDO DE GOMEZ, ANATILDE	1601725000010	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -31415912	GIRALDO GARCIA, PATRICIA	1601725000395	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -17708521	GONZALES LIZARAZO, GERARDO	1601725000110	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10237535	GONZALEZ MARIN, ALVARO	1601725000005	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42053028	GRAJALES CHAVES, MARIA OLIVA	1601725000438	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29615418	GRISALES ARIAS, AMANDA	1601725000439	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10057715	GUAPACHA FLOREZ, LUIS DORACE	1601725000129	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10075612	GUZMAN VALENCIA, FABIO	1601725000022	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25161263	HENAO CARDONA, MARIA LUZ DARY	1601725000066	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -16204243	HENAO OSORIO, FERNANDO	1601725000109	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -16207309	HENAO OSORIO, HUMBERTO	1601725000118	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -14830018	HERNANDEZ CORTEZ, OCTAVIO	1601725000163	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42051505	HERNANDEZ GALEANO, MARIA NUBIA	1601725000149	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34057254	HINCAPIE MORALEZ, NORA	1601725000082	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25013810	HOLGUIN HOLGUIN, MARIA ARACELLY	1601725000054	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25156107	HURTADO DE OSORIO, MARIA SOFIA	1601725000152	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10010005	HURTADO SALAZAR, GUILLERMO ANTONIO	1601725000393	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10058565	IZQUIERDO , HENRY	1601725000116	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34054468	JESUS MONSALVE DE AGUIRRE, AMPARO DE	1601725000405	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42059017	JIMENEZ MUÑOZ, ORFA INES	1601725000085	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -39433536	LADINO BUENO, MARIA ELICENIA	1601725000059	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25035999	LADINO DE LADINO, BLANCA RUTH	1601725000013	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25056340	LARGO , MARIA LIGIA	1601725000145	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -30303360	LARGO MOLINA, NELCY MARGARITA	1601725000400	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24685370	LOAIZA DE CARDONA, ELVIA DE JESUS	1601725000106	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -33870053	LONDOÑO DE CARDONA, CLARIVEL	1601725000104	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34040676	LONDOÑO ORTIZ, GLORIA INES	1601725000112	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42069378	LOPEZ , MARIA BLANCANIEVES	1601725000136	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24947457	LOPEZ DE PINEDA, MARIA TERESA	1601725000077	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10068569	LOPEZ TABAREZ, JULIO CESAR	1601725000041	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42069910	MANZANO DE GIRON, OLGA LUCIA	1601725000166	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -20564389	MARIA ABIGAIL, ROJAS	1601725000408	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24942686	MARIN DE ANDRADE, MARIA CONSUELO	1601725000057	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24944285	MARIN DE LOPEZ, MARIA AMPARO	1601725000053	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34053208	MARIN FRANCO, MARIA OLMA	1601725000074	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42061399	MARIN RIOS, GRACIELA	1601725000027	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25151509	MARIN SANCHEZ, ANA EDELFA	1601725000006	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24866831	MARQUEZ BUITRAGO, LUCELLY	1601725000044	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4814550	MENA MORENO, AUTENTICO	1601725000099	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 6

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

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

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -42765209	MERY PANEZO, MARIA LUZ	1601725000147	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -66702435	MILLAN , FABIOLA	1601725000021	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6026364	MIRANDA , LUIS CARLOS	1601725000128	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4271508	MOJICA ARAQUE, EVARISTO	1601725000020	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10066178	MONROY OSORIO, ALONSO	1601725000004	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42072551	MONTOYA RAMIREZ, FLOR DE MARIA	1601725000024	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42052636	MORALES GALEANO, CIELO MARIA	1601725000014	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -15913742	MORALES TABA, LUIS ANGEL	1601725000126	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -26291578	MOSQUERA DE CORDOBA, MARIA DEL PILAR	1601725000139	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25000962	MOSQUERA MOSQUERA, ANA DIONICIA	1601725000093	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25004481	MOSQUERA MOSUERA, ROSA ESNEDA	1601725000171	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24952928	MOSQUERA VALENCIA, MARIA EUNICE	1601725000401	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24943009	MUÑOZ DE RAMIREZ, SARA	1601725000174	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42069802	MUÑOZ GIRALDO, LUZ AMPARO	1601725000132	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -41658964	NARIÑO HIOS, MAGDALENA	1601725000437	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6574035	NEGRETE LOPEZ, JUAN DAVID	1601725000122	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24385360	OBANDO MUÑOZ, GLORIA MATILDE	1601725000113	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21975706	OQUENDO VELEZ, MARIA VIRGELINA	1601725000153	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6111318	ORTIZ , JOSE WILMAR	1601725000039	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -21735961	ORTIZ VASQUEZ, GLORIA CECILIA	1601725000026	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -2459690	OSORIO , JOSE LEONARDO	1601725000121	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24685486	OSORIO , ROSA MARIA	1601725000172	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24920873	OSORIO SANCHEZ, MARIA NELIDA	1601725000148	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42061474	PALENCIA , DIOSELINA	1601725000403	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24761359	PEREZ DE LOAIZA, LIGIA	1601725000043	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24944969	PEREZ ROJAS, MARIA OLIVA	1601725000073	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42068075	PINEDA MENDEZ, MARTHA LUCIA	1601725000155	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24525708	PORRAS HIGUITA, ANA ELVIRA	1601725000007	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10081190	POSADA VARGAS, ADALBERTO ANTONIO	1601725000002	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10073285	QUERUBIN , ABELARDO	1601725000001	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -98450818	RAMIREZ JARAMILLO, HERNANDO DE JESUS	1601725000117	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
PPT-5469620	RAMIREZ LOSADA, ALBA COROMOTO	1601725000364	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10075937	RAMIREZ VALLEJO, URBEY ANTONIO	1601725000435	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24931160	RENDON SANCHEZ, MARIA ELVIA	1601725000061	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4815586	RENTERIA CAMPAÑA, MIGUEL OVIDIO	1601725000160	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25054132	REYES CHAURRA, MARIA DEL ROSARIO	1601725000140	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -41731027	RICO VELASQUEZ, DEICI MARLADIS	1601725000105	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -93286760	RINCON VARON, HENRY AUGUSTO	1601725000030	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -6544572	RIOS AGUIRRE, JOSE REINEL	1601725000037	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -38900820	RIVAS DE LOPEZ, BLANCA DILMA	1601725000012	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42056304	ROA CASTRO, GRACIELA	1601725000028	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10104798	RODRIGUEZ , GUILLERMO	1601725000115	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29303815	RODRIGUEZ , MARIA OFIR	1601725000071	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24941553	RODRIGUEZ GUTIERREZ, ANA MARIA	1601725000411	15-07-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42082273	RODRIGUEZ ROJAS, LUZ MARINA	1601725000133	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -35870134	ROLDAN DE CARO, MARIA DE JESUS	1601725000138	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24362438	ROMAN GONZALEZ, MARIA LIGIA	1601725000394	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -29898952	RONCANCIO JACOBO, MARIA TERESA	1601725000412	15-07-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10056843	RUDA COLORADO, JAIME DE JESUS	1601725000034	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25000098	RUIZ ACEVEDO, LUZ DARY	1601725000410	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10075690	SALAS ACEVEDO, MIGUEL ARCANGEL	1517725000002	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42050970	SALDARRIAGA UCHIMA, MARIA ELVIA	1601725000060	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42966722	SANCHEZ , NINFA INES	1601725000081	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -16219416	SANCHEZ FLOREZ, JAVIER ANTONIO	1601725000436	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24952525	SERNA RENGIFO, MARIA TERESA	1601725000076	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4321429	SIERRA , OSCAR JARAMILLO	1517725000003	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24942241	SOTO BEDOYA, BERTA CECILIA	1601725000011	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4485061	SOTO RAMIREZ, JESUS ANTONIO	1601725000120	15-04-2025,	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

SEGURO EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE ASEGURADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 6

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

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

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE ASEGURADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	POLIZA INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN TARIFA	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	VLR.DEUDA
CC -1255750	SUAZA PEREZ, LUIS EDUARDO	1601725000046	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10015285	TOBON , HECTOR JAIME	1601725000029	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -4429515	TONUZCO , MIGUEL ANGEL	1601725000159	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24724033	TRUJILLO DE FLOREZ, NELLY	1601725000080	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10076397	URREGO , ARSECIO	1601725000096	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34052200	USMA CASTAÑO, MARIA LUZDARY	1601725000434	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25193412	VALENCIA , ANA LUCIA	1601725000008	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -25191605	VALENCIA MARIN, MARIA ISLENY	1601725000063	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24934237	VALENCIA RESTREPO, ANA EDILIA	1601725000094	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -31404508	VELARDE , LUZ DARY DEL SOCORRO	1601725000049	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -8421499	VELASCO SUAREZ, REINERIO ANTONIO	1601725000086	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -24939579	VELAZQUEZ , ORFILIA	1601725000168	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42053930	VELEZ , MARIA JULIETA	1601725000397	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10105361	VILLADA RICO, BERNANDO JOSE	1601725000100	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -10091411	VILLEGAS ESCALANTE, JOSE DUVAL	1601725000432	15-08-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -42053860	YEPES DE GRAJALES, MARIA NOHELIA	1601725000404	15-06-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00
CC -34052711	ZAPATA RIOS, MARIA JOAN	1601725000064	15-04-2025	210-EXCELENCIA	NO	NA	99 / 99	7.854,00

VALORES POR EL PERIODO FACTURADO	$	1,413,720
NÚMERO TOTAL DE PÓLIZAS INDIVIDUALES		180

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

* póliza con Sobre / extraprima.

CONSORCIO VIDA PLENA

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 6/8

PERIODO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

TRANSPORTE DE ALIMENTOS

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

Compra
No. 24517

Proveedor	FUNDACION SIRVIENDO PAZ		
Nit	901.092.480-4	**Teléfono**	(318) 8574610 - Ext. 000
Dirección	CALLE 25 NRO. 20-130 BARRIO LA PRADERA	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-09-26	2025-09-26

Ítem	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Unitario	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	0.00	0 %	0 %	7,483,333.00	Transporte de alimentos a el consorcio	1.00	7,483,333.00

Valor en Letras:
Siete millones cuatrocientos ochenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-09-26 por $ 7,483,333.00

Total Bruto	7,483,333.00
Total a Pagar	7,483,333.00

Observaciones:
Transporte alimentación del 1 al 30 de septiembre

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

FUNDACION SIRVIENDO PAZ

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 145

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764091784657 de 09/04/2025 - 09/04/2026 autoriza FE-97 a FE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	26/09/2025 09:59
Fecha de Vencimiento	26/09/2025 09:59
Fecha de Validación	26/09/2025 10:00
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION SIRVIENDO PAZ
Nombre Comercial	SIRPAZ
NIT	901092480
Obligación	IVA
Email	sirpaz0626@gmail.com
[redacted]ono	3226882024
Dirección Fiscal	CL 25 20 130 BRR LA PRADERA, DOSQUEBRADAS, (RISARALDA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CONSORCIO VIDA PLENA
Nombre Comercial	
NIT	901826616
Obligación	IVA
Email	consorciovidaplena9@gmail.com
Teléfono	3145955447
Dirección	KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TRANPORTE	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS DURANTE EL PERIODO DEL MES DE SEPTIEMBRE AL CENTRO VIDA DE CERRITOS	1	EA	$7,483,333.00		$7,483,333.00	$7,483,333.00

1

Subtotal	$7,483,333.00
Total a Pagar	$7,483,333.00

Unidades de medida: EA = cada

[redacted]

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: cf6f64b462c0aeed6c250bb6b38782dcf65c8ea6f73d00e4071728b30b794a3b7f83e7f77d73e8c65ac309d62bc70138



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.012.977
GONZALEZ VINASCO
APELLIDOS
FRANCISCO JAVIER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1993
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-ENE-2011 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2402500-00368000-M-1088012977-20120404 0029595512A 1 4551743936

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028457491

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
IPV381	FIAT	FIORINO FIRE	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.242	BLANCO BIANCHISA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ
CAMIONETA	FURGON	GASOLINA	620

NÚMERO DE MOTOR	REG.	VIN
1350004	N	9BD25521AE0060063

NÚMERO DE SERIE	AÑO	NÚMERO DE CHASIS	SRO
******	N	9BD25521AE0060063	N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

SIERRA AMARILES HERNANDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1088230347

REGISTRACIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	68

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

4220130003061 41

VR	FECHA IMPORT	PUERTAS
1	26/07/2013	2

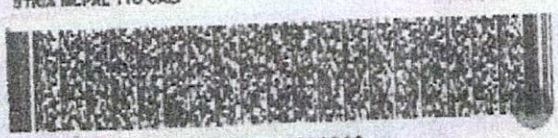
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
02/10/2015	20/02/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

9TRIA MCPAL TTO CALI



LT06004919310

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1088012977



NOMBRE

FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO

FECHA DE NACIMIENTO

04-01-1993

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

20-09-2018

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST MCPAL DE TTO y TTE PEREIRA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	15-10-2023	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	20-09-2028	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

60847.0.0-22 06/18

C03003345078

SOAT

Aseguradora Solidaria de Colombia

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
2024 | 10 | 21	2024 | 10 | 22	2025 | 10 | 21

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
5800008714	IPV361	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	1242	2014

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
2	FIAT	FURGON

LINEA VEHICULO: FIORINO FIRE

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
1559904	9BD25521AE8968983	9BD25521AE8968983	0,62

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SIERRA AMARILES HERNANDO	3165771555	CC	1088238347	PEREIRA

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
1502	580	9999	AT1502 5800008714	PEREIRA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION POSTOS	TASA RUNT
212	$ 682.400,00	$ 354.800,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR: $ 1.039.300,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	VALOR	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades tienen la facultad solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esta registrada en el RUNT
- Con ocasión al propietario de una única licencia de SOAT no tiene SOAT vigente en otros países, la matrícula en el vehículo y en caso de accidente de tránsito el amparo por todos los gastos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugar autorizados.

En caso de accidente de tránsito

- Si alguien resulta herido, deberá ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el contrato de aseguramiento es la ADRES solo lo puede realizar la entidad prestadora de servicios de salud.
- Para conocer la tarifa de atención ante la ocurrencia de un accidente acuerdo a la norma.

Modificaciones en Natural de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar de oficina de la póliza de forma unilateral cuando se presente un incremento del siniestralidad, en aquellos casos que se compruebe la ocurrencia de duplicidad de amparos y pago de gastos médicos en el mismo vehículo. (Circular Externa 03 de 2017 – Superintendencia Financiera).

Datos personales

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, modifique y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que ostenten un interés legítimo, para el mismo fin, cualquier información relacionada con mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios, así como la relacionada con el manejo de cuentas bancarias y tarjetas de crédito. Para tales efectos, autorizo a mis empleadores, actuales y futuros, para suministrar a la compañía de seguros la información que requiera en el futuro, así como para consultar, actualizar y mantener la información de la póliza y demás servicios que requiera del presente contrato, en cualquier momento, durante su vigencia y después de terminado.

Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que realizará los datos personales suministrados en el presente formulario, que puedo ejercer sobre los derechos que me asisten de acceso, actualización, rectificación y supresión de los mismos y autorizo la utilización del soporte físico de la información.

Ramos de cobertura puestos anulados

Para los siguientes Ramos: 700, 150, 126, 140, 158, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 810, 910, 930.

En enero 2024 de 2022.

Puede ser desde tarifas no cobradas en 01.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176688191

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: GRUPO CARDISEL

NIT: 900152032

No. de Certificado de Acreditación:

Fecha de expedición: 2024/10/21

Fecha de vencimiento: 2025/10/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	IPV361	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	FIAT	**MODELO:**	2014
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1242	**NRO. MOTOR:**	1559904
NRO. CHASIS:	9BD25521AE8968983	**VIN:**	9BD25521AE8968983
LÍNEA:	FIORINO FIRE		
COLOR:	BLANCO BIANCHISA		

NOMBRE PROPIETARIO: HERNANDO SIERRA A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

LABORATORIO CLÍNICO

DRA. LUCY HERNANDEZ MEJIA
Laboratorio Clínico General y Especializado
Tarjeta profesional 095b del Servicio Seccional de Salud de Risaralda

Fecha: **ENERO 31 DE 2.025**
No de Orden: **15**
Paciente: **FRANSISCO JAVIER GONZALEZ VINAZCO**
Documento ID: C.C. 1.088.012.977 EDAD: 32Años

HORA DE RECEPCION: 06:10A.M. **HORA DE IMPRESIÓN: 16:24P.M.**

EXÁMENES SOLICITADOS: KOH de Uñas Manos, Gram Directo Frotis de Garganta, coprológico.

KOH DE UÑAS: NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS

GRAM DIRECTO FROTIS DE GARGANTA:

REACCION LEUCOCITARIA: NO SE OBSERVA
COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES: +

COPROLOGICO:

ANALISIS FISICO QUIMICO	RESULTADO
CONSISTENCIA:	BLANDO
COLOR:	AMARILLO
MOCO:	
SANGRE OCULTA:	
AZUCARES REDUCTORES:	
PH:	8,0 Alcalino
WRIGHT:	
RESIDUOS:	
MICROSCOPICO	
ALMIDONES :	
FIBRAS VEGETALES	
GRASAS:	
LEUCOCITOS:	
ERITROCITOS:	
LEVADURAS:	
PARASITOS:	NO SE OBSERVAN PARASITOS EN LA MUESTRA EXAMINADA

Firma
TARJETA PROFESIONAL No 095BS.S.S.-RISARALDA.

"LA INTERPRETACION DE ESTE Y TODO EXAMEN DE LABORATORIO CORRESPONDE EXCLUSIVAMENTE AL MEDICO"

Calle 35 No. 58-09 Piso 2° - Tel. 326 3049 - Fax. 336 3585 Cel: 312 259 5676
Correo electrónico: lirm68@yahoo.es
PEREIRA - RISARALDA

SANDRA JANETH PARRA MANRIQUE
Médico Especialista Salud Ocupacional
LPSST 673-17

CERTIFICADO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EL TRABAJADOR: FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO EL DIA : 31/01/2025
CON C.C No 1088012977 DE: DOSQUEBRADAS
QUIEN OCUPA EL CARGO DE: MANIPULADOR DE ALIMENTOS
EN LA EMPRESA: FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ
SE LE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

EXAMENES REALIZADOS	
1. EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL - ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	X
2. COPROLÓGICO	X
3. KOH DE UÑAS	X
4. GRAM DIRCTO FROTIS DE GARGANTA	X
5. GRAM DIRECTO FROTIS DE PIEL	
6. SEROLOGÍA V.D.R.L	

CUMPLE CON LOS REQUISITOS Y ES APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

Si [X] No [ ]

CAUSA:

SIN RESTRICCIONES

PRUEBA A REPETIR

N/A

DE ACUERDO CON EL CONCEPTO DE APTITUD SE SUGIEREN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
Control periódico / EPS	Bioseguridad Lavado frecuente de manos

La presente certificacion se expide con base en la historia clinica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo esta regulado por la resolución 2356/2007 y 1918/2009 . Declaro que he suministrado al medico información clara, veraz y completa sobre mi estado de salud y no he omitido ninguna infomación importante. Decreto 1295/1994 art 22

Firma y Sello del Médico:

Lic. Salud Ocupacional:

LPSST 673/17

Email: sjparra3@hotmail.com

Dosquebradas,31 de enero del 2025

LA FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ

CERTIFICA QUE:

.....

FRANCISCO JAVIER GONZALEZ VINASCO identificado con cedula número **1.088.012.977** en calidad de Manipulador(a) de alimentos, asistió a la capacitación realizada en las instalaciones de la **FUNDACIÓN SIRVIENDO PAZ el** día (31) de enero del presente año.

Los temas desarrollados y explicados fueron los siguientes:

- Diligenciamiento de formatos
- Manejo y manipulación de alimentos.
- Lavado de manos.
- Limpieza y desinfección de superficies y ambientes.
- Manejo de elementos químicos para aseo.
- Generalidades de BMP.
- Revisión de botellones de agua.

Atentamente,

MARCELA BRITO VARGAS
INGENIERA DE ALIMENTOS

DOSQUEBRADAS, CALLE 25 # 20 – 126 LA PRADERA
NIT 901.092.480-4
Sirpaz0626@gmail.com

Alcaldía de PEREIRA invima

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

ACTA N° GD 241-2025

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

CIUDAD: PEREIRA — FECHA: 30/04/2025 — ACTA N°: GD 241-2025

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL PEREIRA

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

* CAMPO OBLIGATORIO

*NOMBRE DEL PROPIETARIO: Sierra Amariles Hernando

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] — Número de documento: 1088738347

*PLACA DEL VEHÍCULO: IPV-361 — *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: IPV361

TELÉFONOS: 3126671026

CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO: giron2026@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: calle 15 # 20-26

*DEPARTAMENTO: Risaralda — *MUNICIPIO: Dosquebradas

*CLASE DEL VEHÍCULO: Camioneta [ ] Camión [ ] Moto [ ] Otro [X] Cuál: Camion.

*MARCA: FIAT — *MODELO: 2014 — *COLOR: Blanco

*TIPO DE ALIMENTO TRANSPORTADO: Racion alimentaria

SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: SI [ ] NO [X]

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Lunes. 8am - 24h — *NÚMERO DE TRABAJADORES: 2

CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN				% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	
	25/04/2024	FAVORABLE	X		94 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN		SOLICITUD DEL INTERESADO	X	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO: [ ] Especifique:

EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO

	1 DISEÑO DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE	A	AR	I	HALLAZGOS	
1.1	**Diseño sanitario del vehículo.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 365, 367,368,369 y 373. Decreto 616 de 2006 Art.57, Art. 58 y Art. 59. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 5 y 9. Resol. 2505/2004. Art. 4.)*	(12)	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	2 EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
2.1	**Condiciones de los utensilios.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 98. Decreto 2278/1982 Art. 366 y 368. Resolución 2505 de 2004, Art. 4. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 1 y 5. Art. 9, Núm. 1, 2. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	(12)	6	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	12			La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	

	3 PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRÍTICO
3.1	**Estado de salud.** *(Resol. 2674/2013. Art. 11, Núm. 5. Art. 14, Núm. 12.)*	(13)	6,5	0		C
3.2	**Reconocimiento Médico** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	(4)	2	0		C

Alcaldía de PEREIRA invima

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

ACTA N° 605241-2721

3.3	**Prácticas higiénicas.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)*	13	2,5	0		C
3.4	**Educación y Capacitación** *(Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	6	3	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	36			La calificación del bloque corresponde al 36% del total del acta	
4	**SANEAMIENTO**	A	AR	I	**HALLAZGOS**	CRITICO
4.1	**Limpieza del vehículo.** *(Resolución 2674/2013. Art. 29, Núm. 4 y 5.)*	15	7,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	15			La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
5	**VERIFICACIÓN SOBRE EL PRODUCTO**	A	AR	I	**HALLAZGOS**	CRITICO
5.1	**Condiciones de conservación del producto.** *(Decreto 2278/1982 Art. 368, 369, 373. Decreto 561 de 1984, Art. 89, 97, 98, 99. Resol. 2674/2013. Art. 29, Núm. 6, 7, 8. Art. 30, Parágrafo 1 y 2.)*	20		0		C
5.2	**Empaque, Rotulado y vida útil.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 5109 de 2005. Resol. 2674/2013. Art. 19, Numeral 2. Art. 29, Núm. 1.)*	5	2,5	0		C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	25			La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO		CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
100%	X	FAVORABLE	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	NO
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	NO

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACION DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si | X | No | Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

NINGUNA

Por parte del establecimiento:

NINGUNA

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 30 del mes de ABRIL del año 2019 en la Ciudad de Pereira.

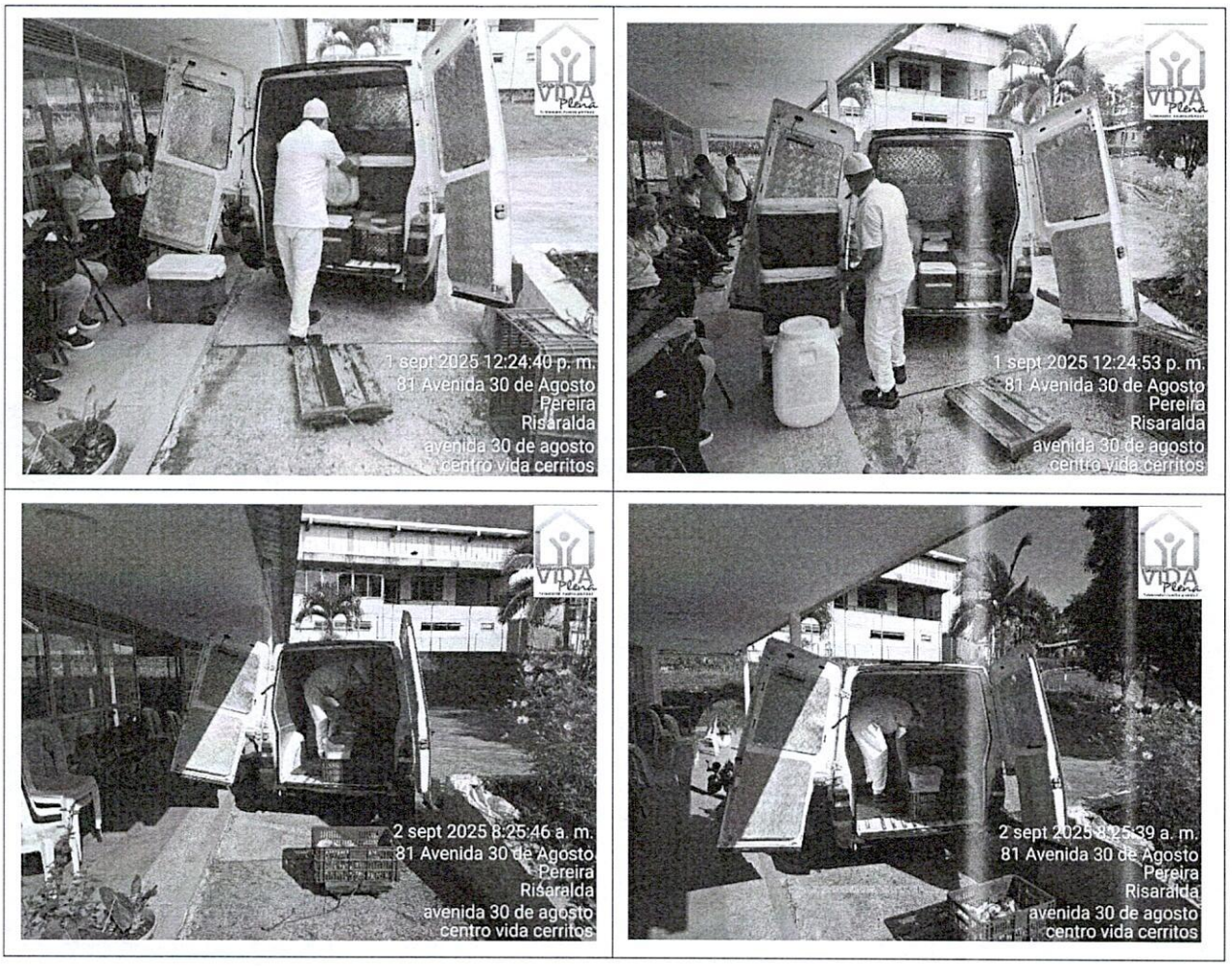
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Norma [illegible] Gaviria	NOMBRE:	
CÉDULA:	1375[illegible]12	CÉDULA:	
CARGO:	Técnico [illegible]	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	DSP [illegible]	INSTITUCIÓN:	
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO			
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Marcela Bort[illegible]	NOMBRE:	
CÉDULA:	1094935[illegible]	CÉDULA:	
CARGO:	Ing Alimentos	CARGO:	

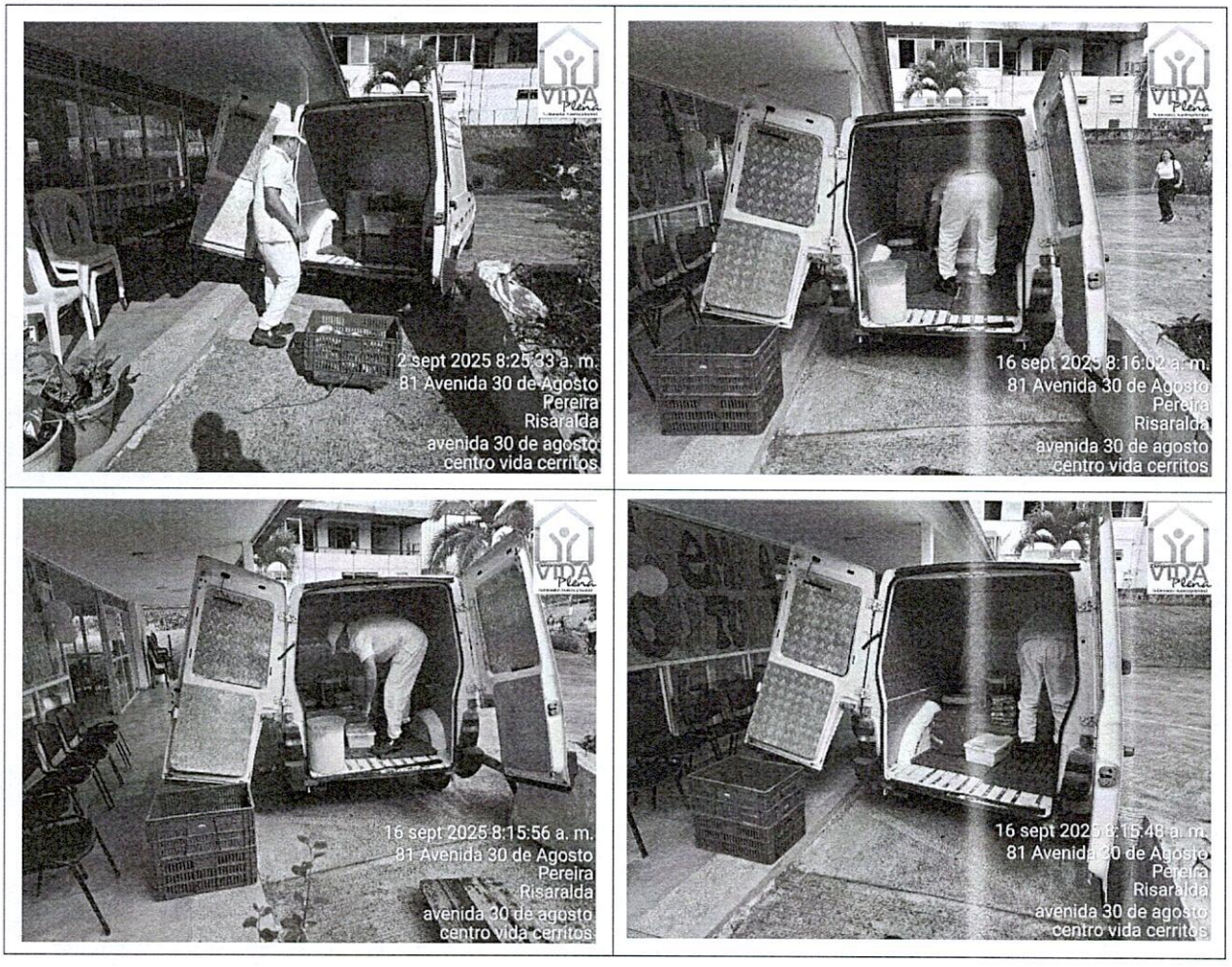
La Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales que le son solicitados desde sus actividades de I.V.C., los cuales serán utilizados para el desarrollo de su misión. De otro lado, por su naturaleza, los datos que tienen carácter de públicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



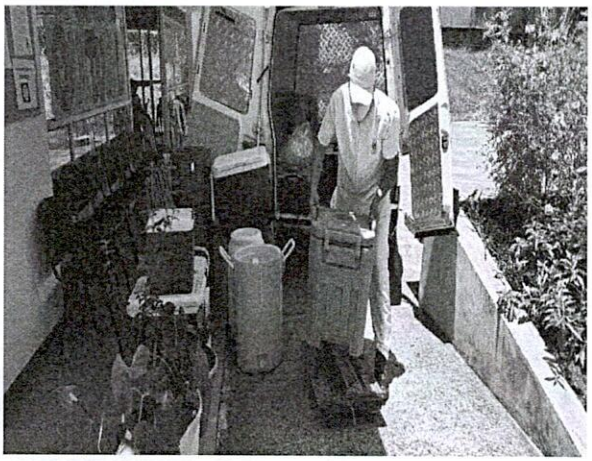
JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

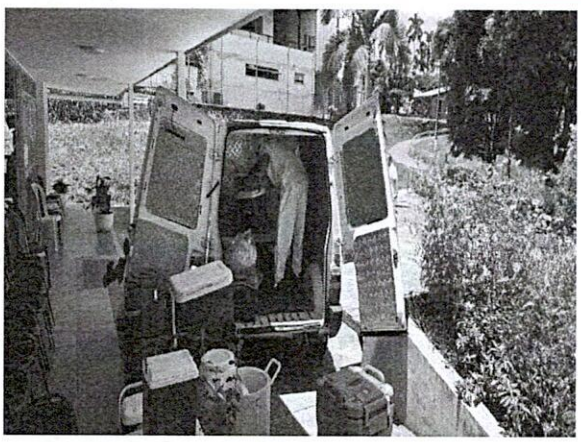


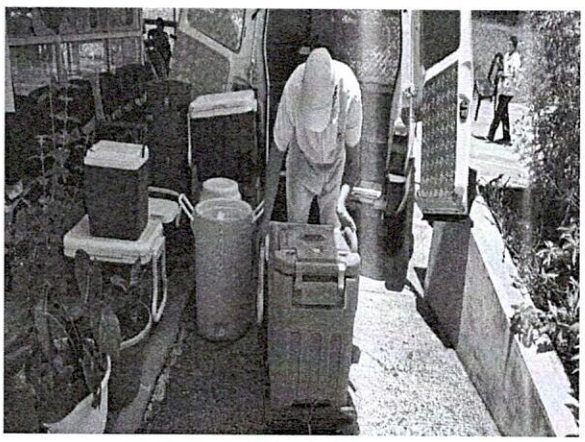
JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025







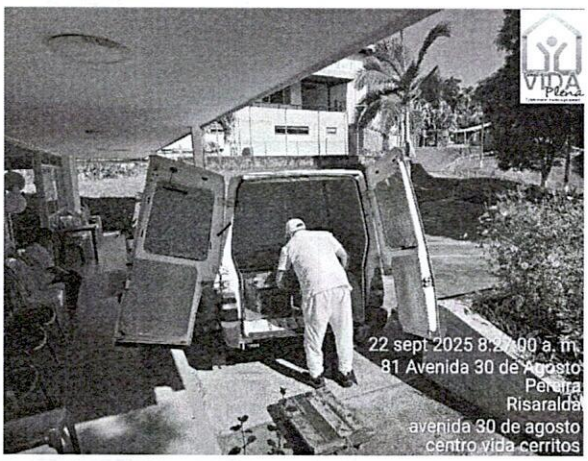


JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



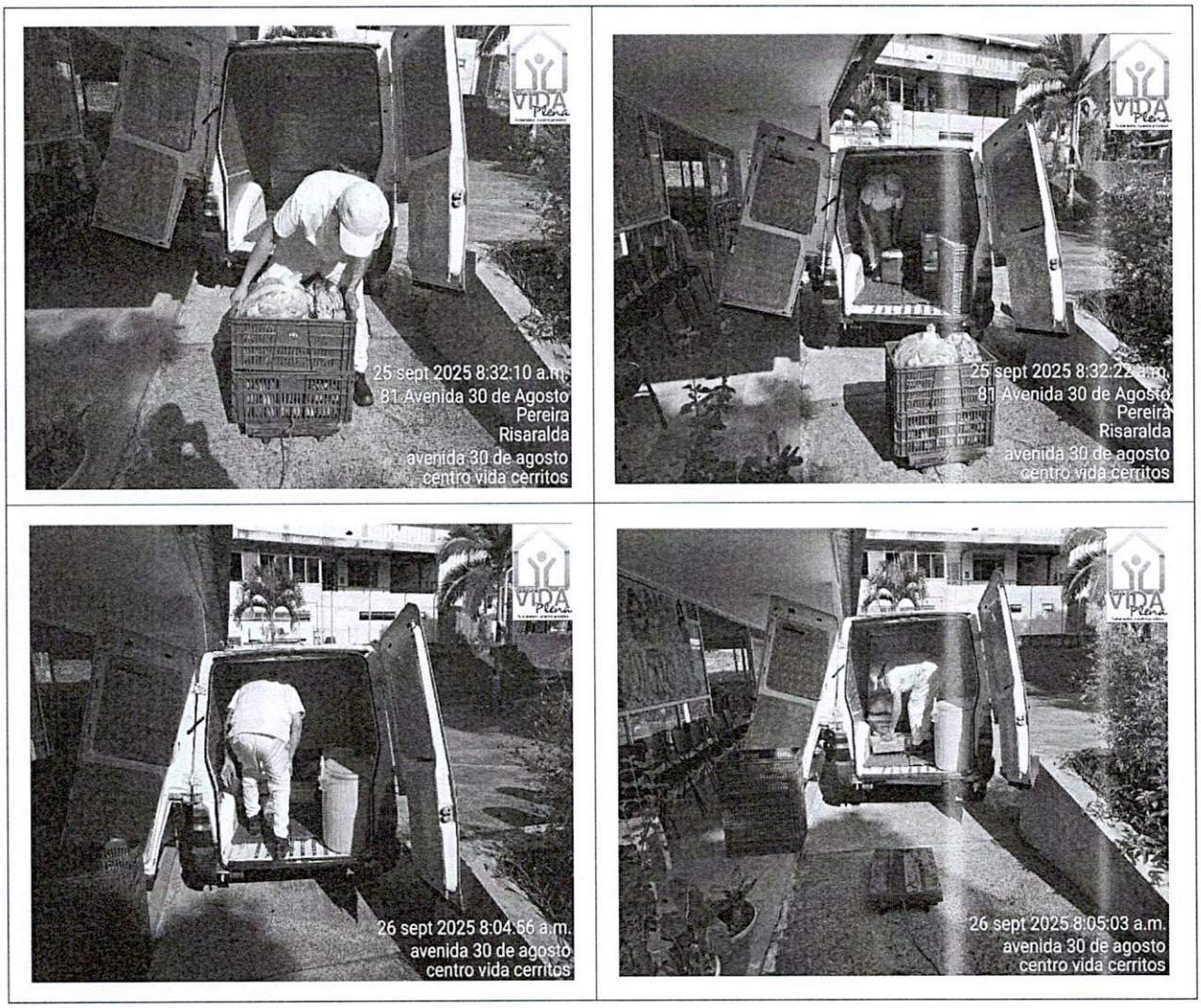






JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

CONSORCIO VIDA PLENA

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

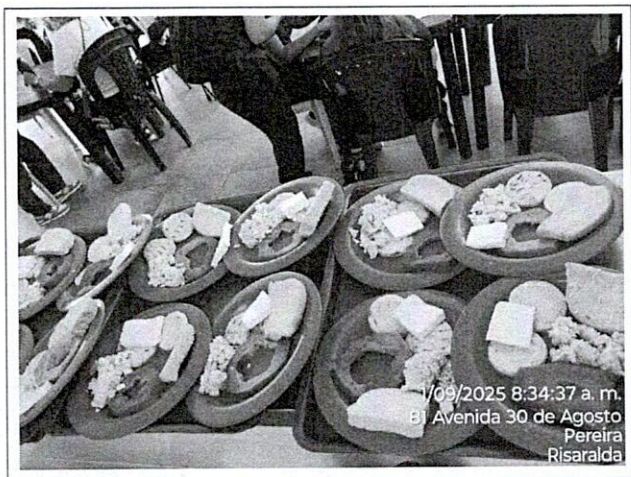
INFORME DE ACTIVIDADES 6/8

PERIODO: DEL 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

ALIMENTACION

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025









JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025





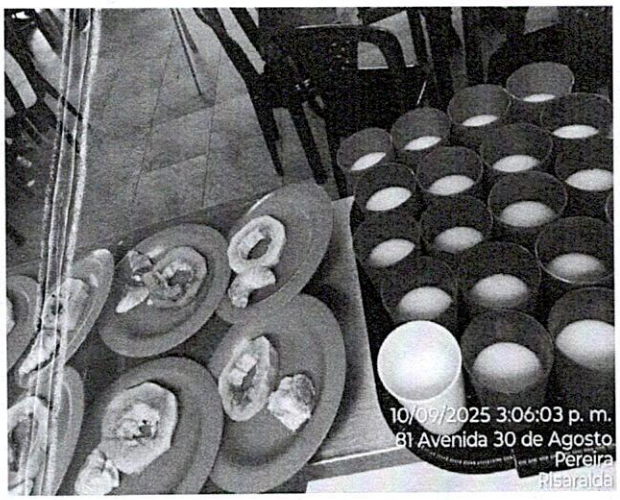




JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025







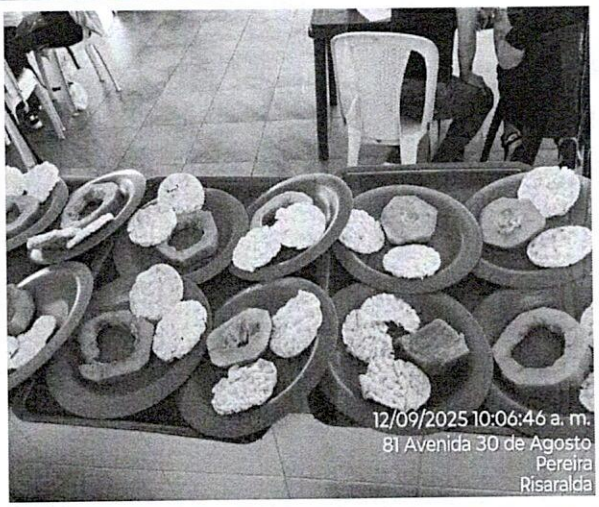


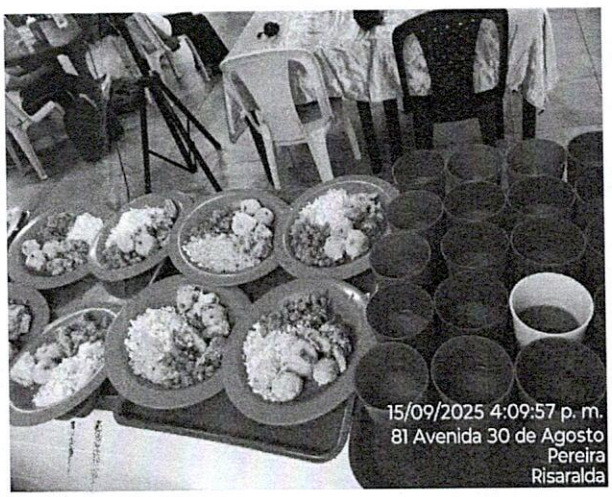
JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025









JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025





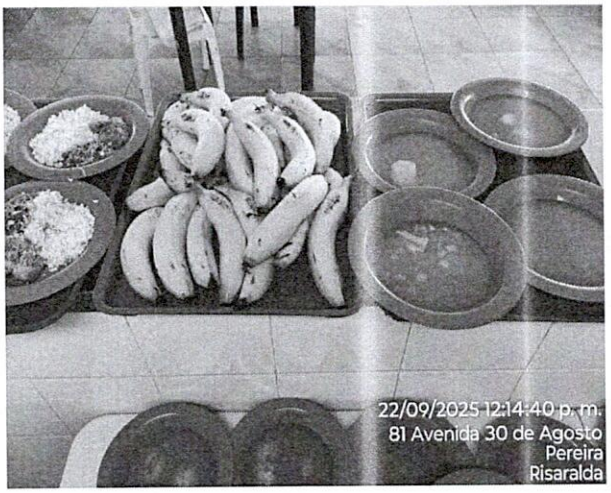




JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



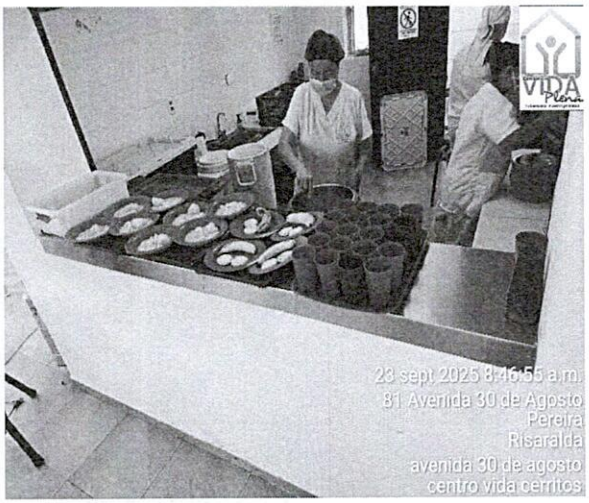






JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



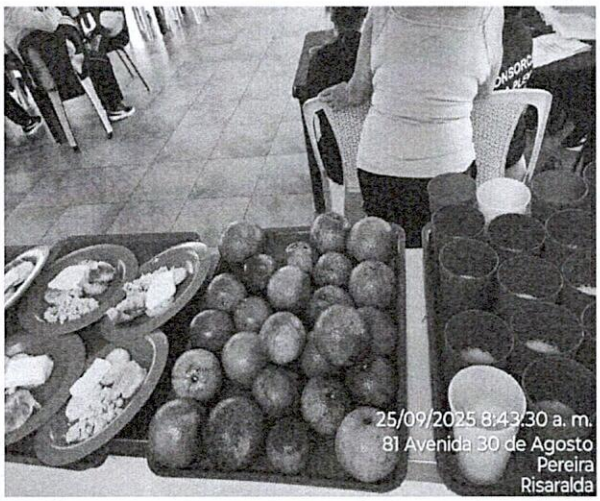






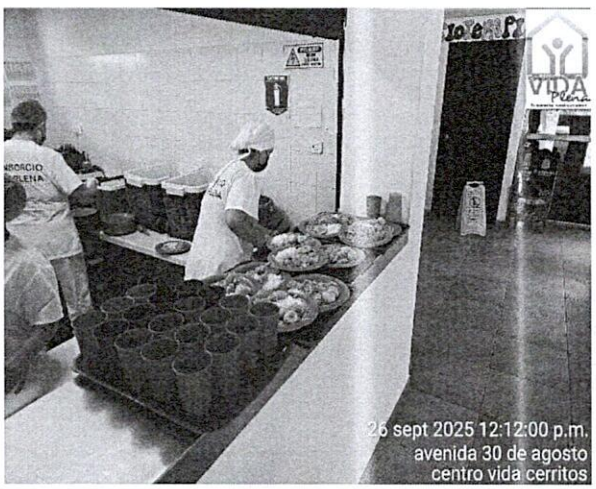
JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025









JHON WILSON TORRES HERRERA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO CEVI CERRITOS