

Doctor
Jorge Murillo Acuña
Secretario De Salud
Supervisor

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 126-2025

Respetado doctor,

Me permito allegar informe de actividades del convenio de Asociación No 126-2025, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009".

1. INFORMACIÓN DEL CONVENIO

NUMERO DEL CONVENIO:	126 DE 2025
FECHA DE CONVENIO:	21 DE AGOSTO DE 2025
TIPO DE CONVENIO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
CONVENIDO:	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL.
Nit	NIT 804012766-1
OBJETO DEL CONVENIO	"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$282.759.240)
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$282.759.240)
ANTICIPO INICIAL	N/A

AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL	N/A	
CDP INICIAL	Nº: 25-00379	FECHA: 17 DE JULIO DE 2025
RP INICIAL	Nº: 25-00888	FECHA: 22 DE AGOSTO DE 2025
CDP ADICIONAL	N/A	N/A
RP ADICIONAL	N/A	N/A
PLAZO DEL CONVENIO	SETENTA (70) DÍAS HÁBILES DE SERVICIO	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
FECHA DE INICIACIÓN:	25/08/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	03 DE DICIEMBRE DE 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº: N/A	Fecha: N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº N/A	Fecha: N/A
FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIONAL O REINICIO	N/A	
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE SALUD	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JORGE MURILLO ACUÑA	
CARGO DE DEL SUPERVISOR	SECRETARÍA DE SALUD	
PERIODO DE EJECUCIÓN:	DESDE: 25 DE AGOSTO DE 2025	HASTA: 03 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR A PAGAR	CIENTO DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTOS PESOS (\$102.113.100).	

2. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES Y ESTAMPILLAS:

Representante Legal: Carlos Saul Ortiz Gómez C.C: 91.222.248				
ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	4623071630	SEPTIEMBRE	23/09/2025	\$ 640.000
SALUD	4623071630	SEPTIEMBRE	23/09/2025	\$ 500.000
RIESGOS LABORALES	4623071630	SEPTIEMBRE	23/09/2025	\$ 20.900
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Manipuladora De Alimentos Campo Capote: Yoleida López Cárdenas C.C: 42.448.059

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7991123371	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 227.800
SALUD	7991123371	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	7991123371	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 7.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Manipuladora De Alimentos Las Montoyas: María Eudina Pulgarín Ortiz C.C: 63.254.477

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7991123592	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 227.800
SALUD	7991123592	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	7991123592	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 7.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Manipuladora De Alimentos Cabecera Municipal: Elizabeth Ojeda Fajardo C.C: 28.480.411

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7991124467	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 229.400
SALUD	7991124467	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 179.200
RIESGOS LABORALES	7991124467	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 7.600
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Nutricionista: Tatiana Julieth Álvarez Osorio C.C: 1.039.693.829

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7984290564	SEPTIEMBRE	27/08/2025	\$ 254.800
SALUD	7984290564	SEPTIEMBRE	27/08/2025	\$ 199.100

RIESGOS LABORALES	7984290564	SEPTIEMBRE	27/08/2025	\$ 16.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Orientación Psicosocial: Viana Yiseth Uribe Galvís C.C: 1.096.238.908

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7988501586	SEPTIEMBRE	26/09/2025	\$ 227.800
SALUD	7988501586	SEPTIEMBRE	26/09/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	7988501586	SEPTIEMBRE	26/09/2025	\$ 34.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Auxiliar de Enfermería: Lilia Ester Bedoya Velásquez C.C: 43.649.207

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	7987670902	SEPTIEMBRE	18/09/2025	\$ 124.600
RIESGOS LABORALES	7987670902	SEPTIEMBRE	18/09/2025	\$ 5.300
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Auxiliar de Enfermería: María Angela Arboleda C.C: 21.933.473

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	7985303740	SEPTIEMBRE	23/09/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	7985303740	SEPTIEMBRE	23/09/2025	\$ 14.900
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Auxiliar de Enfermería: Yinireth Pachón Zabaleta C.C: 1.005.623.524

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	9492077603	SEPTIEMBRE	29/09/2025	\$ 227.800
SALUD	9492077603	SEPTIEMBRE	29/09/2025	\$ 178.000

RIESGOS LABORALES	9492077603	SEPTIEMBRE	29/09/2025	\$ 34.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Fisioterapeuta: Probiel Milena Toloza Rangel C.C: 1.102.716.388				
ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	7991378124	SEPTIEMBRE	15/10/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	7991378124	SEPTIEMBRE	15/10/2025	\$ 7.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Instructora de Manualidades: Marly Stella Puerta Contreras C.C: 43.649.207				
ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	4617839969	SEPTIEMBRE	20/09/2025	\$ 227.800
SALUD	4617839969	SEPTIEMBRE	20/09/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	4617839969	SEPTIEMBRE	20/09/2025	\$ 34.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Educación Física: Oscar Alejandro Gómez Ramírez C.C: 1.103.673.602				
ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	803677876	SEPTIEMBRE	10/09/2025	\$ 121.500
SALUD	803677876	SEPTIEMBRE	10/09/2025	\$ 94.900
RIESGOS LABORALES	803677876	SEPTIEMBRE	10/09/2025	\$ 18.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Auxiliar Administrativo: Yuliana Andrea Osorio Gutierrez C.C: 1.005.179.116				
ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7985327100	SEPTIEMBRE	01/10/2025	\$ 227.800
SALUD	7985327100	SEPTIEMBRE	01/10/2025	\$ 178.000

RIESGOS LABORALES	7985327100	SEPTIEMBRE	01/10/2025	\$ 7.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Coordinadora: Natalia Andrea Montes Rivilla C.C: 40.411.251

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	79906980	SEPTIEMBRE	19/09/2025	\$ 236.800
SALUD	79906980	SEPTIEMBRE	19/09/2025	\$ 185.000
RIESGOS LABORALES	79906980	SEPTIEMBRE	19/09/2025	\$ 7.800
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Se anexa Certificación de paz y saldo; bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud, pensión, ARL, y certificación de parafiscales, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

3. INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

En cumplimiento al objeto del "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009", el contratista desarrolló las siguientes actividades, de conformidad con el alcance de objeto del convenio de la siguiente manera:

ACTIVIDADES DEL ALCANCE DEL OBJETO:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN (CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS)	# USUARIOS BENEFICIARIOS
1	Cumplir con las acciones contempladas en el convenio que se encuentran enmarcadas dentro de la normatividad vigente y que son requeridos para llevar a cabo la unión de esfuerzos para apoyar y desarrollar lo correspondiente a la atención integral del adulto mayor.	110 BENEFICIARIOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON RELACIÓN A CADA UNO DE LOS ALCANCES

A continuación, se describe cada una de las actividades abordada con los beneficiarios del programa.

No.	ACTIVIDAD CONTRACTUAL	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA/SOPORTE
1	ALMUERZO	Preparación de almuerzo que consto de 200 ml sopa, 110 gramos de proteína, 100 gramos de cereal, 60 gramos de tubérculo, 60 gramos de verduras, 65 gramos de granos, y 150 ml de jugo. Se prestó el servicio de alimentación a los 110 adultos mayores del Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025 donde se suministró almuerzo, y refrigerio en horas de la tarde de acuerdo a los requerimientos nutricionales y valorizaciones de las minutas elaboradas por la profesional en Nutrición.	○ Planillas de entrega de almuerzos semanal ○ Cuentas de cobro ○ Evidencias Fotográficas
2	REFRIGERIO TARDE	Se Prestó el servicio de suministro de refrigerios a los 110 adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025. La preparación de los refrigerios fue de 50 gramos de alimento proteico, 90 gramos de cereal, y 250 ml de bebida fría o caliente y fue suministrada en horas de la tarde. Se entregaron las siguientes evidencias: planillas de refrigerios semanal, informe de actividades del contratista con sus respectivas evidencias fotográficas.	○ Planillas de entrega de refrigerios semanal ○ Cuentas de cobro ○ Evidencias Fotográficas
3	PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	Se contrató a la señora Elizabeth Ojeda Fajardo como manipuladora de alimentos para el centro vida Cabecera Municipal Joneida López Cárdenas, como manipuladora de alimentos para el Centro Vida Campo Capote, y María Eudina Pulgarín Ortiz como manipuladora de alimentos para el Centro Vida Las Montoyas, quienes fueron contradas	○ Informe de actividades. ○ Seguridad social

		durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, donde se obtuvo la manipulación segura de los alimentos y la preparación de las raciones diarias de almuerzo, y refrigerios en horas de la tarde, para la alimentación de los 110 beneficiarios de los Centro Vida.	○ Contrato por prestación de servicios ○ Cuenta de Cobro
4	NUTRICIONISTA	Elaboración de minutas para preparación de alimentos. Verificación de minuta de alimentación una vez por semana. Realizar seguimiento a los adultos mayores de acuerdo con su estado nutricional. Se contrató a la señora Tatiana Julieth Álvarez Osorio quien Prestó el servicio de Nutricionista durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, donde la profesional elaboró minutas alimentarias de acuerdo a las valorizaciones de cada adulto mayor, cumplimiento de las normas BPM, y verificación de los almuerzos y refrigerios, con el objetivo de garantizar alimentos inocuos de los 110 beneficiarios de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal.	○ Informe de actividades. ○ Seguridad social ○ Contrato por prestación de servicios ○ Cuenta de Cobro
5	ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL	Prestada de manera preventiva a toda la población, objetivo la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a los que ellas conducen, estará a cargo de los profesionales de Psicología y cuando sea necesario los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una atención más específica. Se contrato a la psicóloga Viana Yiseth Uribe Galvis durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, la cual brindó atención psicosocial a los adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal, para mejorar el bienestar emocional y social con el objetivo de fomentar la conexión social, la participación en actividades significativas, la promoción de la salud mental, y el maltrato, adaptación a los cambios de la vejez,	○ Informe de actividades ○ Evidencias Fotográficas ○ Seguridad social ○ Contrato por prestación de servicios

		mitigando los efectos patológicos de comportamiento.	
6	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	La cual abarcara la promoción de estilos de vida saludable de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello lo requiera. Se incluye la atención primaria entre otra de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes. Se contrato a tres (3) enfermeras las cuales fueron las señoras Lilia Ester Bedoya Velásquez, María Angela Arboleda Salazar, y Yinireth Pachón Zabaleta quienes prestaron sus servicios durante el periodo comprendido desde el 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, quienes Prestaron el servicio de enfermería a los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal, realizaron toma y registro de signos vitales (temperatura, la tensión arterial y el ritmo cardíaco), visitas de seguimiento adultos mayores con problemas de salud, motivación de charlas educativas sobre los cuidados de salud, fomentar la participación en las actividades recreativas y terapéuticas, Implementar y mantener medidas rigurosas de higiene y control para prevenir la propagación de enfermedades, entre otros.	○ Informe de actividades ○ Evidencias Fotográficas ○ Seguridad social ○ Contrato por prestación de servicios
7	FISIOTERAPEUTA	Evaluar y diagnosticar problemas físicos, diseñar y aplicar planes de tratamiento personalizados basados en ejercicios, masajes y otras técnicas, y educar a los adultos mayores para que participen activamente en su recuperación y mejoren su calidad de vida y movilidad. contrato a la Fisioterapeuta Probiel Milena Toloza Rangel durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, con el fin de	○ Informe de actividades ○ Evidencias Fotográficas ○ Seguridad social

		mantener la independencia física de los adultos mayores y mejorar su calidad de vida, prevenir la pérdida de movilidad y retrasar el avance de enfermedades, promoviendo estilos de vida activos y saludables. Para lo cual se fomentó la participación en las actividades físicas, enfocadas en el mantenimiento de la movilidad articular y muscular mediante ejercicios con balón y caminatas a los adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal con el fin de proponer una variedad de ejercicios que integren el uso de balón y caminatas, manteniendo la motivación y el interés de los adultos mayores, para una mejora continua en su movilidad, fuerza y bienestar general.	○ Contrato por prestación de servicios.
8	IMPLEMENTOS DE ENFERMERÍA Y ATENCIÓN ESPECIAL	Elementos básicos de protección y primeros auxilios (guantes de látex, gorros, tapabocas, Isodine, alcohol, gasas, esparadrapo) y otros implementos que se requieran para los beneficiarios de los Centro Vida (pañales desechables, tarros complemento nutricional, tarros tirillas de glucometría, sueros pedialyte, bolsas dextrosas, tarros complemento nutricional para diabéticos). Se suministró los materiales médico-quirúrgicos que se requirieron durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, para el cuidado de los adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal, como fueron; pañales desechables, guantes de látex, Gorros, Tapabocas, Isodine, Alcohol, Gasas, Esparadrapos, Sueros Pedialyte, jeringas, medicamentos entre otros.	○ Se anexa factura de compra de medicamentos e insumos.
9	INSTRUCTOR DE MANUALIDADES O ARTESANÍAS	Personal Idóneo para la realización de talleres de manualidades y artesanías, que permitan mantener la productividad tanto física como mental de los beneficiarios (una vez por semana), tales como formación práctica, en actividades como tejido, bordado, bisutería, pintura, collage, manualidades con foamy, o goma, velas artesanales, jabones artesanales	○ Informe de actividades ○ Evidencias Fotográficas ○ Seguridad social

		etc. Se contrato a la Instructora de Manualidades y artesanías Marly Stella Puertas Contreras durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, con el fin de enseñar técnicas y estimular habilidades artísticas como fueron: Enseñanza de técnicas de manualidades como el dibujo, la pintura, el uso de diferentes materiales reciclables etc, diseño y planificación de talleres donde se crearon programas y sesiones de manualidades que se adaptaron a las necesidades y capacidades de los adultos mayores. Preparación de los materiales y herramientas necesarias para cada taller que se realizó en cada Centro Vida. Estimulación de la imaginación y la autoexpresión de los adultos mayores a través de los trabajos artísticos y de manualidades. Contribución con la salud emocional y mental de los adultos mayores, mejorando la motricidad y la coordinación ojo-mano a través del trabajo manual. Motivación a la participación y comunicación constante y positiva con los adultos mayores pudiendo conectar y trabajar en equipo. Seguimiento al progreso y las habilidades de los adultos mayores.	○ Contrato por prestación de servicios
10	IMPLEMENTOS DE TRABAJO PARA MANUALIDADES	Se suministró kit de elementos básicos, materiales, instrumentos y demás elementos requeridos para el desarrollo de las actividades como tejido, bordado, bisutería, pintura, collage, manualidades con foamy, o goma, velas artesanales, jabones artesanales etc, para las actividades desarrolladas en los Centro Vida de Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal. Se anexa registro fotográfico y factura de compra de materiales.	○ Se anexa factura de compra de materiales
11	TÉCNICO EN EDUCACIÓN FÍSICA	personal idóneo para la realización de actividades deportivas y recreativas (1 vez por semana), realizar caminatas (1 vez por semana), realizar charlas de estimulación física y cognitiva para miembros superiores o inferiores y ejercicios de memoria (1 vez por	○ Informe de actividades ○ Evidencias Fotográficas

		semana) y realizar actividades culturales de música o danza (1 vez por semana). contrato al Técnico en Educación física Oscar Alejandro Gómez Ramírez, durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, quien realizó actividades lúdicas, deportivas, y recreativas a los adultos mayores con el fin de contribuir con el desarrollo de las capacidades funcionales, la movilidad física, el mantenimiento de la estabilidad, la promoción de la salud, desarrollo psicológico, y de integración social. Se anexa como evidencia informe de actividades del Técnico en Educación Física, planillas de asistencia a las actividades, seguridad social, factura electrónica, y contrato por prestación de servicios.	○ Seguridad social ○ Contrato por prestación de servicios
12	AUXILIO EXEQUIAL	salario mínimo mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial. Se adquirió seguro exequial de los 110 beneficiarios de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal con el fin de cubrir gastos finales como el pago de trámites eclesiásticos, legales y civiles; preparación y traslado del cuerpo; cofre y transporte fúnebre; sala de velación con arreglos florales, entre otros. Se anexa póliza de seguro exequial	○ Se anexa póliza de seguro exequial.
13	DIRECCIÓN Y/O COORDINACIÓN DEL CV	La dirección de los Centro Vida estará a cargo de personal de salud y/o área de ciencias sociales (nivel tecnológico o profesional), quien desarrollará las funciones definidas en el reglamento interno del establecimiento y según la normatividad técnica que para el efecto determine el Ministerio de la Protección Social. Los honorarios devengados se cancelarán por días laborados acumulables mes vencido. contrato a la señora Natalia Andrea Montes Rivillas durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, quien estuvo a cargo de los tres Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal quien desarrolló las funciones definidas en el	○ Informe de actividades ○ Evidencias Fotográficas ○ Seguridad social ○ Contrato por prestación de servicios

		reglamento interno, verificó a que los adultos mayores estén recibiendo las raciones de almuerzo y refrigerios, supervisó las minutas establecidas en el convenio, gestionó visitas a los adultos mayores, veló por la salud de los beneficiarios, vigiló las actividades de los profesionales que prestan el servicio, brindó un trato amable y oportuno a los adultos mayores, monitoreó los cambios y comportamientos presentados en el marco del programa de alimentación nutricional de los adultos mayores, entre otras funciones.	
14	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Se contrato a la Auxiliar Administrativa Yuliana Andrea Osorio Gutiérrez durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, quien prestó el apoyo en las tareas de gestión operativa y asistencial como fue el manejo de registros, apoyo a la atención, coordinación de recursos, elaboración de informes, registro de beneficiarios, apoyo logístico en las actividades desarrolladas, recepción y comunicación entre otros, de los tres Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal.	○ Informe de actividades ○ Evidencias Fotográficas ○ Seguridad social ○ Contrato por prestación de servicios
15	INSUMOS DE OFICINA	Se suministró kit de papelería necesaria para la presentación de informes, planilla de entrega de almuerzos, visitas de las enfermeras, formatos de registro de asistencia, planillas de entrega de kits de mercados, tintas para impresora, huelleros, lapiceros e insumos de oficina que se requirieron. para las actividades desarrolladas en los Centro Vida de Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal.	○ factura de compra de Insumos.

NOTA: Las ejecuciones del aporte por parte de la corporación se ejecutan en desarrollo de las mismas actividades de la ejecución del convenio, son acciones inmersas en cada una de las actividades ejecutadas o desarrolladas en el periodo del informe.

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONVENIO

VALOR INICIAL DEL CONVENIO	\$ 282.759.240	
----------------------------	----------------	--

VALOR ADICIÓN DEL CONVENIO	N/A	
PRIMER APOORTE DEL MUNICIPIO (ACTA PARCIAL 01 POR PAGAR)		\$ 102.113.100
PRIMER APOORTE DEL ASOCIADO		\$ 11.345.900
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL MUNICIPIO		\$ 152.370.216
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL ASOCIADO		\$ 16.930.024
SUMAS IGUALES	\$ 282.759.240	\$ 282.759.240

A continuación, se adjunta el registro fotográfico

Almuerzos y Refrigerios Centro Vida Cabecera Municipal









Almuerzos y Refrigerios Centro Vida Campo Capote





Almuerzos y Refrigerios Centro Vida Campo Capote







Manipuladora De Alimentos Cabecera Municipal



Manipuladora De Alimentos Campo Capote



Manipuladora De Alimentos Las Montoyas



Nutricionista

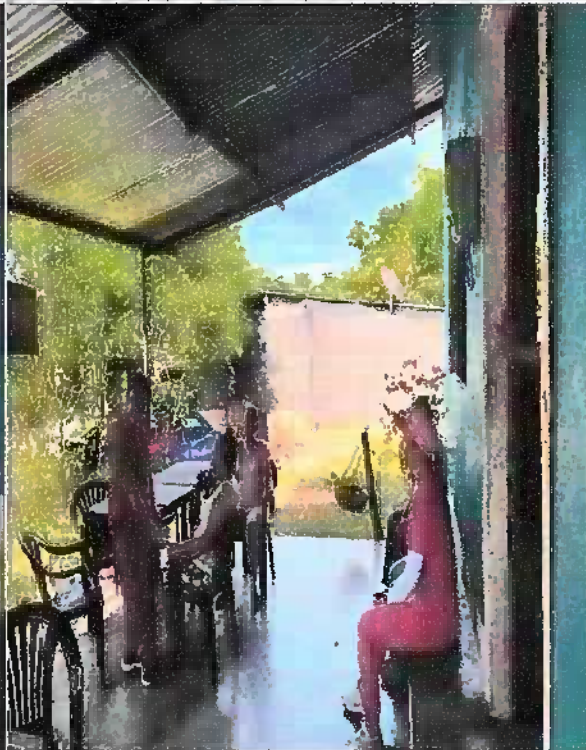
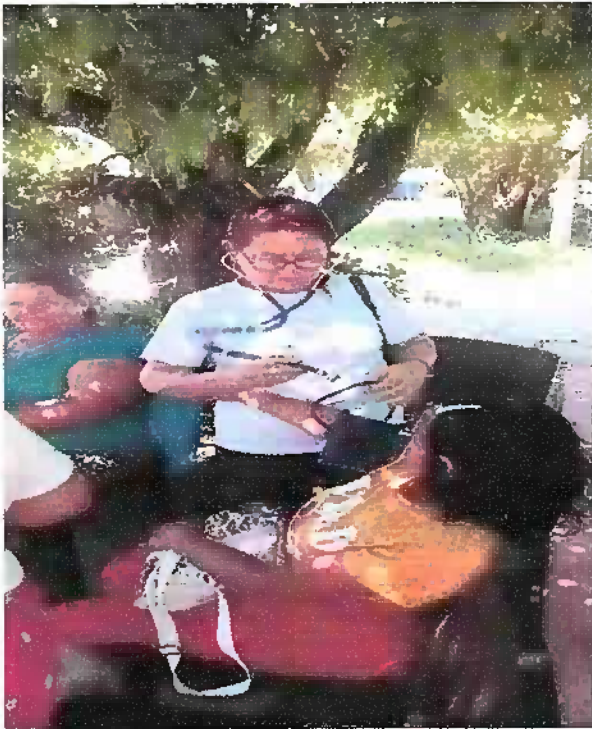


Orientación Psicosocial



Atención Primaria en Salud





Fisioterapeuta



Implementos de Enfermería y Atención Especial



Instructor de Manualidades y artesanías



Implementos de Trabajo para Manualidades Centro Vida Cabecera Municipal





Centro Vida Campo Capote



Centro Vida La Montoyas



Técnico en Educación Física



Auxiliar Administrativo



Coordinadora de los Centro Vida



Insumos de Oficina



Auxilio Exequial**Espacio para
Logo Corporativo**

SEGUROS SENDER LTDA
 NIT 901.525.154-3
 Calle 31 2938 apartamento 1005
 Torre 15014 3172384268
 Buenaventura - Colombia
 seguros.sender@segurosma.com



Factura electrónica de venta
No. FE 18

Servicio			Fecha y hora factura	
NIT	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Teléfono	Generación	16/10/2025 11:03
	804.012.766-1		Expedición	16/10/2025 11:03
Dirección	CL 12 30 49 BRR EL CENTRO	Ciudad	Validación	16/10/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PLAN EXEQUIAL INDIVIDUAL	110.00	4.339.950.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones ochocientos noventa y cinco mil novecientos cincuenta pesos 00/100

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otros - Crédito - Cuota No. 001 desde el 2025-10-25 por \$ 4.339.950.00

Observaciones:

PLAN DE PREVENCIÓN EXEQUIAL PARA LOS TITULARES MES DE SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2025

Total Bruto	4.339.950.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4.339.950.00

RELACIÓN DE ANEXOS AL INFORME.

Se relacionan los siguientes anexos al presente informe de ejecución:

- Rut de la Corporación Plataforma Social y Ambiental
- Factura de venta expedido por la Corporación Plataforma Social y Ambiental
- Soporte del pago de las Estampillas Departamentales
- Certificación Bancaria de la Corporación
- Planilla del pago de la seguridad social del representante Legal.

- Certificación de Paz y Salvo de la empresa sobre el pago de aportes a seguridad social, firmada por el Revisor Fiscal de la Entidad.
- Minuta del menú por el ciclo de servicios ofertados
- Informe de cumplimiento de actividades del convenio de Asociación
- Contratos del personal que presto los servicios en la ejecución del convenio.
- Planillas de seguridad social por el mes de agosto de los contratos de prestación de servicios como independientes.
- Informes de las actividades desarrolladas por el personal del 25 de agosto al 03 de octubre de 2025.
- Factura Pólizas Exequiales
- Cuentas de cobro del personal de los Centro Vida
- Factura de Compra de insumos de oficina
- Factura de compra de Implementos de enfermería
- Factura de compra de materiales para manualidades y artesanías

Se presenta el siguiente informe y soportes de ejecución del convenio de Asociación 126-2025 correspondiente del 25 de agosto al 03 de octubre de 2025, En constancia se firma por el representante legal el quince (15) día del mes de octubre de 2025.



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C No. 91.222.248 expedida en Bucaramanga
Representante Legal
Corporación Plataforma Social y Ambiental

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 157
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 08:16
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 08:16
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Suministro de insumos correspondiente al periodo del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	EDINSON DE JESUS MORALES
Nombre Comercial		Nombre Comercial	HERNANDEZ
NIT	804012766	NIT	JASSON
Obligación	IVA	Obligación	IVA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	lufermesa15@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3153255961
	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN		
Dirección Fiscal	VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1.1	Elementos básicos de protección y primeros auxilios (Guantes de látex, gorros, tapabocas, Isodine, alcohol, gasas, esparadrapos) y otros implementos que se requieren para la atención al programa del Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$335,455.00		\$335,455.00	\$335,455.00
2	1.2	Elementos básicos de protección y primeros auxilios (Guantes de látex, gorros, tapabocas, Isodine, alcohol, gasas, esparadrapos) y otros implementos que se requieren para la atención al programa del Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$33,545.00		\$33,545.00	\$33,545.00

2

Subtotal \$369,000.00

TOTAL \$369,000.00

Suministro de Insumos correspondiente al periodo del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: ec343bbc8c915300537a1182390a08ebe4241f15b9292f5acc902c0dbe037d0157eee99dc5ac8511dfae138c85a385c2

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

PÁGINA 1 / 1

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 177
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica

No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Forma de Pago

Moneda

Orden de Compra

Estandar

04/10/2025 10:18

14/10/2025 10:18

Crédito 10 DÍAS

COP

Suministro de materiales para
el desarrollo de actividades
lúdicas actividades del 25 de
agosto al 3 de octubre de 2025



FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 178
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica

No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación

Estandar

Fecha de Generación

04/10/2025 10:21

Fecha de Vencimiento

14/10/2025 10:21

Forma de Pago

Crédito 10 DÍAS

Moneda

COP

Orden de Compra

Suministros de materiales de
oficina del 25 de agosto al 3 de
octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR

Razón Social CORPORACION PLATAFORMA
SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT 804012766
Obligación IVA
Email centrovidasomostodos@gmail.com
Teléfono 3112097076
CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN
Dirección Fiscal VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER,
CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social GLORIA LUCILA TOLOZA CARDENAS
NIT 28137960
Obligación NO APLICA
Email lucilatolozacardenas@hotmail.com
Teléfono
Dirección
Ciudad, Depart.

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	3.1	Kit de papelería necesaria para la presentación de informes, planillas de entrega de almuerzos, visitas de la enfermera, formato de registro de asistencia, planillas de entregas de kit de mercados, tintas para impresora, huelleros, lapiceros y insumos de oficina que se requieran para Programa del Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$381,818.00		\$381,818.00	\$381,818.00
2	3.2	Kit de papelería necesaria para la presentación de informes, planillas de entrega de almuerzos, visitas de la enfermera, formato de registro de asistencia, planillas de entregas de kit de mercados, tintas para impresora, huelleros, lapiceros y insumos de oficina que se requieran para Programa del Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$38,182.00		\$38,182.00	\$38,182.00

2

Subtotal \$420,000.00

TOTAL \$420,000.00

Suministros de materiales de oficina del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025

Unidades de medida: EA = cada

CUDS: ba63d18bdefc7ef36dccc7be6a23eeeb0d863cca4924f08ec8037fac90c59f9007a3841ad16c4bf8e913bbb709cc21e

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

PÁGINA 1 / 2

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 178
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica

No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Forma de Pago

Moneda

Orden de Compra

Estandar

04/10/2025 10:21

14/10/2025 10:21

Crédito 10 DÍAS

COP

Suministros de materiales de
oficina del 25 de agosto al 3 de
octubre de 2025



FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR



CONTRATO

IDENTIFICACIÓN: 804012766-1
NOMBRE: PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

RELACION DE AFILIADOS

102	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3.586.849	79
103	ISIDRA ORTIZ	28.480.752	82
104	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	67
105	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	4.815.562	76
106	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161	72
107	BENITA URIBE TOLOZA	37.655.602	68
108	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145	68
109	JAIME PINTO	91.428.257	60
110	ARGEMIRO MARTINEZ BLANCO	91.429.283	66

**APLICA COBERTURA DESDE EL DIA 1 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 30 DE
NOVIEMBRE AÑO 2025.**



CONTRATO

IDENTIFICACIÓN: 804012766-1

NOMBRE: PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

MUNICIPIO: PUERTO PARRA

RELACION DE AFILIADOS

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	EDAD
1	SOBEIBA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	67
2	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	76
3	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	72
4	LUIS HERNANDO GORDILLO VELASQUEZ	5957413	69
5	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	62
6	ARNULFO PALOMO	4.432.597	89
7	JHON JAIRO AVENDAÑO RODAS	5.789.834	62
8	MARIA GONZALEZ	28.834.214	90
9	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	79
10	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772	75
11	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	65
12	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	71
13	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	77
14	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	70
15	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	62
16	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	76
17	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	65



CONTRATO

IDENTIFICACIÓN: 804012766- 1

NOMBRE: PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

RELACION DE AFILIADOS

18	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	99
19	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	60
20	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	69
21	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	64
22	INÉS PEREZ	37.926.049	73
23	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	73
24	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	65
25	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	63
26	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	69
27	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	88
28	VICTOR MANUEL PARRA	13.885.966	71
29	ZORAIDA LOZANO CARRILLO	37.918.704	83
30	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	82
31	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	72
32	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	61
33	SEGUNDINO LOPEZ TASCON	67.079.78	80
34	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	74



CONTRATO

IDENTIFICACIÓN: 804012766-1

NOMBRE: PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

RELACION DE AFILIADOS

35	CENaida QUINTANA	28.480.241	81
36	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	75
37	DORANCE CERTICA	5.790.337	61
38	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	63
39	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	71
40	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	68
41	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	77
42	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	65
43	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	87
44	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	81
45	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	76
46	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	84
47	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	74
48	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	83
49	ARCESIO RIOS	10.227.482	73
50	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	70
51	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	65



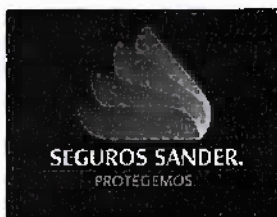
CONTRATO

IDENTIFICACIÓN: 804012766- 1

NOMBRE: PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

RELACION DE AFILIADOS

52	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	69
53	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	73
54	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	66
55	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	73
56	MARIA CIELO RAMIREZ RAMIREZ	28.480.400	63
57	JORGE ANIVAL CUERVO	71.181.275	69
58	FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ	71.180.636	67
59	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	76
60	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	83
61	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	73
62	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	66
63	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	68
64	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566	79
65	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	60
66	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	82
67	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	71
68	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	89



CONTRATO

IDENTIFICACIÓN: 804012766- 1

NOMBRE: PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

RELACION DE AFILIADOS

69	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	93
70	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	65
71	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	74
72	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	74
73	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	75
74	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	78
75	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	65
76	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716	70
77	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	76
78	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	74
79	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	68
80	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	63
81	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	68
82	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	68
83	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	85
84	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	69
85	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	69



CONTRATO

IDENTIFICACIÓN: 804012766-1

NOMBRE: PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

RELACION DE AFILIADOS

86	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	70
87	GRACIELA RUIZ	21.931.275	69
88	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	72
89	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	81
90	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	82
91	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	72
92	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	71
93	LUIS EDUARDO CORTES CORTES	71.180.373	74
94	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	69
95	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28.480.428	80
96	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	76
97	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	77
98	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28.480.262	71
99	MONICA PRADA BUENO	37.932.216	76
100	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7.246.927	70
101	HELIODORO JEREZ	15.362.668	73

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
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 CPSA - 74

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764083064384 de 07/11/2024 - 07/11/2025 autoriza CPSA-64 a CPSA-100

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 05/10/2025 10:37
Fecha de Vencimiento 09/10/2025 10:36
Fecha de Validación 05/10/2025 10:37
Forma de Pago Crédito 4 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP
Orden de Compra

Acta parcial por la prestación de los servicios de atención al programa del adulto mayor de Puerto Parra en cumplimiento del objeto al convenio 126-2025; por 30 días de servicios comprendidos del del 25 de agosto al 3 de octubre del 2025.



DATOS DEL EMISOR

Razón Social CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
Nombre Comercial
NIT 804012766
Obligación IVA
Email centrovidasomostodos@gmail.com
Teléfono 3112097076
CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)
Dirección Fiscal

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social MUNICIPIO DE PUERTO PARRA
Nombre Comercial PUERTO APPRA
NIT 800060525
Obligación NO APLICA
Email hacienda@puertoparra-santander.gov.co
Teléfono 3115618523
Dirección
Ciudad, Depart.

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	CONVENIO 126-2025	AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL DE LA POBLACION MAYOR EN SITUACION DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL AREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA - SANTANDER, SEGUN LO LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009.	1.0	EA	\$102,113,100.00		\$102,113,100.00	\$102,113,100.00

1							Subtotal	\$102,113,100.00
							Total a Pagar	\$102,113,100.00

Acta parcial por la prestación de los servicios de atención al programa del adulto mayor de Puerto Parra en cumplimiento del objeto al convenio 126-2025; por 30 días se servicios comprendidos del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025.
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE



Banco Agrario de Colombia

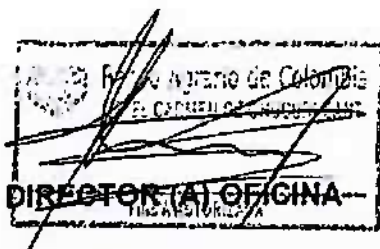
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CORPORACION PLATAFORMA AMBIENTAL, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 8040127661, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-602-20-04330-5, con una antigüedad de TRECE (13) año(s).

Se expide en EL CARMEN DE CHUCURI, a los diez (10) días del mes de octubre de 2025, con destino a: AL INTERESADO



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502500654945

Contribuyente

Trámite: CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL \$2.042.300
PRO UIS \$2.042.300

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040127881
Nombre CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
Dirección Teléfono 3173747680
Municipio SAN VICENTE DE CHUCURI Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500654945(3900)0000004493060(98)20251020

VALOR BASE 102.113.100
VALOR ORDEN DE PAGO 102.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO 74
VALOR TOTAL CONVENIO 254.483.316
FECHA CONVENIO 21/08/2025
NRO. CONVENIO 126

Total \$4.084.600
Ordenanza 012 \$408.460
Total a Pagar \$4.493.060

Fecha de Expedición 2025/10/14 Fecha Límite de Pago 2025/10/20
Con destino a: Alcaldía de Puerto Parra

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500654945

PRO HOSPITAL \$2.042.300
PRO UIS \$2.042.300

Trámite

CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Puerto Parra

Tipo de Doc. N.I. Número 8040127881
Nombre CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
Dirección Teléfono 3173747680

VALOR BASE 102.113.100
VALOR ORDEN DE PAGO 102.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO 74
VALOR TOTAL CONVENIO 254.483.316
FECHA CONVENIO 21/08/2025
NRO. CONVENIO 126

Total \$4.084.600
Ordenanza 012 \$408.460
Total a Pagar \$4.493.060

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500654945

PRO HOSPITAL \$2.042.300
PRO UIS \$2.042.300

Trámite

CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Puerto Parra

Total a Pagar \$4.493.060

Fecha de Expedición 2025/10/14 Fecha Límite de Pago 2025/10/20

VALOR BASE 102.113.100
VALOR ORDEN DE PAGO 102.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO 74
VALOR TOTAL CONVENIO 254.483.316
FECHA CONVENIO 21/08/2025
NRO. CONVENIO 126

Total \$4.084.600
Ordenanza 012 \$408.460

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502500654945

Gobernación

Trámite: CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Puerto Parra

PRO HOSPITAL \$2.042.300
PRO UIS \$2.042.300

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040127661
Nombre CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
Dirección Teléfono 3173747680
Municipio SAN VICENTE DE CHUCURI Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500654945(3900)0000004084600(98)20251020

VALOR BASE 102.113.100
VALOR ORDEN DE PAGO 102.113.100
NUMERO ORDEN DE PAGO 74
VALOR TOTAL CONVENIO 254.483.316
FECHA CONVENIO 21/08/2025
NRO. CONVENIO 126

Total \$4.084.600
Ordenanza 012 \$408.460
Total a Pagar \$4.493.060

Fecha de Expedición 2025/10/14
Fecha Límite de Pago 2025/10/20



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

14/10/2025 15:27:18 Cajero: brortega

Oficina: 6022-SAN VICENTE DE CHUCURI

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 610839867

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$4,084,460.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del costo: \$0.00

GNF del costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240-TGD ESTAMPILLAS

DEPARTAMENTALES - RCB

Ref 1: 02502500654945

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

14/10/2025 15:27:27 Cajero: brortega

Oficina: 6022-SAN VICENTE DE CHUCURI

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 610839957

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$408,460.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del costo: \$0.00

GNF del costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21239-SISTEMAS Y COMPUTADORES

ORIENTAZA 012/2205 - RCB

Ref 1: 02502500654945

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

14/10/2025 15:27:18 Cajero: brortega

Oficina: 6022-SAN VICENTE DE CHUCURI

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 610839867

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$4,084,600.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del costo: \$0.00

GVF del costo: \$0.00



10900782



00110260

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS

DEPARTAMENTALES - RCB

Ref 1: 02502500654945

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



10900782



00110260



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

14/10/2025 15:27:27 Cajero: brortega

Oficina: 6022-SAN VICENTE DE CHUCURI

Terminal: 10.0.5.1 Operación: 610839957

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$408,460.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del costo: \$0.00

GVF del costo: \$0.00



10900782



00110260

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES

ORDENANZA 012/2005 - RCB

Ref 1: 02502500654945

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



10900782



00110260

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SAN VICENTE DE CHUCURÚ DEPARTAMENTO: CRA 11 A # 6 16 TELÉFONO: CLASE APORTANTE: PREDA ACTIVIDAD ECONÓMICA: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1222248 CARLOS SAUL ORTIZ GOMEZ SANTANDER 6246330 INDEPENDIENTE Aportes reguladores y facilitadores de la red 8001 - NUEVA PLANILLA NO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (año/mes/día): 4623071630 2025 9 2025/09/23	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2025	INDEPENDIENTE: 2025	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994095408	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMPLOYADOR	COTIZANTE	EMPLOYADOR	COTIZANTE	EMPLOYADOR	COTIZANTE
1	1	1	1	1	1
20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES
20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMPLOYADOR	COTIZANTE	EMPLOYADOR	COTIZANTE	EMPLOYADOR	COTIZANTE
1	1	1	1	1	1
20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES
20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMPLOYADOR	COTIZANTE	EMPLOYADOR	COTIZANTE	EMPLOYADOR	COTIZANTE
1	1	1	1	1	1
20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES
20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMPLOYADOR	COTIZANTE	EMPLOYADOR	COTIZANTE	EMPLOYADOR	COTIZANTE
1	1	1	1	1	1
20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES
20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES	20-14 COLPENSIVIES

TOTAL PAGADO: \$ 1.160.900

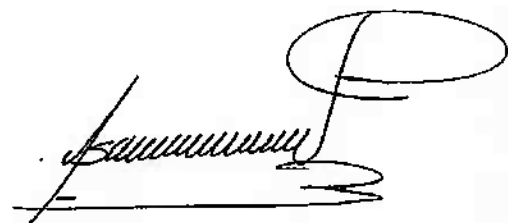
Planilla Pagada

CERTIFICACION

Yo **CARLOS SAUL ORTIZ GOMEZ** identificado con la cedula de ciudadanía numero 91.222.248 expedida en la ciudad de Bucaramanga, en calidad de Representante Legal de la **CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL** con NIT: 804.012.766-1, y con el objetivo de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre del 2002 y de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003; que todo lo consignado a continuación queda previsto bajo la gravedad de juramento. **CERTIFICO** que la entidad ha cumplido en forma oportuna y completa en los últimos seis (6) meses con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social, en las ocasiones que se ha dado lugar a dichos pagos, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, y en las circunstancias en las que ha sido necesario los aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y las Cajas de compensación familiar; que a los quince (15) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025) no presenta deudas por concepto de aportes a los fondos de seguridad social (salud, pensiones y ARL), al igual no posee obligaciones por concepto de parafiscales (ICBF, Caja de Compensación Familiar y SENA).

Así mismo **CERTIFICO** que el personal contratado por órdenes de prestación de servicios ha cumplido con los pagos de su seguridad social como independientes, requisitos exigidos para el pago.

En constancia se firma a los quince (15) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).



CARLOS SAUL ORTIZ GOMEZ
Cédula. No. 91.222.248 de Bucaramanga.
Representante Legal
Corporación Plataforma Social y Ambiental





Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 13

INFORME DE SUPERVISIÓN 01

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

NUMERO DEL CONVENIO:	126 DE 2025	
FECHA DE CONVENIO:	21 DE AGOSTO DE 2025	
TIPO DE CONVENIO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN	
CONVENIDO:	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL.	
Nit	NIT 804012766-1	
OBJETO DEL CONVENIO	"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$282.759.240)	
VALOR ADICIONAL	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$282.759.240)	
ANTICIPO INICIAL	N/A	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL	N/A	
CDP INICIAL	Nº: 25-00379	FECHA: 17 DE JULIO DE 2025
RP INICIAL	Nº: 25-00888	FECHA: 22 DE AGOSTO DE 2025
CDP ADICIONAL	N/A	N/A
RP ADICIONAL	N/A	N/A
PLAZO DEL CONVENIO	SETENTA (70) DÍAS HÁBILES DE SERVICIO	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
FECHA DE INICIACIÓN:	25/08/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	03 DE DICIEMBRE DE 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº: N/A	Fecha: N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº N/A	Fecha: N/A



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 2 de 13

FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIONAL O REINICIO	N/A	
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE SALUD	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JORGE MURILLO ACUÑA	
CARGO DE DEL SUPERVISOR	SECRETARÍA DE SALUD	
PERIODO DE EJECUCIÓN:	DESDE: 25 DE AGOSTO DE 2025	HASTA: 03 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR A PAGAR	CIENTO DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTOS PESOS (\$102.113.100).	

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES Y ESTAMPILLAS:

Representante Legal: Carlos Saul Ortiz Gómez C.C: 91.222.248				
ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	4619143139	AGOSTO	28/08/2025	\$ 640.000
	4623071630	SEPTIEMBRE	23/09/2025	\$ 640.000
SALUD	4619143139	AGOSTO	28/08/2025	\$ 500.000
	4623071630	SEPTIEMBRE	23/09/2025	\$ 500.000
RIESGOS LABORALES	4619143139	AGOSTO	28/08/2025	\$ 20.900
	4623071630	SEPTIEMBRE	23/09/2025	\$ 20.900
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Manipuladora De Alimentos Campo Capote: Yoleida López Cárdenas C.C: 42.448.059				
ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7992428575	AGOSTO	27/10/2025	\$ 46.900
	7991123371	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 227.800
SALUD	7992428575	AGOSTO	27/10/2025	\$ 36.900
	7991123371	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	7992428575	AGOSTO	27/10/2025	\$ 1.600
	7991123371	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 7.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Manipuladora De Alimentos Las Montoyas: María Eudina Pulgarín Ortiz C.C: 63.254.477				
ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7992432874	AGOSTO	27/10/2025	\$ 46.800
	7991123592	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 227.800
	7992432874	AGOSTO	27/10/2025	\$ 36.500



PUERTO PARRA Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 3 de 13

SALUD	7991123592	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 178.000
RIESGOS	7992432874	AGOSTO	27/10/2025	\$ 1.600
LABORALES	7991123592	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 7.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Manipuladora De Alimentos Cabecera Municipal: Elizabeth Ojeda Fajardo C.C: 28.480.411

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7992421449	AGOSTO	27/10/2025	\$ 47.200
	7991124467	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 229.400
SALUD	7992421449	AGOSTO	27/10/2025	\$ 36.800
	7991124467	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 179.200
RIESGOS	7992421449	AGOSTO	27/10/2025	\$ 46.900
LABORALES	7991124467	SEPTIEMBRE	14/10/2025	\$ 1.600
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Nutricionista: Tatiana Julieth Álvarez Osorio C.C: 1.039.693.829

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7984290564	AGOSTO	27/08/2025	\$ 254.800
	7984602647	SEPTIEMBRE	21/10/2025	\$ 256.900
SALUD	7984290564	AGOSTO	27/08/2025	\$ 199.100
	7984602647	SEPTIEMBRE	21/10/2025	\$ 200.700
RIESGOS	7984290564	AGOSTO	27/08/2025	\$ 16.700
LABORALES	7984602647	SEPTIEMBRE	21/10/2025	\$ 16.900
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Orientación Psicosocial: Viana Yiseth Uribe Galvis C.C: 1.096.238.908

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7980640161	AGOSTO	02/09/2025	\$ 227.800
	7988501586	SEPTIEMBRE	26/09/2025	\$ 227.800
SALUD	7980640161	AGOSTO	02/09/2025	\$ 178.000
	7988501586	SEPTIEMBRE	26/09/2025	\$ 178.000
RIESGOS	4620532025	AGOSTO	02/09/2025	\$ 7.600
LABORALES	7988501586	SEPTIEMBRE	26/09/2025	\$ 34.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Auxiliar de Enfermería: Lilia Ester Bedoya Velásquez C.C: 43.649.207

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
	7984065201	AGOSTO	18/09/2025	\$ 179.600



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 4 de 13

SALUD	7987670902	SEPTIEMBRE	18/09/2025	\$ 124.600
RIESGOS	7984065201	AGOSTO	16/09/2025	\$ 7.600
LABORALES	7987670902	SEPTIEMBRE	18/09/2025	\$ 5.300
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Auxiliar de Enfermería: María Angela Arboleda C.C: 21.933.473

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	7985278925	AGOSTO	18/09/2025	\$ 179.600
	7992398234	SEPTIEMBRE	04/10/2025	\$ 178.600
RIESGOS LABORALES	7985278925	AGOSTO	18/09/2025	\$ 7.600
	7992398234	SEPTIEMBRE	04/10/2025	\$ 7.600
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Auxiliar de Enfermería: Yinireth Pachón Zabaleta C.C: 1.005.623.524

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	9490679931	AGOSTO	01/09/2025	\$ 227.800
	9492077603	SEPTIEMBRE	29/09/2025	\$ 227.800
SALUD	9490679931	AGOSTO	01/09/2025	\$ 178.000
	9492077603	SEPTIEMBRE	29/09/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	9490679931	AGOSTO	01/09/2025	\$ 34.700
	9492077603	SEPTIEMBRE	29/09/2025	\$ 34.700
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Fisioterapeuta: Probiel Milena Toloza Rangel C.C: 1.102.716.388

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A
SALUD	7986851857	AGOSTO	16/09/2025	\$ 178.000
	7991378124	SEPTIEMBRE	15/10/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	7986851857	AGOSTO	16/09/2025	\$ 7.500
	7991378124	SEPTIEMBRE	15/10/2025	\$ 8.600
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Instructora de Manualidades: Marly Stella Puerta Contreras C.C: 43.649.207

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	4617839969	AGOSTO	20/08/2025	\$ 227.800
	4627336663	SEPTIEMBRE	23/10/2025	\$ 229.700
SALUD	4617839969	AGOSTO	20/08/2025	\$ 178.000
	4627336663	SEPTIEMBRE	23/10/2025	\$ 179.500
RIESGOS LABORALES	4617839969	AGOSTO	20/08/2025	\$ 14.900
	4627336663	SEPTIEMBRE	23/10/2025	\$ 15.100

Dirección: Calle 8A No. 5 - 55 Barrio Kennedy

Teléfono: 311 561 85 22

Correo electrónico: contactenos@puertoparra-santander.gov.co

Página web: www.puertoparra-santander.gov.co



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 5 de 13

PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A
--------------	-----	-----	-----	-----

Educación Física: Oscar Alejandro Gómez Ramírez C.C: 1.103.673.602

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	79817725	AGOSTO	13/08/2025	\$ 227.800
	803677876	SEPTIEMBRE	10/09/2025	\$ 121.500
SALUD	79817725	AGOSTO	13/08/2025	\$ 178.000
	803677876	SEPTIEMBRE	10/09/2025	\$ 94.900
RIESGOS LABORALES	79817725	AGOSTO	13/08/2025	\$ 34.700
	803677876	SEPTIEMBRE	10/09/2025	\$ 18.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Auxiliar Administrativo: Yuliana Andrea Osorio Gutierrez C.C: 1.005.179.116

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	7980620853	AGOSTO	02/09/2025	\$ 227.800
	7985327100	SEPTIEMBRE	01/10/2025	\$ 227.800
SALUD	7980620853	AGOSTO	02/09/2025	\$ 178.000
	7985327100	SEPTIEMBRE	01/10/2025	\$ 178.000
RIESGOS LABORALES	7980620853	AGOSTO	02/09/2025	\$ 7.500
	7985327100	SEPTIEMBRE	01/10/2025	\$ 7.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Coordinadora: Natalia Andrea Montes Rivilla C.C: 40.411.251

ÍTEM	No. PLANILLA	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO DD - MM - AAAA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	79255197	AGOSTO	19/08/2025	\$ 227.800
	79906980	SEPTIEMBRE	19/09/2025	\$ 236.800
SALUD	79255197	AGOSTO	19/08/2025	\$ 178.000
	79906980	SEPTIEMBRE	19/09/2025	\$ 185.000
RIESGOS LABORALES	79255197	AGOSTO	19/08/2025	\$ 7.500
	79906980	SEPTIEMBRE	19/09/2025	\$ 7.800
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y arl, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago.

1. RELACIÓN DE PAGOS DE ESTAMPILLAS

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 6 de 13

DEPARTAMENTAL	2502500654945	14/10/2025
---------------	---------------	------------

Con base en los informes presentado CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, NIT 804012766-1, representada legalmente por CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.222.248 de Bucaramanga Santander, en su condición de CONTRATISTA, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato durante el periodo comprendido entre el 25/08/2025 hasta 03/10/2025, y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Puerto Parra, Santander, tomando como base para el informe de actividades presentado por el contratista y el acta parcial de pago por valor de CIENTO DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL CIEN PESOS (\$102.113.100).

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, el suscrito SUPERVISOR se sirve CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con las actividades designadas en este periodo de ejecución, las cuales se relacionan en la presente Acta; así como también, de cumplir con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda.

Teniendo en cuenta las especificaciones técnicas del convenio, el contratista cumplió con los siguientes ítems:

Aportes del Municipio

N.	Obligaciones del Convenio	Actividades ejecutadas por el contratista	Cumplimiento o obligación contractual	
			SI	NO
1	ALMUERZO: Preparación de almuerzo que consto de 200 ml sopa, 110 gramos de proteína, 100 gramos de cereal, 60 gramos de tubérculo, 60 gramos de verduras, 65 gramos de granos, y 150 ml de jugo.	Prestaron el servicio de alimentación a los 110 adultos mayores del Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025 donde se suministró almuerzo, y refrigerio en horas de la tarde de acuerdo a los requerimientos nutricionales y valorizaciones de las minutas elaboradas por la profesional en Nutrición. Se entregaron las siguientes evidencias: planillas de alimentación semanal, informe de actividades del contratista con sus respectivas evidencias fotográficas.	X	

Dirección: Calle 8A No. 5 - 55 Barrio Kennedy

Teléfono: 311 561 85 22

Correo electrónico: contactenos@puertoparra-santander.gov.co

Página web: www.puertoparra-santander.gov.co



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 7 de 13

2	Refrigerio Tarde	Prestaron el servicio de suministro de refrigerios a los 110 adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025. La preparación de los refrigerios fue de 50 gramos de alimento proteico, 90 gramos de cereal, y 250 ml de bebida fría o caliente y fue suministrada en horas de la tarde. Se entregaron las siguientes evidencias: planillas de refrigerios semanal, informe de actividades del contratista con sus respectivas evidencias fotográficas.	X	
3	Preparación de Alimentos	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato a la señora Elizabeth Ojeda Fajardo como manipuladora de alimentos para el centro vida Cabecera Municipal Joneida López Cárdenas, como manipuladora de alimentos para el Centro Vida Campo Capote, y Marla Eudina Pulgarín Ortiz como manipuladora de alimentos para el Centro Vida Las Montoyas, quienes fueron contradas durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, donde se obtuvo la manipulación segura de los alimentos y la preparación de las raciones diarias de almuerzo, y refrigerios en horas de la tarde, para la alimentación de los 110 beneficiarios de los Centro Vida. Se anexa como evidencias informes de actividades de las tres manipuladoras de alimentos, certificado de manipulación de alimentos, seguridad social, Facturas Electrónicas, contratos por prestación de servicios.	X	
4	Elaboración de minutas para preparación de alimentos. Verificación de minuta de alimentación una vez por semana. Realizar seguimiento a los adultos mayores de acuerdo con su estado nutricional.	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato a la señora Tatiana Julieth Álvarez Osorio quien Prestó el servicio de Nutricionista durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, donde la profesional elaboró minutas alimentarias de acuerdo a las valorizaciones de cada adulto mayor, cumplimiento de las normas BPM, y verificación de los almuerzos y refrigerios, con el objetivo de garantizar alimentos inocuos de los 110 beneficiarios	X	

Dirección: Calle 8A No. 5 - 55 Barrio Kennedy

Teléfono: 311 561 85 22

Correo electrónico: contactenos@puertoparra-santander.gov.co

Página web: www.puertoparra-santander.gov.co



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 8 de 13

		de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal. Se anexa como evidencia informe de actividades de la nutricionista y las minutas de alimentación semanal, seguridad social, Factura Electrónica, contrato por prestación de servicios.		
5	ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL: Prestada de manera preventiva a toda la población, objetivo la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a los que ellas conducen, estará a cargo de los profesionales de Psicología y cuando sea necesario los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una atención más específica.	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato a la psicóloga Viana Yiseth Uribe Galvis durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, la cual brindó atención psicosocial a los adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal, para mejorar el bienestar emocional y social con el objetivo de fomentar la conexión social, la participación en actividades significativas, la promoción de la salud mental, y el maltrato, adaptación a los cambios de la vejez, mitigando los efectos patológicos de comportamiento. Se anexa como evidencia informe de actividades de la profesional en Psicología, seguridad social, Factura Electrónica, contrato por prestación de servicios.	X	
6	AUXILIAR DE ENFERMERÍA: La cual abarcara la promoción de estilos de vida saludable de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello lo requiera. Se incluye la atención primaria entre otra de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato a tres (3) enfermeras las cuales fueron las señoras Lilia Ester Bedoya Velásquez, María Angela Arboleda Salazar, y Yinireth Pachón Zabaleta quienes prestaron sus servicios durante el periodo comprendido desde el 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, quienes Prestaron el servicio de enfermería a los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal, realizaron toma y registro de signos vitales (temperatura, la tensión arterial y el ritmo cardíaco), visitas de seguimiento adultos mayores con problemas de salud, motivación de charlas educativas sobre los cuidados de salud, fomentar la participación en las actividades recreativas y terapéuticas, Implementar y mantener medidas rigurosas de higiene y control para	X	



Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 9 de 13

		prevenir la propagación de enfermedades, entre otros. Se anexa como evidencia informe de actividades de las tres profesionales en enfermería, registros de control antropométrico y de signos vitales de cada adulto mayor, seguridad social, Facturas Electrónicas, y contratos por prestación de servicios, de cada enfermera.		
7	FISIOTERAPEUTA: evaluar y diagnosticar problemas físicos, diseñar y aplicar planes de tratamiento personalizados basados en ejercicios, masajes y otras técnicas, y educar a los adultos mayores para que participen activamente en su recuperación y mejoren su calidad de vida y movilidad.	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato a la Fisioterapeuta Probiel Milena Toloza Rangel durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, con el fin de mantener la independencia física de los adultos mayores y mejorar su calidad de vida, prevenir la pérdida de movilidad y retrasar el avance de enfermedades, promoviendo estilos de vida activos y saludables. Para lo cual se fomentó la participación en las actividades físicas, enfocadas en el mantenimiento de la movilidad articular y muscular mediante ejercicios con balón y caminatas a los adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal con el fin de proponer una variedad de ejercicios que integren el uso de balón y caminatas, manteniendo la motivación y el interés de los adultos mayores, para una mejora continua en su movilidad, fuerza y bienestar general. Se anexa como evidencia informe de actividades de la profesional en Fisioterapeuta, seguridad social, Factura Electrónica, contrato por prestación de servicios.	X	
8	IMPLEMENTOS DE ENFERMERÍA Y ATENCIÓN ESPECIAL: Elementos básicos de protección y primeros auxilios (guantes de látex, gorros, tapabocas, Isodine, alcohol, gasas, esparadrapo) y otros implementos que se requieran para los beneficiarios de los Centro Vida (pañales	La Corporación Plataforma Social y Ambiental suministró los materiales médico-quirúrgicos que se requirieron durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, para el cuidado de los adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal, como fueron; pañales desechables, guantes de látex, Gorros, Tapabocas, Isodine, Alcohol, Gasas, Esparadrapos, Sueros	X	



PUERTO PARRA
Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 10 de 13

	desechables, tarros complemento nutricional, tarros tirillas de glucometría, sueros pedialyte, bolsas dextrosas, tarros complemento nutricional para diabéticos).	Pedialyte, jeringas, medicamentos entre otros. Se anexa registro fotográfico y factura de compra de medicamentos e insumos.		
9	INSTRUCTOR DE MANUALIDADES O ARTESANÍAS: Personal Idóneo para la realización de talleres de manualidades y artesanías, que permitan mantener la productividad tanto física como mental de los beneficiarios (una vez por semana), tales como formación práctica, en actividades como tejido, bordado, bisutería, pintura, collage, manualidades con foamy, o goma, velas artesanales, jabones artesanales etc.	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato a la Instructora de Manualidades y artesanías Marly Stella Puertas Contreras durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, con el fin de enseñar técnicas y estimular habilidades artísticas como fueron: Enseñanza de técnicas de manualidades como el dibujo, la pintura, el uso de diferentes materiales reciclables etc, diseño y planificación de talleres donde se crearon programas y sesiones de manualidades que se adaptaron a las necesidades y capacidades de los adultos mayores. Preparación de los materiales y herramientas necesarias para cada taller que se realizó en cada Centro Vida. Estimulación de la imaginación y la autoexpresión de los adultos mayores a través de los trabajos artísticos y de manualidades. Contribución con la salud emocional y mental de los adultos mayores, mejorando la motricidad y la coordinación ojo-mano a través del trabajo manual. Motivación a la participación y comunicación constante y positiva con los adultos mayores pudiendo conectar y trabajar en equipo. Seguimiento al progreso y las habilidades de los adultos mayores. Se anexa como evidencia informe de actividades de Instructora de Manualidades y artesanías, seguridad social, Factura Electrónica, contrato por prestación de servicios.	X	
10	IMPLEMENTOS DE TRABAJO PARA MANUALIDADES	La Corporación Plataforma Social y Ambiental suministró kit de elementos básicos, materiales, instrumentos y demás elementos requeridos para el desarrollo de las actividades como tejido, bordado, bisutería, pintura, collage, manualidades con foamy, o goma, velas	X	



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 11 de 13

		artesanales, jabones artesanales etc, para las actividades desarrolladas en los Centro Vida de Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal. Se anexa registro fotográfico y factura de compra de materiales.		
11	TÉCNICO EN EDUCACIÓN FÍSICA: personal idóneo para la realización de actividades deportivas y recreativas (1 vez por semana), realizar caminatas (1 vez por semana), realizar charlas de estimulación física y cognitiva para miembros superiores o inferiores y ejercicios de memoria (1 vez por semana) y realizar actividades culturales de música o danza (1 vez por semana).	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato al Técnico en Educación física Oscar Alejandro Gómez Ramírez, durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, quien realizó actividades lúdicas, deportivas, y recreativas a los adultos mayores con el fin de contribuir con el desarrollo de las capacidades funcionales, la movilidad física, el mantenimiento de la estabilidad, la promoción de la salud, desarrollo psicológico, y de integración social. Se anexa como evidencia informe de actividades del Técnico en Educación Física, planillas de asistencia a las actividades, seguridad social, factura electrónica, y contrato por prestación de servicios.	X	
12	AUXILIO EXEQUIAL, salario mínimo mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial.	La Corporación Plataforma Social y Ambiental adquirió seguro exequial de los 110 beneficiarios de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal con el fin de cubrir gastos finales como el pago de trámites eclesiásticos, legales y civiles; preparación y traslado del cuerpo; cofre y transporte fúnebre; sala de velación con arreglos florales, entre otros. Se anexa póliza de seguro exequial.	X	
13	DIRECCIÓN Y/O COORDINACIÓN DEL CV: La dirección de los Centro Vida estará a cargo de personal de salud y/o área de ciencias sociales (nivel tecnológico o profesional), quien desarrollará las funciones definidas en el reglamento interno del establecimiento y según la normatividad técnica que para el efecto determine el Ministerio de la Protección Social. Los honorarios devengados se cancelarán por días laborados acumulables mes vencido.	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato a la señora Natalia Andrea Montes Rivillas durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, quien estuvo a cargo de los tres Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal quien desarrolló las funciones definidas en el reglamento interno, verificó a que los adultos mayores estén recibiendo las raciones de almuerzo y refrigerios, supervisó las minutas establecidas en el convenio, gestionó visitas a los adultos mayores, veló por la salud de los beneficiarios, vigiló las actividades de los profesionales que prestan el servicio,	X	

Dirección: Calle 8A No. 5 - 55 Barrio Kennedy
Teléfono: 311 561 85 22

Correo electrónico: contactenos@puertoparra-santander.gov.co
Página web: www.puertoparra-santander.gov.co



Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 12 de 13

		brindó un trato amable y oportuno a los adultos mayores, monitoreó los cambios y comportamientos presentados en el marco del programa de alimentación nutricional de los adultos mayores, entre otras funciones. Se anexa como evidencia informe de actividades de la Coordinadora, seguridad social, Factura Electrónica, contrato por prestación de servicios.		
14	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	La Corporación Plataforma Social y Ambiental, contrato a la Auxiliar Administrativa Yuliana Andrea Osorio Gutiérrez durante el periodo comprendido del 25 de agosto al 03 de octubre del 2025, quien prestó el apoyo en las tareas de gestión operativa y asistencial como fue el manejo de registros, apoyo a la atención, coordinación de recursos, elaboración de informes, registro de beneficiarios, apoyo logístico en las actividades desarrolladas, recepción y comunicación entre otros, de los tres Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal. Se anexa como evidencia informe de actividades de la Auxiliar Administrativa, seguridad social, Factura Electrónica, contrato por prestación de servicios.	X	
15	INSUMOS DE OFICINA	La Corporación Plataforma Social y Ambiental suministró kit de papelería necesaria para la presentación de informes, planilla de entrega de almuerzos, visitas de las enfermeras, formatos de registro de asistencia, planillas de entrega de kits de mercados, tintas para impresora, huelleros, lapiceros e insumos de oficina que se requirieron para las actividades desarrolladas en los Centro Vida de Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal. Se anexa registro fotográfico y factura de compra de insumos.	X	

Cumplió con las acciones contempladas en el convenio que se encuentran enmarcadas dentro de la normatividad vigente y que son requeridos para llevar a cabo la unión de esfuerzos para apoyar y desarrollar lo correspondiente a la atención del adulto mayor de cada Centro Vida. Se adjunta como evidencia de las actividades el informe de cumplimiento parcial presentadas por el contratista y las demás adjuntas por el supervisor del contrato.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del



PUERTO PARRA Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-23
Fecha: 03/11/2014	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 13 de 13

Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

DIFICULTADES TÉCNICAS

En atención al informe presentado por el contratista no se presentaron dificultades en la ejecución del contrato.

BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONVENIO	\$ 282.759.240	
VALOR ADICIÓN DEL CONVENIO	N/A	
PRIMER APOORTE DEL MUNICIPIO (ACTA PARCIAL 01 POR PAGAR)		\$ 102.113.100
PRIMER APOORTE DEL ASOCIADO		\$ 11.345.900
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL MUNICIPIO		\$ 152.370.216
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL ASOCIADO		\$ 16.930.024
SUMAS IGUALES	\$ 282.759.240	\$ 282.759.240

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Por lo anterior, el suscrito supervisor, hace constar que el servicio del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 126 - 2025**, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009", se prestó a entera **SATISFACCIÓN** y que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del convenio.

En constancia se firma por el supervisor del convenio a los quince (15) día del mes de octubre de 2025.


JORGE MURILLO ACUÑA
Secretario de Salud
Supervisor



Versión: 2	GESTION DOCUMENTAL	Código: F-GD-07
Fecha: 03/11/2014	CONSTANCIA	Página 1 de 1

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEL
MUNICIPIO DE PUERTO PARRA SANTANDER**

HACE CONSTAR QUE:

El señor CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.222.248 de Bucaramanga Santander, cumplió a cabalidad con el objeto del **CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 126 - 2025**, durante el periodo del 25 de agosto al 03 de octubre de 2025, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"

La presente se expide a los quince (15) días del mes de octubre de 2025 a solicitud del interesado con destino a la secretaría de Hacienda de esta Administración Municipal.


JORGE MURILLO ACUÑA
Secretario de Salud



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-08
Fecha: 03/11/2014	ACTA PARCIAL	Página 1 de 3

ACTA PARCIAL No: 01 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 126 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA – SANTANDER Y CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, NIT 804012766-1

DATOS DEL CONTRATO:

NUMERO DEL CONVENIO:	126 DE 2025	
FECHA DE CONVENIO:	21 DE AGOSTO DE 2025	
TIPO DE CONVENIO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN	
CONVENIDO:	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL.	
Nit	NIT 804012766-1	
OBJETO DEL CONVENIO	"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$282.759.240)	
VALOR ADICIONAL	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$282.759.240)	
ANTICIPO INICIAL	N/A	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL	N/A	
CDP INICIAL	Nº: 25-00379	FECHA: 17 DE JULIO DE 2025
RP INICIAL	Nº: 25-00888	FECHA: 22 DE AGOSTO DE 2025
CDP ADICIONAL	N/A	N/A
RP ADICIONAL	N/A	N/A
PLAZO DEL CONVENIO	SETENTA (70) DÍAS HÁBILES DE SERVICIO	



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-08
Fecha: 03/11/2014	ACTA PARCIAL	Página 2 de 3

PLAZO ADICIONAL:	N/A	
FECHA DE INICIACIÓN:	25/08/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	03 DE DICIEMBRE DE 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº: N/A	Fecha: N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº N/A	Fecha: N/A
FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIONAL O REINICIO	N/A	
OFICINA GESTORA	SECRETARÍA DE SALUD	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JORGE MURILLO ACUÑA	
CARGO DE DEL SUPERVISOR	SECRETARÍA DE SALUD	
PERIODO DE EJECUCIÓN:	DESDE: 25 DE AGOSTO DE 2025	HASTA: 03 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR A PAGAR	CIENTO DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTOS PESOS (\$102.113.100).	

En Puerto Parra (Santander), a los quince (15) días del mes de octubre de Dos Mil Veinticinco (2025), nos reunimos por parte del MUNICIPIO, JORGE MURILLO ACUÑA, en mi condición de Supervisor y CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, NIT 804012766-1, representada legalmente por CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.222.248 de Bucaramanga Santander, en su condición de CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta de pago parcial del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 126 DE 2025, para lo cual el Contratista hace entrega del PRIMER informe del avance de ejecución contractual, cuyas actividades desarrolladas más relevantes son las aportadas en el informe de cumplimiento de actividades.

En constancia una vez verificado y haber comprobado que el contratista cumplió con las obligaciones del objeto del contrato, el supervisor y representante del MUNICIPIO DE PUERTO PARRA procede a levantar la presente acta para reconocer el pago correspondiente al avance de ejecución.

VALOR A PAGAR: CIENTO DOS MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTOS PESOS M/CTE (\$102.113.100).



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: F-GC-08
Fecha: 03/11/2014	ACTA PARCIAL	Página 3 de 3

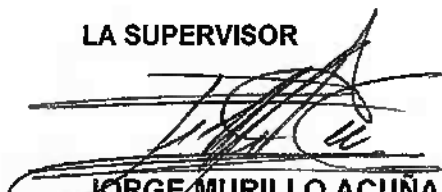
ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONVENIO	\$ 282.759.240	
VALOR ADICIÓN DEL CONVENIO	N/A	
PRIMER APOORTE DEL MUNICIPIO (ACTA PARCIAL 01 POR PAGAR)		\$ 102.113.100
PRIMER APOORTE DEL ASOCIADO		\$ 11.345.900
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL MUNICIPIO		\$ 152.370.216
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL ASOCIADO		\$ 16.930.024
SUMAS IGUALES	\$ 282.759.240	\$ 282.759.240

El recibido parcial por parte del MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, del informe de actividades, no releva al Contratista y al Supervisor de las acciones civiles o penales por sus hechos u omisiones en la actuación contractual en los términos de la Constitución Política y de la Ley 80 de 1.993 en los Artículos 51, 52 y 53.

En constancia de lo anterior, se suscribe por quienes intervinimos:

LA SUPERVISOR


JORGE MURILLO ACUÑA
Secretario de Salud
Supervisor

EL CONTRATISTA,


CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ
C.C. 91.222.248
R. L. CORPORACIÓN PLATAFORMA
SOCIAL Y AMBIENTAL



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: F-GD-03
Fecha: 03/11/2014	CARTA	Página 1 de 3

DATOS GENERALES DEL CONVENIO Y CONTRATISTA

No. CONVENIO: 126 DE 2025		CONTRATISTA: CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, NIT 804012766-1
REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS SAUL ORTIZ GOMEZ		ACTIVIDAD COMERCIAL: 8810
RUT X	NIT. 900.113.324-1	CC No. 91.222.248 de Bucaramanga Santander.
OBJETO DEL CONVENIO: "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"		
DURACIÓN DEL CONVENIO	FECHA DE INICIO: VEINTICINCO (25) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).	
	FECHA DE CULMINACIÓN: TRES (03) DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025	
No. CDP Y RP	CDP No. 25-00379	RP No. 25-00888
VALOR DEL CONVENIO	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS (\$282.759.240)	FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará de la siguiente forma: El Municipio se compromete con la Entidad convenida a transferir los recursos aportados de la siguiente manera: Mediante pagos parciales de los servicios prestados, previa suscripción actas de pago parcial y/o final, informe del supervisor en el que conste el cumplimiento de la totalidad del convenio, presentación de la factura, informe de ejecución de actividades de servicio recibidos con todos sus soportes, constancia de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, acta de cobro y la respectiva acta de liquidación debidamente diligenciada y firmada por el señor alcalde, el supervisor y en conveniente
PAGO No.	01	
PÓLIZA DE GARANTÍA No.	4321305	VIGENCIA: 24/07/2025 AL 24/02/2026
	013001026897	VIGENCIA: 24/07/2025 AL 24/08/2025
OBSERVACIONES A LA PÓLIZA:	NINGUNA	
SUSPENSIONES:	NINGUNA	



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: F-GD-03
Fecha: 03/11/2014	CARTA	Página 2 de 3

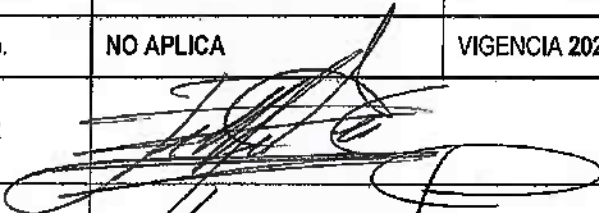
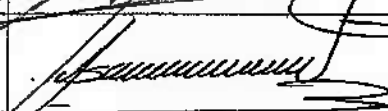
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA		SELECCIÓN ABREVIADA		CONCURSO DE MÉRITOS	
CONTRATACIÓN DIRECTA	X				
OTRO					

TIPO DE CONTRATO

SERVICIOS		COMPRA VENTA		ARRENDAMIENTO	
OBRA PUBLICA		FIDUCIA		SEGUROS	
OTRO	X				

SUPERVISIÓN

NOMBRE SUPERVISOR	JORGE MURILLO ACUÑA	
INFORME DE SUPERVISOR	SI <u> X </u> NO <u> </u>	No. DE FOLIOS <u> 11 </u>
ACTA PARCIAL No 01	SI <u> X </u> NO <u> </u>	No. DE FOLIOS <u> 03 </u>
INFORME DE CONTRATISTA	SI <u> X </u> NO <u> </u>	No. DE FOLIOS <u> 24 </u>
PÓLIZA DE GARANTÍA No.	NO APLICA	VIGENCIA 2025
FIRMA DEL SUPERVISOR		
FIRMA DEL CONTRATISTA		

INTERVENTORÍA

NOMBRE DEL INTERVENTOR		
INFORME DE INTERVENTOR	SI _____ NO _____	No. DE FOLIOS _____
ACTA DE AVANCE No. _____	SI _____ NO _____	No. DE FOLIOS _____
INFORME DE INTERVENTORÍA	INGRESADO A LA CARPETA	SI _____ NO _____
FIRMA DEL INTERVENTOR		

Dirección: Calle 8A No. 5 - 55 Barrio Kennedy

Teléfono: 371 561 85 27

Correo electrónico: contactenos@puertoparra-santander.gov.co

Página web: www.puertoparra-santander.gov.co



PUERTO PARRA

Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: F-GD-03
Fecha: 03/11/2014	CARTA	Página 3 de 3

FIRMA DEL CONTRATISTA

VISTO BUENO SECRETARIA DE HACIENDA - REVISIÓN DOCUMENTOS DE CARPETA FÍSICA

CDP		RP		CONTRATO	
PÓLIZA		ACTA ANTICIPO		ACTA PARCIAL/FINAL	
INFORME SUPERVISOR		INFORME CONTRATISTA		SEGURIDAD SOCIAL	

FUNCIONARIO QUE REVISAR: _____ FECHA DE REVISADO Y RADICADO: _____



PUERTO PARRA
Alcaldía Municipal

Versión: 2	GESTION DOCUMENTAL	Código: F-GD-03
Fecha: 03/11/2014	CARTA	Página 1 de 1

Puerto Parra, 15 de octubre de 2025

Doctora
SANDRA MILENA JAIMES RIAÑO
Secretaria de Hacienda Municipal
E. S. M.

TESORERIA MUNICIPAL
PUERTO PARRA
FECHA: 23 OCT 2025
HORA: 3:00 PM
RECIBE: ERIKA N.

Respetuoso Saludo:

Para efectos de pago de acta parcial 01, adjunto, hago entrega de los soportes del CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 126 DE 2025, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009" con Nit. 804012766-1, representada legalmente por CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.222.248 de Bucaramanga Santander.

CDP No. 25-00379 del 17 de julio de 2025
RP No. 25-00888 del 22 de agosto de 2025

No siendo otro el particular.

Cordialmente,


JORGE MURILLO ACUÑA
Secretario de Salud

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

NOMBRE Y APELLIDO	ELIZABETH OJEDA FAJARDO
CEDULA DE CIUDADANÍA:	28.480.411
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	Realice la manipulación de alimentos del Centro Vida Cabecera Municipal, que se centró en la preparación y servicio de alimentos para los adultos mayores, garantizando la inocuidad alimentaria, la nutrición adecuada y el cumplimiento de los más altos estándares de higiene. Su labor es fundamental para el bienestar y la calidad de vida de los beneficiarios del programa.

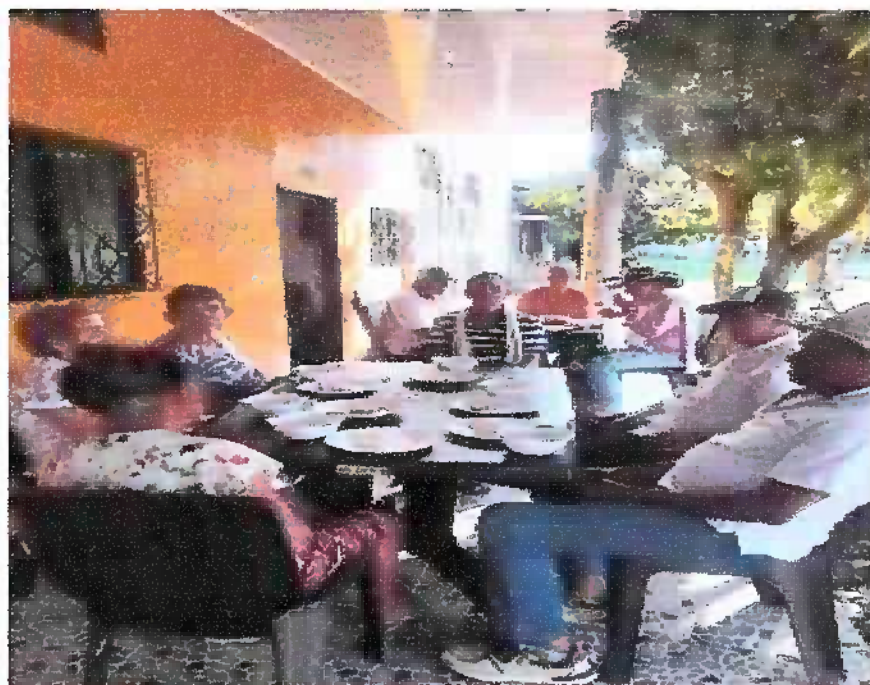
Se da cumplimiento a las funciones ejecutadas en el centros vida Cabecera Municipal, realizando las siguientes actividades:

- Organizar los alimentos crudos en la despensa.
- Realizar las operaciones de lavado, pelado, corte y cocción de los alimentos de manera higiénica y eficiente.
- Preparar los almuerzos y meriendas diarias, siguiendo los menús establecidos por la responsable en nutrición que garantice una alimentación variada y balanceada, adaptada a las necesidades de los adultos mayores.
- Servir los alimentos a los adultos mayores de forma organizada y atenta, considerando las porciones adecuadas para cada persona.
- Tener en cuenta las restricciones dietéticas o requerimientos especiales (dietas blandas, bajas en sodio, etc.) de algunos adultos mayores.
- Preparar los refrigerios en horas de la tarde de los adultos mayores según minuta alimentaria.
- Mantener la limpieza y el orden en las áreas de cocina y expendio de alimentos, incluyendo superficies, equipos y utensilios, con el fin de evitar la contaminación.
- Realizar el control de los alimentos e insumos para evitar el desperdicio y gestionar los pedidos cuando sea necesario.



- Cumplir con todas las normativas y protocolos de higiene establecidos por las autoridades de salud, como el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia.

Evidencias Fotográficas









En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.


ELIZABETH OJEDA FAJARDO
C.C 28.480.411
Manipuladora de Alimentos

**CONTRATO No. 003-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MANIPULADORA
DE ALIMENTOS**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELIZABETH OJEDA FAJARDO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	28.480.411
OFICIO DESEMPEÑADO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.900.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **ELIZABETH OJEDA FAJARDO**, identificada con cédula de ciudadanía número 28.480.411 expedida en Puerto Parra Santander, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de Manipuladora de Alimentos y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en los **Centro Vida** del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"**. **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 70.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio No.126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Organizar los alimentos crudos en la despensa. 2. Realizar las operaciones de lavado, pelado, corte y cocción de los alimentos de manera higiénica y eficiente. 3. Preparar los almuerzos y meriendas diarias, siguiendo

los menús establecidos por la responsable en nutrición que garantice una alimentación variada y balanceada, adaptada a las necesidades de los adultos mayores. 4. Servir los alimentos a los adultos mayores de forma organizada y atenta, considerando las porciones adecuadas para cada persona. 5. Tener en cuenta las restricciones dietéticas o requerimientos especiales (dietas blandas, bajas en sodio, etc.) de algunos adultos mayores. 6. Preparar los refrigerios en horas de la tarde de los adultos mayores según minuta alimentaria. 7. Mantener la limpieza y el orden en las áreas de cocina y expendio de alimentos, incluyendo superficies, equipos y utensilios, con el fin de evitar la contaminación. 8. Realizar el control de los alimentos e insumos para evitar el desperdicio y gestionar los pedidos cuando sea necesario. 9. Cumplir con todas las normativas y protocolos de higiene establecidos por las autoridades de salud, como el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia. 10. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO** EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes y elementos, Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Entregar informe de actividades realizadas; b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2025.

Empleador:



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA:



NOMBRE:

Elizabeth Ojeda Fajardo

C.C.

28.480.411

de Puerto Parra Santander

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 158
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 08:27
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 08:27
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	ELIZABETH OJEDA FAJARDP
NIT	804012766	NIT	28480411
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	magguie_11@hotmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3123681824
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	4.1	Manipuladora de Alimentos Centro Vida Corregimiento Cabecera Municipal - Aportes del Municipio	1	EA	\$1,909,091.00	IVA 0%	\$1,909,091.00	\$1,909,091.00
2	4.2	Manipuladora de Alimentos Centro Vida Corregimiento Cabecera Municipal - Aportes de la ESAL	1	EA	\$190,909.00		\$190,909.00	\$190,909.00
2								
Subtotal							\$2,100,000.00	
TOTAL							\$2,100,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 25 al 29 de Agosto del 2025 HORA 12:00 pm LUGAR Centro Vida Cabecera municipal

ACTIVIDAD Entrega de Almuerzos

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD Elizabeth Oseda

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	✓	✓	✓	✓	✓		Angel Díaz
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	✓	✓	✓	✓	✓		Margarita
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	✓	✓	✓	✓	✓		CARMEN MORA
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	✓	✓	✓	✓	✓		
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	✓	✓	✓	✓	✓		Miguel Molina
6.	BENILDA URIBE TOLOZA	37.655.602	✓	✓	✓	✓	✓		Benilda uribe
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Yolanda
8.	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Lilia
9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	✓	✓	✓	✓	✓		JHC

10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Calderon
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Oliva Sucerquia
12.	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	✓	✓	✓	✓	✓		Hector de Jesus Palacios
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Marleny Campos
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	✓	✓	✓	✓	✓		
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	✓	✓	✓	✓	✓		CEH
18.	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145	✓	✓	✓	✓	✓		Mercedes Builes
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Estela Cornelio
20.	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Angela
21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	✓	✓	✓	✓	✓		
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	✓	✓	✓	✓	✓		
	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	✓	✓	✓	✓	✓		Otilia Guerra

24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	✓	✓	✓	✓	✓		JOSE OMAR
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	✓	✓	✓	✓	✓		
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	✓	✓	✓	✓	✓		
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	✓	✓	✓	✓	✓		MARTHA LUZ ARBOLEDA
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodriguez
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	✓	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	✓	✓	✓	✓	✓		
32.	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	✓	✓	✓	✓	✓		Alfonso Sinistera
33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	✓	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	✓	✓	✓	✓	✓		MERY MORENO
35.	LUIS EDUARDO CORTES COR TES	71.180.373	✓	✓	✓	✓	✓		Luis E Cortes
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	✓	✓	✓	✓	✓		Argemira Vazquez
37.	JAIME PINTO	91.428.257	✓	✓	✓	✓	✓		JAIME PINTO

38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime de
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	✓	✓	✓	✓	✓		Socorro Londono
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	Bernabe 28480262			✓	✓	✓		Ana Cecilia
41.	MONICA PADA BUENO	37.932.216	✓	✓	✓	✓	✓		
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7246927	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Giraldo
43.	HELIODORO JEREZ	15362668	✓	✓	✓	✓	✓		
44.	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3586849	✓	✓	✓	✓	✓		Andres Maria
45.	JOSE LUIS GUERRA DEVIA	15362961	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Luis
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Oliva Londono
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	48.155.62	✓	✓	✓	✓	✓		Pantaleon Mosquera
48.	ISIDRA ORTIZ		✓	✓	✓	✓	✓		Isidra Ortiz
49.	ARGEMIRO MARTINEZ	91.429.283	✓	✓	✓	✓	✓		
50.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Regina

Firma profesional encargado:

Elizabeth Ojeda F

Sara Cortine2

✓ ✓ ✓ ✓

Sara E Cortine



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro

3138704602 - 3112237116

Corporacion@compostores@gmail.com

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 01 al 05 de Septiembre HORA 12:00 pm LUGAR Centro vida cabecera municipal

ACTIVIDAD Entrega de Almuerzos

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD Elizabeth Oseda Fajardo

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	GÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	✓	✓	✓	✓	✓		Angel Diaz
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	✓	✓	✓	✓	✓		Margarita Hernandez
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	✓	✓	✓	✓	✓		Carmen Mora
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	✓	✓	✓	✓	✓		Miguel Molina
6.	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566							
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
8.	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Lilia Mira
9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	✓	✓	✓	✓	✓		No firma



10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	✓	✓	✓	✓	✓		• Ana Calderon
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Oliva David de Sucerquia
12.	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	✓	✓	✓	✓	✓		•
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	✓	✓	✓	✓	✓		• Hector de Jesus Palacios
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	✓	✓	✓	✓	✓		• Maria Marleny Campos
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	✓	✓	✓	✓	✓		• No firma
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	✓	✓	✓	✓	✓		• Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	✓	✓	✓	✓	✓		• CEH
18.	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716							
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	✓	✓	✓	✓	✓		• Luz Estela C.
20.	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	✓	✓	✓	✓	✓		• Maria Angela.
21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	✓	✓	✓	✓	✓		• No firma
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	✓	✓	✓	✓	✓		• No firma
	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	✓	✓	✓	✓	✓		• Otilia Guerra

24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Omar Atilano
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	✓	✓	✓	✓	✓		Anatilde Calle
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	✓	✓	✓	✓	✓		No firmo
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	✓	✓	✓	✓	✓		Martha de Arboleda
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodrig
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	✓	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	✓	✓	✓	✓	✓		No Firmo
32.	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	✓	✓	✓	✓	✓		Alfonso Sinisterra
33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	✓	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	✓	✓	✓	✓	✓		Mery Moreno
35.	LUIS EDUARDO CORTES COR TES	71.180.373	✓	✓	✓	✓	✓		Luis E Cortes
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	✓	✓	✓	✓	✓		Argemira Vasquez



37.	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28480428							
38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Velasquez
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	✓	✓	✓	✓	✓		Maria del Socorro Londoño
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28480262							Ana Cecilia Rivera Rios
41.	MONICA PADA BUENO	37.932.216	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7246927	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Giraldo
43.	HELIODORO JEREZ	15362668	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
44.	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3586849	✓	✓	✓	✓	✓		Andres Hernandez
45.	JOSE LUIS GUERRA DEVIA	15362961	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Luis Guerra
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Oliva Londoño Mendoza
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	48.155.62	✓	✓	✓	✓	✓		Pantaleon Mosquera Lloredo
48.	Benita Uribe Tolosa		✓	✓	✓	✓	✓		Benita Uribe Tolosa
49.	Mercedes Buites Zapata		✓	✓	✓	✓	✓		Mercedes Buites Zapata
50.	Jaime Pinto		✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Pinto



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 08 al 12 de Septiembre 2025 HORA 12:00 pm a 4:00 pm LUGAR Centro Vida cabecera municipal

ACTIVIDAD Suministro de alimentación correspondiente a: Almuerzo y Refrigerio

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD Elizabeth Oseda Garsardo

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	✓	✓	✓	✓	✓		Angel Díaz
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	✓	✓	✓	✓	✓		Margarita
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	✓	✓	✓	✓	✓		Carmen Mora
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	✓	✓	✓	✓	✓		Teresa Ordoñez
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	✓	✓	✓	✓	✓		Angel molina
6.	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	✓	✓	✓	✓	✓		Yolanda Gonzalez
	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Lilia



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro

3138704602 - 3112237116

Centrovidasomostodas@gmail.com

9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	—	—	—	—	—		
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Oliva David.
12.	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	✓	✓	✓	✓	✓		Hector de Jesus
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Marleny Campos
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	✓	✓	✓	✓	✓		• CEH
18.	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716	✓	✓	✓	✓	✓		Sara Cortines
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Estella
	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Angela Rios



21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
23.	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	✓	✓	✓	✓	✓		otilia guerra
24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Omar
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Calle
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Luz Arboleda
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodriguez
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	✓	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	✓	✓	✓	✓	✓		Alfonso Sinisterra

33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	✓	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	✓	✓	✓	✓	✓		MERY MORENO
35.	LUIS EDUARDO CORTES CORTES	71.180.373	✓	✓	✓	✓	✓		Luis E Cortes
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	✓	✓	✓	✓	✓		Argemira de Jesus
37.	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28.480.428	—	—	—	—	—		
38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime V.
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	✓	✓	✓	✓	✓		Socorro Londoño
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28.480.262	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Cecilia
41.	MONICA PRADA BUENO	37.932.216	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7.246.927	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Roman
43.	HELIODORO JEREZ	15.362.668	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3.586.849	✓	✓	✓	✓	✓		Andres Hernandez



45.	ISIDRA ORTIZ	28.480.752	✓	✓	✓	✓	✓		Isidra Ortiz
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	✓	✓	✓	✓	✓		martha londoño
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	4.815.562	✓	✓	✓	✓	✓		Pantaleon Mosquera
48.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Ramirez
49.	BENITA URIBE TOLOZA	37.655.602	✓	✓	✓	✓	✓		Benita uribe
50.	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145	✓	✓	✓	✓	✓		mercedes builes
51.	JAIME PINTO	91.428.257	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime pinto
52.	ARGEMIRO MARTINEZ BLANCO	91.429.283	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
Firma profesional encargado:									



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 15 al 19 de septiembre 2025			HORA	12:00 pm			LUGAR	Centro Vida Cabecera Municipal	
ACTIVIDAD	Entrega de Almuerzos									
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Elizabeth Oseba fuzardo									
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA	
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	Si	✓	✓	✓	✓		Angel Dios	
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	Si	✓	✓	✓	✓		Margarita Hernandez	
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	2.504.722	Si	✓	✓	✓	✓		CARMEN MORA	
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	Si	✓	✓	✓	✓		No firma	
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	Si	✓	✓	✓	✓		ANGEL MOLINA	
6.	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566	se retiro							
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	Si	✓	✓	✓	✓		Yolanda Marquez	
8.	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	Si	✓	✓	✓	✓		Martha Lilia Mira	
9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	Si	✓	✓	✓	✓		No firma.	

10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa esta enferma
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa esta enferma
12.	JAIR ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	Si	✓	✓	✓	✓		
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	Si	✓	✓	✓	✓		No firma
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	Si	✓	✓	✓	✓		Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	Si	✓	✓	✓	✓		C.E.H
18.	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716	NO						
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	Si	✓	✓	✓	✓		Luz Estella
20.	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	Si	✓	✓	✓	✓		Maria Angella
21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	Si	✓	✓	✓	✓		No firma
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	Si	✓	✓	✓	✓		No firma.
23.	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	Si	✓	✓	✓	✓		se lo llevan a la casa



24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	Si	✓	✓	✓	✓		Olivia Gerra
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa porque no puede caminar
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	Si	✓	✓	✓	✓		• NO firma
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	Si	✓	✓	✓	✓		• Martha Arboleda
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	Si	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodriguez
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	NO	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	Si	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	Si	✓	✓	✓	✓		• NO firma
32.	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	Si	✓	✓	✓	✓		ALFONSO SINISTERRA
33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	Si	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	Si	✓	✓	✓	✓		MERY DUARTE
35.	LUIS EDUARDO CORTES CORTES	71.180.373	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	Si	✓	✓	✓	✓		Argemira Vasquez



37.	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28480428	se retiro						
38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	si	✓	✓	✓	✓		Jaime Velasquez
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	si	✓	✓	✓	✓		Socorro Londoño
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28480262	si	✓	✓	✓	✓		Ana Cecilia
41.	MONICA PADA BUENO	37.932.216	si	✓	✓	✓	✓		No firma
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7246927	si	✓	✓	✓	✓		Gustavo Giraldo
43.	HELIODORO JEREZ	15362668	si	✓	✓	✓	✓		
44.	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3586849	si	✓	✓	✓	✓		Andrés Hernández
45.	JOSE LUIS GUERRA DEVIA	15362961	si	✓	✓	✓	✓		Jose Luis
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	si	✓	✓	✓	✓		Martha Londoño
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	48.155.62	si	✓	✓	✓	✓		Pantaleon Mosquera
48.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37770161		✓	✓	✓	✓		Maria Regina Ramirez
49.	Benita Uribe Tolosa		✓	✓	✓	✓	✓		Benita Uribe
50.	Jaime Pinto			✓	✓	✓	✓		Jaime Pinto



Firma profesional encargado:

Elizabeth Orta

Argemiro Martinez Blanco	✓	✓	✓	✓
Isidra ortiz	✓	✓	✓	✓
Mercedes Builes zapata	✓	✓	✓	✓

• Isidra Ortiz Caicedo
• Mercedes builes

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 22 de sep al 26 de sep 2025 HORA 12:00pm a 4:00pm LUGAR Centro Vida Cabecera municipal

ACTIVIDAD Suministro de alimentación correspondiente a: Almuerzo y Refrigerio 22/09/2025 al 26/09/2025

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD Elizabeth Oseda Fajardo

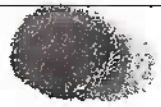
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	✓	✓	✓	✓	✓		Barra e Mora
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	✓	✓	✓	✓	✓		Margarita
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	✓	✓	✓	✓	✓		Angel Dias
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	✓	✓	✓	✓	✓		Teresa Ordoñez
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	✓	✓	✓	✓	✓		Angelina
6.	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	✓	✓	✓	✓	✓		Yolanda Gonzalez
	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Lilia Mira



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro

3138704602 - 3112237116

Centrovidasomestados@gmail.com

9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	—	—	—	—	—		
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Oliva David
12.	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	✓	✓	✓	✓	✓		Hector de Jesus
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Marleny campos
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	✓	✓	✓	✓	✓		CEH
18.	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716	✓	✓	✓	✓	✓		Sara Escobedo
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Estrella
	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Angela Rios



21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
23.	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	✓	✓	✓	✓	✓		Otilia Guerra
24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Omar
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	✓	✓	✓	✓	✓		Anatilde Calle
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Luz Arboleda
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodriguez
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	✓	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	✓	✓	✓	✓	✓		Alfonso Sinisterra

33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	✓	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	✓	✓	✓	✓	✓		MERY MORENO
35.	LUIS EDUARDO CORTES CORTES	71.180.373	✓	✓	✓	✓	✓		Luis E Cortes
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	✓	✓	✓	✓	✓		Argemira de Jesus
37.	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28.480.428	—	—	—	—	—	—	
38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime V
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	✓	✓	✓	✓	✓		Somolondono
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28.480.262	✓	✓	✓	✓	✓		ANACELIA
41.	MONICA PRADA BUENO	37.932.216	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7.246.927	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Giraldo
43.	HELIODORO JEREZ	15.362.668	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3.586.849	✓	✓	✓	✓	✓		Andres Hernandez

45.	ISIDRA ORTIZ	28.480.752	✓	✓	✓	✓	✓		Isidra Ortiz
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	✓	✓	✓	✓	✓		martha londoño
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	4.815.562	✓	✓	✓	✓	✓		Pantaleon Mosquera
48.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Ramirez
49.	BENITA URIBE TOLOZA	37.655.602	✓	✓	✓	✓	✓		Benilda uribe
50.	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145	✓	✓	✓	✓	✓		mercedes Builes.
51.	JAIME PINTO	91.428.257	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime pinto
52.	ARGEMIRO MARTINEZ BLANCO	91.429.283	✓	✓	✓	✓	✓		no firma
Firma profesional encargado:									



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 29/09/2025 al 03/10/2025		HORA	12:00 PM		LUGAR	Centro vida cabecera municipal		
ACTIVIDAD	Entrega de Almuerzos								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Elizabeth Oseda Pajardo								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	✓	✓	✓	✓	✓		Angel Díaz
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	✓	✓	✓	✓	✓		Margarita H
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	✓	✓	✓	✓	✓		Carmen Mora
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	✓	✓	✓	✓	✓		Teresa Ordoñez
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	✓	✓	✓	✓	✓		Miguel Molina
6.	BENITA URIBE TOLOZA	37.655.602	✓	✓	✓	✓	✓		Benita Uribe
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	✓	✓	✓	✓	✓		Yolanda Gonzalez
8.	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Lilia Mira
9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	✓	✓	✓	✓	✓		JHE



10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Calderon
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Oliva David
12.	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	✓	✓	✓	✓	✓		Jairo Alfonso Ramirez
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	✓	✓	✓	✓	✓		Hector de Jesus Palacio
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Marleny Campos
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	✓	✓	✓	✓	✓		Ciro Alfonso Gonzalez
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Alfredo Anaya
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	✓	✓	✓	✓	✓		Carmen Emilia Hernandez Arias
18.	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145	✓	✓	✓	✓	✓		Mercedes Builes Zapata
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Estella Cornelio
20.	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Angela Rios Calle
21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	✓	✓	✓	✓	✓		Lucia del Socorro Raigoza
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	✓	✓	✓	✓	✓		Lucila Sanchez
	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	✓	✓	✓	✓	✓		Otilia Guerra Calderon

24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	✓	✓	✓	✓	✓	JOSE OMAR ATILANO
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	✓	✓	✓	✓	✓	ANATILDE CALLE
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	✓	✓	✓	✓	✓	
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	✓	✓	✓	✓	✓	MARTHA LUZ ARBOLEDA
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	✓	✓	✓	✓	✓	Jorge Rodriguez
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	✓	✓	✓	✓	✓	Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	✓	✓	✓	✓	✓	Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	✓	✓	✓	✓	✓	
32.	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	✓	✓	✓	✓	✓	ALFONSO SINISTERRA
33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	✓	✓	✓	✓	✓	Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	✓	✓	✓	✓	✓	MERY DE JESUS
35.	LUIS EDUARDO CORTES COR TES	71.180.373	✓	✓	✓	✓	✓	Luis E Cortes
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	✓	✓	✓	✓	✓	Luis E Cortes
37.	JAIME PINTO	91.428.257	✓	✓	✓	✓	✓	Jaime Pinto

38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	✓	✓	✓	✓	✓		
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	✓	✓	✓	✓	✓		g. socorro londoño
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28.480.262	✓	✓	✓	✓	✓		ana cecilia
41.	MONICA PRADA BUENO	37.932.216	✓	✓	✓	✓	✓		
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7246927	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Giraldo
43.	HELIODORO JEREZ	15362668	✓	✓	✓	✓	✓		
44.	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3586849	✓	✓	✓	✓	✓		andres maria
45.	JOSE LUIS GUERRA DEVIA	15362961	✓	✓	✓	✓	✓		JOSE LUIS
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	✓	✓	✓	✓	✓		
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	48.155.62	✓	✓	✓	✓	✓		pantaleon mosquera
48.	ISIDRA ORTIZ	28.480.752	✓	✓	✓	✓	✓		Isidra Ortiz
49.	ARGEMIRO MARTINEZ	91.429.283	✓	✓	✓	✓	✓		
50.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Regina.
51.	SARA EMILIA CORINEZ	36.620.037	✓	✓	✓	✓	✓		Sara Corinez



CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT 804.012.766-1

Firma profesional encargado:

Glizbeth oseda f



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro
3138704602 - 3112237116
Centrovidasomostodos@gmail.com

**CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA**

FECHA Del 25 al 29 de Agosto 2025 **HORA** 4:00 pm **LUGAR** Centro Vida Cabecera municipal

ACTIVIDAD Entrega de Refrigerios

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD Elizabeth OJeda

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	Si	✓	✓	✓	✓		Angel Jig
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	Si	✓	✓	✓	✓		Margarita
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	Si	✓	✓	✓	✓		CARMEN MORA
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	Si	✓	✓	✓	✓		No firma
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	Si	✓	✓	✓	✓		*Angel molina
6.	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566	se retiro						
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	Si	✓	✓	✓	✓		Yolanda Gonzalez
8.	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	Si	✓	✓	✓	✓		Martha L. mira
9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	Si	✓	✓	✓	✓		No firma



10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	Si	✓	✓	✓	✓	•	se le lleva a la casa Ana Beatriz Calderon
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	Si	✓	✓	✓	✓		Ana oliva de SUCERQUIA
12.	JAIR ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	Si	✓	✓	✓	✓		
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	Si	✓	✓	✓	✓		• NO firma
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	Si	✓	✓	✓	✓		+ Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	Si	✓	✓	✓	✓		• CEH
18.	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716	NO						
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	Si	✓	✓	✓	✓		• Luz Estrella
20.	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	Si	✓	✓	✓	✓		Maria Angella Rios
21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	Si	✓	✓	✓	✓		• NO firma
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	Si	✓	✓	✓	✓		NO firma
23.	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa.



24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	Si	✓	✓	✓	✓		JOSE OMAR ATILANO
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	Si	✓	✓	✓	✓		Se lo lleva a la casa porque puede caminar
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	Si	✓	✓	✓	✓		No firma
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	Si	✓	✓	✓	✓		Martha Luz Arboleda
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	Si	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodriguez
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	NO	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	Si	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	Si	✓	✓	✓	✓		Timoteo Herrera Garzon
32.	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	Si	✓	✓	✓	✓		Alfonso Sinisterra
33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	Si	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	Si	✓	✓	✓	✓		MERY DUARTE
35.	LUIS EDUARDO CORTES CORTES	71.180.373	Si	✓	✓	✓	✓		se le lleva a la casa
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	Si	✓	✓	✓	✓		Argemira Vasquez



37.	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28480428	se retiro No						
38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	Si	✓	✓	✓	✓		jaime Velasquez
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	Si	✓	✓	✓	✓		No firma
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28480262	Si	✓	✓	✓	✓		Ana Cecilia
41.	MONICA PADA BUENO	37.932.216	Si	✓	✓	✓	✓		
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7246927	Si	✓	✓	✓	✓		Gustavo Roman
43.	HELIODORO JEREZ	15362668	Si	✓	✓	✓	✓		
44.	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3586849	Si	✓	✓	✓	✓		Andres Maria
45.	JOSE LUIS GUERRA DEVIA	15362961	Si	✓	✓	✓	✓		JOSE LUIS
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	se retiro Si	✓	✓	✓	✓		Martha Oliva London
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	48.155.62	Si	✓	✓	✓	✓		Pantaleon Mosquera
48.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37770161	N	✓	✓	✓	✓		Maria Regina Ramirez
49.	Benita Uribe Tolosa		✓	✓	✓	✓	✓		Benita Uribe
50.	Jaime Pinto			✓	✓	✓	✓		Jaime Pinto

Firma profesional encargado:

Elizabeth Ojeda f.

Argemiro Martinez

Isidra ortiz ✓

Mercedes Builes zapata ✓ ✓ ✓ ✓

Isidra Ortiz Caicedo
MERSEDE BUILES

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 01 al 05 de Septiembre 2025		HORA	4:00 pm		LUGAR	Centro Vida Cabecera Municipal		
ACTIVIDAD	Entrega de Refrigerios								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Elizabeth Oseda Pardo								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	✓	✓	✓	✓	✓		Angel I. Rojas
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	✓	✓	✓	✓	✓		Margarita Hernandez
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	✓	✓	✓	✓	✓		Carmen Mora
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	✓	✓	✓	✓	✓		Miguel Angel Molina
6.	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566	se retiro						
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
8.	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Lilia Mira
9.	JOSE HELI CORTES	71.180.372	✓	✓	✓	✓	✓		No firma



10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	✓	✓	✓	✓	✓		ANA Calderon
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Oliva David Sucerquia.
12.	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	✓	✓	✓	✓	✓		Hector de Jesus Palacio
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Marleny Campos
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	✓	✓	✓	✓	✓		PGEH
18.	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716	No volvió						
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	✓	✓	✓	✓	✓		LUZ estela c.
20.	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Angela.
21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	✓	✓	✓	✓	✓		No firma
	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	✓	✓	✓	✓	✓		Otilia guerra



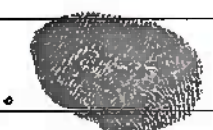
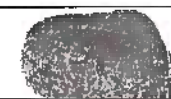
24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Omar Atilano
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	✓	✓	✓	✓	✓		Anatilde calle
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Luz Arboleda
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodriguez Romero
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	✓	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
32.	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	✓	✓	✓	✓	✓		Alfonso Sinisterra
33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	✓	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	✓	✓	✓	✓	✓		Mery de Jesus Moreno Duarte
35.	LUIS EDUARDO CORTES COR TES	71.180.373	✓	✓	✓	✓	✓		Luis E Cortes
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	✓	✓	✓	✓	✓		Argemira Vasquez



37.	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28480428	se retró						
38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Jaime de Jesus Velasquez</i>
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria del Socorro Londoño</i>
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28480262							<i>Ana Cecilia Rivera Rios</i>
41.	MONICA PADA BUENO	37.932.216	✓	✓	✓	✓	✓		<i>No firma</i>
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7246927	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Gustavo Giraldo Roman</i>
43.	HELIODORO JEREZ	15362668	✓	✓	✓	✓	✓		<i>No firma</i>
44.	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3586849	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Andres Maria Hernandez Ciró</i>
45.	JOSE LUIS GUERRA DEVIA	15362961	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Jose Luis Guerra Devia</i>
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Martha Oliva Londoño Mendoza</i>
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	48.155.62	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Pantaleon Mosquera Lloredo</i>
48.	Benilda Uribe Toloz	37.655.602	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Benilda Uribe Toloz</i>
49.	Mercedes Builes Zapata	21.930.145	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Mercedes Builes Zapata</i>
50.	Jaime Pinto	91.428.257	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Jaime Pinto</i>

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 15 al 19 de septiembre 2025		HORA	4:00 pm		LUGAR	Centro Vida Cabecera municipal		
ACTIVIDAD	Entrega de Refrigeros								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Elizabeth Oseda fariarzo								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	✓	✓	✓	✓	✓		Angel Diaz
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	✓	✓	✓	✓	✓		Margarita
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	✓	✓	✓	✓	✓		CARMEN MORA
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	✓	✓	✓	✓	✓		Teresa
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	✓	✓	✓	✓	✓		Angel molina
6.	BENILDA URIBE TOLOZA	37.655.602	✓	✓	✓	✓	✓		Benilda uribe
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Yolanda
8.	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Liliana
9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	✓	✓	✓	✓	✓		J H C

10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Calderon
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Oliva • Sucerquia
12.	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	✓	✓	✓	✓	✓		Hector de Jesus • Palacio
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Marleny Campos
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	✓	✓	✓	✓	✓		
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	✓	✓	✓	✓	✓		• Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	✓	✓	✓	✓	✓		• CEH
18.	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145	✓	✓	✓	✓	✓		
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	✓	✓	✓	✓	✓		• Luz Estela Cornelio
20.	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	✓	✓	✓	✓	✓		• Maria Angela
21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	✓	✓	✓	✓	✓		
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	✓	✓	✓	✓	✓		
23.	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	✓	✓	✓	✓	✓		• Otilia Guerra

24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Omar
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	✓	✓	✓	✓	✓		
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	✓	✓	✓	✓	✓		
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Luz Arboleda
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodriguez
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	✓	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	✓	✓	✓	✓	✓		
32.	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	✓	✓	✓	✓	✓		Alfonso Sinisterra
33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	✓	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	✓	✓	✓	✓	✓		Mery Moreno
35.	LUIS EDUARDO CORTES COR TES	71.180.373	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Cortes
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	✓	✓	✓	✓	✓		Argemira Vasquez
37.	JAIME PINTO	91.428.257	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Pinto

38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	✓	✓	✓	✓	✓		jaime ✓
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	✓	✓	✓	✓	✓		Socorro londoño
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	Bernabe 28480262			✓	✓	✓		ANACR
41.	MONICA PADA BUENO	37.932.216	✓	✓	✓	✓	✓		
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7246927	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Giraldo
43.	HELIODORO JEREZ	15362668	✓	✓	✓	✓	✓		
44.	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3586849	✓	✓	✓	✓	✓		Andres Hernandez
45.	JOSE LUIS GUERRA DEVIA	15362961	✓	✓	✓	✓	✓		JOSE LUIS
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	✓	✓	✓	✓	✓		Marta Londoño
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	48.155.62	✓	✓	✓	✓	✓		Pantaleon Mosquera
48.	ISIDRA ORTIZ		✓	✓	✓	✓	✓		Isidra Ortiz
49.	ARGEMIRO MARTINEZ	91.429.283	✓	✓	✓	✓	✓		
50.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Regina

Firma profesional encargado:

Elizabeth Ojeda F



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro

3138704602 - 3112237116

Corporacion Plataforma Social y Ambiental

Sara Cortinez

✓ ✓ ✓ ✓

Sara Cortinez

**CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA**

FECHA Del 29/09/2025 al 03/10/2025 **HORA** 4:00 Pm **LUGAR** Centro vida cabecera municipal

ACTIVIDAD Entrega de Refrigerios

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD Elizabeth Orseda Fajardo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	✓	✓	✓	✓	✓		Angel Diaz
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	✓	✓	✓	✓	✓		Margarita
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	✓	✓	✓	✓	✓		CARMEN MORA
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	✓	✓	✓	✓	✓		Teresa Ordoñez
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	✓	✓	✓	✓	✓		Miguel Molina
6.	BENITA URIBE TOLOZA	37.855.602	✓	✓	✓	✓	✓		Benita Uribe
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	✓	✓	✓	✓	✓		Yolanda Gonzalez
8.	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	✓	✓	✓	✓	✓		Marta Lilia Mira
9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	✓	✓	✓	✓	✓		JHE

10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Calderon
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Oliva David
12.	JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	✓	✓	✓	✓	✓		Hector de Jesus Palacios
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Marleny Palacios
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	✓	✓	✓	✓	✓		
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	✓	✓	✓	✓	✓		C E H
18.	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145	✓	✓	✓	✓	✓		
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	✓	✓	✓	✓	✓		Luz E Cornelia
20.	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Angela
21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	✓	✓	✓	✓	✓		
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	✓	✓	✓	✓	✓		
	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	✓	✓	✓	✓	✓		Otilia Guerra Calderon



24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	✓	✓	✓	✓	✓		JOSE OMAR ATILANO
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	✓	✓	✓	✓	✓		ANATILDE CALLE
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	✓	✓	✓	✓	✓		
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	✓	✓	✓	✓	✓		MARTHA LUZ ARBOLEDA
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Rodriguez
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275	✓	✓	✓	✓	✓		Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	✓	✓	✓	✓	✓		Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	✓	✓	✓	✓	✓		
32.	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	✓	✓	✓	✓	✓		Alfonso Sinisterra
33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	✓	✓	✓	✓	✓		Olga Maria Tellez
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	✓	✓	✓	✓	✓		MERY DUARTE
35.	LUIS EDUARDO CORTES COR TES	71.180.373	✓	✓	✓	✓	✓		Argemiro Vasquez
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	✓	✓	✓	✓	✓		Argemiro Vasquez
	JAIME PINTO	91.428.257	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Pinto

38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	✓	✓	✓	✓	✓		jaime v.
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	✓	✓	✓	✓	✓		so como londoño
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28.480.262	✓	✓	✓	✓	✓		ana cecilia
41.	MONICA PRADA BUENO	37.932.216	✓	✓	✓	✓	✓		
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7246927	✓	✓	✓	✓	✓		GUSTAVO G
43.	HELIODORO JEREZ	15362668	✓	✓	✓	✓	✓		
44.	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3586849	✓	✓	✓	✓	✓		andres
45.	JOSE LUIS GUERRA DEVIA	15362961	✓	✓	✓	✓	✓		JOSE LUIS
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	✓	✓	✓	✓	✓		
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	48.155.62	✓	✓	✓	✓	✓		pantaleon mosquera
48.	ISIDRA ORTIZ	28.480.752	✓	✓	✓	✓	✓		Isidra Ortiz
49.	ARGEMIRO MARTINEZ	91.429.283	✓	✓	✓	✓	✓		
50.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161	✓	✓	✓	✓	✓		maria regina
51.	SARA EMILIA CORINEZ	36.620.037	✓	✓	✓	✓	✓		Sara E Cortinez

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT. 804.012.766-1

Firma profesional encargado:

Elizabeth Oseda F

 Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro
 3138704602 - 3112237116
 Centrovidasomostodos@gmail.com

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 159
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 08:32
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 08:32
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Suministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	ELIZABETH OJEDA FAJARDP
NIT	804012766	NIT	28480411
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	magguie_11@hotmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3123681824
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	5.1	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Almuerzos - Atención a Beneficiarios del Programa en la Cabecera Municipal - Aportes del Municipio	1	EA	\$19,090,909.00		\$19,090,909.00	\$19,090,909.00
2	5.2	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Almuerzos - Atención a Beneficiarios del Programa en la Cabecera Municipal - Aportes de la ESAL	1	EA	\$1,909,091.00		\$1,909,091.00	\$1,909,091.00

2								
							Subtotal	\$21,000,000.00
							Descuento	-\$477,273.00
							TOTAL	\$20,522,727.00

Suministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 160
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 08:35
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 08:35
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Suministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	ELIZABETH OJEDA FAJARDP
NIT	804012766	NIT	28480411
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	magguie_11@hotmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3123681824
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	6.1	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Refrigerios - Atención a beneficiarios del programa en la Cabecera Municipal - Aportes del Municipio	1	EA	\$7,090,909.00		\$7,090,909.00	\$7,090,909.00
2	6.2	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Refrigerios - Atención a beneficiarios del programa en la Cabecera Municipal - Aportes de la ESAL	1	EA	\$709,091.00		\$709,091.00	\$709,091.00

2								
							Subtotal	\$7,800,000.00
							Descuento	-\$177,273.00
							TOTAL	\$7,622,727.00

..ministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

NOMBRE Y APELLIDO	YOLEIDA LÓPEZ CÁRDENAS
CEDULA DE CIUDADANÍA:	42.448.059
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	Realice la manipulación de alimentos del Centro Vida Campo Capote, que se centró en la preparación y servicio de alimentos para los adultos mayores, garantizando la inocuidad alimentaria, la nutrición adecuada y el cumplimiento de los más altos estándares de higiene. Su labor es fundamental para el bienestar y la calidad de vida de los beneficiarios del programa.

Se da cumplimiento a las funciones ejecutadas en el centro vida de Campo Capote realizando las siguientes actividades:

- Organizar los alimentos crudos en la despensa.
- Realizar las operaciones de lavado, pelado, corte y cocción de los alimentos de manera higiénica y eficiente.
- Preparar los almuerzos y meriendas diarias, siguiendo los menús establecidos por la responsable en nutrición que garantice una alimentación variada y balanceada, adaptada a las necesidades de los adultos mayores.
- Servir los alimentos a los adultos mayores de forma organizada y atenta, considerando las porciones adecuadas para cada persona.
- Tener en cuenta las restricciones dietéticas o requerimientos especiales (dietas blandas, bajas en sodio, etc.) de algunos adultos mayores.
- Preparar los refrigerios en horas de la tarde de los adultos mayores según minuta alimentaria.
- Mantener la limpieza y el orden en las áreas de cocina y expendio de alimentos, incluyendo superficies, equipos y utensilios, con el fin de evitar la contaminación.
- Realizar el control de los alimentos e insumos para evitar el desperdicio y gestionar los pedidos cuando sea necesario.



- Cumplir con todas las normativas y protocolos de higiene establecidos por las autoridades de salud, como el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia.

Evidencias Fotográficas









En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.

Yoleida Lopez
YOLEIDA LÓPEZ CÁRDENAS
C.C 42.448.059
Manipuladora de Alimentos

**CONTRATO No. 002-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MANIPULADORA
DE ALIMENTOS**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YOLEIDA LÓPEZ CÁRDENAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	42.448.059
OFICIO DESEMPEÑADO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.900.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **YOLEIDA LÓPEZ CÁRDENAS**, identificada con cédula de ciudadanía número 42.448.059 expedida en San Martín Cesar, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de Manipuladora de Alimentos y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en los Centro Vida del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 70.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio No.126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Organizar los alimentos crudos en la despensa. 2. Realizar las operaciones de lavado, pelado, corte y cocción de los alimentos de manera higiénica y eficiente. 3. Preparar los almuerzos y meriendas diarias, siguiendo

los menús establecidos por la responsable en nutrición que garantice una alimentación variada y balanceada, adaptada a las necesidades de los adultos mayores. 4. Servir los alimentos a los adultos mayores de forma organizada y atenta, considerando las porciones adecuadas para cada persona. 5. Tener en cuenta las restricciones dietéticas o requerimientos especiales (dietas blandas, bajas en sodio, etc.) de algunos adultos mayores. 6. Preparar los refrigerios en horas de la tarde de los adultos mayores según minuta alimentaria. 7. Mantener la limpieza y el orden en las áreas de cocina y expendio de alimentos, incluyendo superficies, equipos y utensilios, con el fin de evitar la contaminación. 8. Realizar el control de los alimentos e insumos para evitar el desperdicio y gestionar los pedidos cuando sea necesario. 9. Cumplir con todas las normativas y protocolos de higiene establecidos por las autoridades de salud, como el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia. 10. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual.

PARAGRAFO PRIMERO EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes y elementos, Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Entregar informe de actividades realizadas; b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral.

CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR: 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR.

CLÁUSULA SEPTIMA. El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2025.

Empleador:



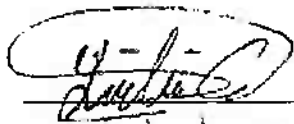
CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA:



NOMBRE:

Yoleida Lopez Cardenas

C.C. 42.448.059

de San martin Cesar

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
				EMP. APORTADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP				
230301	230301-PORVEN NR	1	\$45,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,100	\$0	\$45,600	\$1,100	\$47,000	
TOTALIZACION POR:													
			\$45,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,100	\$0	\$45,600	\$1,100	\$47,000	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Na. COTIZANTES	CAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNEIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		HORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	HORA	DESGUENTO	VALOR PAGADO
EP0003	EP0003-4 NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36,000	\$ 0	\$ 1,100	\$ 0	\$ 36,000	\$ 1,100	\$ 0	\$ 36,000
SUBTOTAL				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36,000	\$ 0	\$ 1,100	\$ 0	\$ 36,000	\$ 1,100	\$ 0	\$ 36,000

TOTAL ADORTES A RESGOS PROFESIONALES									
ADONTE (RADO)		Nº CONTANTES	INCAPACIDAD RP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	APORTES		TOTALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN		VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	CONTRATACIÓN	MORA	DESCUENTO
10-79	14-23 POSITIVA COMPANILAS SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1,300	\$ 900	\$ 0
SUBTOTAL GR:									

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 85.300
----------------------	------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEBULA DE CIUDADANÍA: 42418059 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: YOLEIDA LOPEZ CARDENAS PUERTO PARRA DEPARTAMENTO: SANTANDER CENTRO POBLADO CAMPO CAPORE TELEFONO: 0047054 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: (INDICAR) INDICAR: NO	NÚMERO PLANILLA: T991123371 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: septiembre AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO: (consultar en el sistema) 2025/10/14 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1950707400	MESES: septiembre AÑO 2025 INDEPENDIENTES: 2825

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACION	TOTAL APORTES A PERSONA				FSP				MORA				TOTALES	
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
23001	POSITIVE	1	\$ 227.800	0	0	0	0	0	0	0	\$ 227.800	0	\$ 227.800				
SUBTOTAL:											\$ 227.800	0	\$ 227.800				

ADMINISTRADORA		NÚM. COTIZANTES	INDICADOR POR ENFERMEDAD	LICENCIACIÓN MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LICENCIACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚM. AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
23001	POSITIVE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 178.000	\$ 178.000
SUBTOTAL:												\$ 178.000	\$ 178.000

ADMINISTRADORA		NÚM. COTIZANTES	INDICADOR POR ENFERMEDAD	LICENCIACIÓN		SALDO A FAVOR		LICENCIACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚM. AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
23001	POSITIVE COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 7.500	\$ 7.500
SUBTOTAL:												\$ 7.500	\$ 7.500

DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DE APORTES										PARAFISCABLES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDAD	NOVEDADES										PENSION					SEGURO SOCIAL					SALUD					ARIP					PARAFISCABLES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
										NO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	23001	POSITIVE	02	02	\$ 1.423.500	02	NO	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

Planilla Pagada

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 161
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Forma de Pago
Moneda
Orden de Compra

Estandar
04/10/2025 08:38
14/10/2025 08:38
Crédito 10 DÍAS
COP
Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	JONEIDA LOPEZ CARDENAS
NIT	804012766	NIT	42448059
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	lopezcardenasyoleida@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	7.1	Manipuladora de Alimentos Centro Vida Corregimiento Campo Capote - Aportes del Municipio	1	EA	\$1,909,091.00		\$1,909,091.00	\$1,909,091.00
2	7.2	Manipuladora de Alimentos Centro Vida Corregimiento Campo Capote - Aportes de la ESAL	1	LUN	\$190,909.00		\$190,909.00	\$190,909.00
2					Subtotal		\$2,100,000.00	
					TOTAL		\$2,100,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada, LUN = mes

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

**CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA**

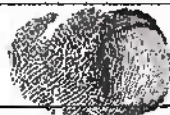
FECHA Del 25 al 29 de Agosto 2025 **HORA** 12:00 Pm **LUGAR** Centro Vida Campo Capote

ACTIVIDAD

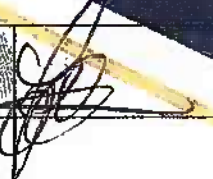
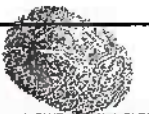
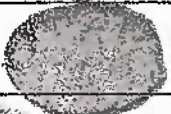
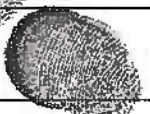
Entrega de Almuerzos

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

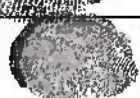
Yolanda Lopez Cardenas

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	✓	✓	✓	✓	✓		
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	✓	✓	✓	✓	✓		Y Emma Q.
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Correa
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	✓	✓	✓	✓	✓		Evidalio P
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Marina
6.	CENAI DA QUINTANA	28.480.241	✓	✓	✓	✓	✓		Y Cenaida Q
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	✓	✓	✓	✓	✓		Efrain D
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	✓	✓	✓	✓	✓		



9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	✓	✓	✓	✓	✓		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	✓	✓	✓	✓	✓		
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195							
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527							
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	✓	✓	✓	✓	✓		NO firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	✓	✓	✓	✓	✓		
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	✓	✓	✓	✓	✓		Cesar Julio DR
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	✓	✓	✓	✓	✓		x Blanca Daza
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	✓	✓	✓	✓	✓		
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311							
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	✓	✓	✓	✓	✓		
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	✓	✓	✓	✓	✓		Arceio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	✓	✓	✓	✓	✓		Nelson Perez

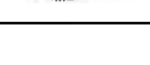


23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Benilda
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Alvaro
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rosalba Villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	✓	✓	✓	✓	✓		Ricardo Berrio M
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Isabel Soler
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	✓	✓	✓	✓	✓		
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Anibal
30.	Segundino Lopez		✓	✓	✓	✓	✓		
Firma profesional encargado:		Yolanda Lopez							

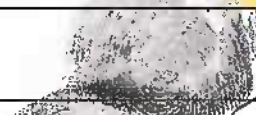
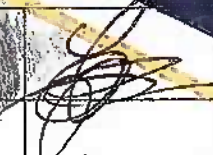
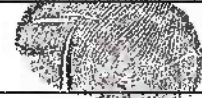
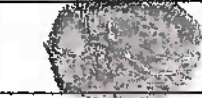
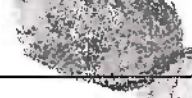
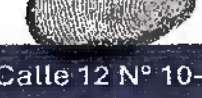
Segundino Lopez



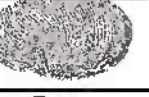
CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 01 al 05 de Septiembre 2025		HORA	12:00pm		LUGAR	Centro Vida Campo Capote		
ACTIVIDAD	Entrega de Almuerzos								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Yolanda Lopez Cardenas								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	✓	✓	✓	✓	✓		Emma Q
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	✓	✓	✓	✓	✓		Luis correa
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	✓	✓	✓	✓	✓		Evidio P
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Maria Seacada Q
6.	CENAI DA QUINTANA	28.480.241	✓	✓	✓	✓	✓		Ceina da Q.
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma



9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	✓	✓	✓	✓	✓		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	✓	✓	✓	✓	✓		NO FIRMA
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Antonio R
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	✓	✓	✓	✓	✓		NO FIRMA
13.	TULIO LEON MESA — CORREA	540.527							
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	✓	✓	✓	✓	✓		NO FIRMA
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	✓	✓	✓	✓	✓		NO FIRMA.
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	✓	✓	✓	✓	✓		Cesar Julio DR
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	✓	✓	✓	✓	✓		Blanca Nieve
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	✓	✓	✓	✓	✓		NO FIRMA
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	✓	✓	✓	✓	✓		NO FIRMA
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	✓	✓	✓	✓	✓		Arcesio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	✓	✓	✓	✓	✓		Nelson Perez

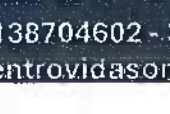


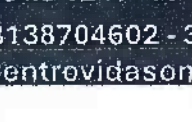
23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	✓	✓	✓	✓	✓		Benilda
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	✓	✓	✓	✓	✓		+ J.A.
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	✓	✓	✓	✓	✓		Rosalba Villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	✓	✓	✓	✓	✓		Ricardo Berrio M
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	✓	✓	✓	✓	✓		Isabel de Salas
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	✓	✓	✓	✓	✓		NO FIRMA
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	✓	✓	✓	✓	✓		Sub
30.	Segundino Lopez		✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
Firma profesional encargado:		Yolanda Lopez							

Segundino Lopez



**CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA**

FECHA	Del 08 al 12 de Septiembre 2025		HORA	12:00 pm a 4:00 pm		LUGAR	Centro vida campo capote		
ACTIVIDAD	Suministro de Alimentación correspondiente a: Almuerzo y Refrigerio								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Yolanda Lopez Cardenas								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	✓	✓	✓	✓	✓		Mario Soto
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	✓	✓	✓	✓	✓		Emma J. Quintana
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Correa
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	✓	✓	✓	✓	✓		Evidalio P
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	CENaida QUINTANA	28.480.241	✓	✓	✓	✓	✓		Senaida Quintana
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma

9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	✓	✓	✓	✓	✓		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Antonio CR
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	✓	✓	✓	✓	✓		
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	✓	✓	✓	✓	✓		Julio Cesar Donato
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	✓	✓	✓	✓	✓		Blanca Daza
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	✓	✓	✓	✓	✓		Leonardo Mart-
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	✓	✓	✓	✓	✓		
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	✓	✓	✓	✓	✓		
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	✓	✓	✓	✓	✓		Arcenio Rios
	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	✓	✓	✓	✓	✓		Nelson Perez

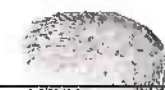
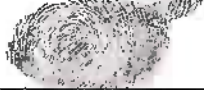
23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria Benilda Sanchez Valencia</i>
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	✓	✓	✓	✓	✓	x	<i>Jose Alvaro Guzman Franco</i>
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria Rosalba Villa</i>
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria Soto</i>
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Isabel Florido de Salas</i>
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	✓	✓	✓	✓	✓		
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	✓	✓	✓	✓	✓		
30.	<i>Segundina Lopez</i>	<i>67.079.78</i>	✓	✓	✓	✓	✓		
Firma profesional encargado:		<i>Yolanda Lopez</i>							

Segundina Lopez T

No Firma

~~Almuerzo~~ Almuerzo

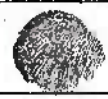
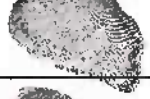
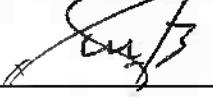
CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 15 al 19 de septiembre 2025		HORA	12:00 pm		LUGAR	Centro Vida Campo Capote		
ACTIVIDAD	Entrega de Almuerzo								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Yolanda Lopez Cardenas								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	/	/	/	/	✓		No Firma
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	/	/	/	/	✓		x Emma Julia
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	/	/	/	/	✓		No Firma
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	/	/	/	/	✓		Evidalio P
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	/	/	/	/	✓		Luz Marina
6.	CENaida QUINTANA	28.480.241	/	/	/	/	✓		x Cenaida Q.
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	/	/	/	/	✓		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	/	/	/	/	✓		No Firma



9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	/	/	/	/	✓		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	/	/	/	/	✓		No Firma
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	/	/	/	/	✓		Jose Antonio R
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	/	/	/	/	✓		x No Firma
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527	/	/	/	/	✓		No Firma
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	/	/	/	/	✓		No Firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	/	/	/	/	✓		No Firma
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	/	/	/	/	✓		Cesar Julio DR
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	/	/	/	/	✓		Blanca nieves
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	/	/	/	/	✓		No Firma
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	/	/	/	/	✓		No Firma
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	/	/	/	/	✓		No Firma
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	/	/	/	/	✓		Arcesio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	/	/	/	/	✓		Nelson Perez



23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	/	/	/	/	✓		Benilda - se
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	/	/	/	/	✓		* Juf.
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	/	/	/	/	✓		+ Rosalba Villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	/	/	/	/	✓		Ricardo Berrio M
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	/	/	/	/	✓		* Isabel de Salas
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	/	/	/	/	✓		No Firma
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	/	/	/	/	✓		
30.	Segundino Lopez		/	/	/	/	✓		No firma
Firma profesional encargado:		Yoleida Lopez Segundino / / / / /							



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

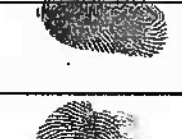
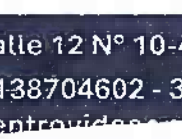
FECHA Del 22 al 26 de Septiembre 2025 HORA 12:00pm a 4:00pm LUGAR Centro Vida Campo Capote

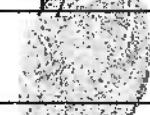
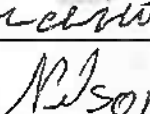
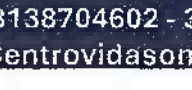
ACTIVIDAD

Suministro de Alimentación correspondiente a: Almuerzo y Refrigerio

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

Yolanda Lopez Cardenas

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	✓	✓	✓	✓	✓		Mario Soto
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	✓	✓	✓	✓	✓		Emma J. Quintana
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Correa
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	✓	✓	✓	✓	✓		Evidalio P
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	✓	✓	✓	✓	✓		-
6.	CENaida QUINTANA	28.480.241	✓	✓	✓	✓	✓		Senaida Quintana
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma

9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	✓	✓	✓	✓	✓		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Antonio CR
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	✓	✓	✓	✓	✓		
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	✓	✓	✓	✓	✓		Tulio Cesar Donato Ruiz
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	✓	✓	✓	✓	✓		Blanca Daza
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	✓	✓	✓	✓	✓		Leonardo Martinez
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311		✓	✓	✓	✓		
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	✓	✓	✓	✓	✓		
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	✓	✓	✓	✓	✓		Arcesio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	✓	✓	✓	✓	✓		Nelson Perez

23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Benilda Sanchez Valencia
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Alvaro Guzman Franco
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rosalba Villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Soto
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	✓	✓	✓	✓	✓		Isabel Florido de Salas
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Cielo Ramirez Rammirez
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Anibal Cuervo
30.	Segundino Lopez	67.074.78	✓	✓	✓	✓	✓		Segundino Lopez
Firma profesional encargado:		Yolanda Lopez							

Segundino Lopez T

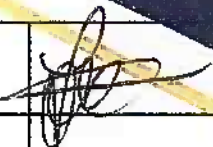
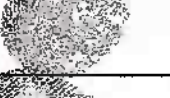
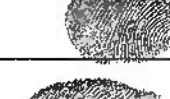
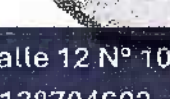
No Firma

Almuerzos

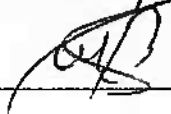
CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 29/09/2025 al 03/10/2025		HORA	12:00 pm		LUGAR	Centro Vida Campo Capote		
ACTIVIDAD	Entrega de Almuerzos								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Yolanda Lopez Cardenas								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	✓	✓	✓	✓	✓		+ Emma J Quintana
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	✓	✓	✓	✓	✓		Evidalio P
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
6.	CENAI DA QUINTANA	28.480.241	✓	✓	✓	✓	✓		+ Senaida Quintana
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma



9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	/	/	✓	/	/		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	/	/	✓	/	/		NO Firma
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	/	/	✓	/	/		Jose Antonio R
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	/	/	✓	/	/		NO Firma
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527	/	/	✓	/	/		NO Firma
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	/	/	✓	/	/		NO Firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	/	/	✓	/	/		NO Firma.
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	/	/	✓	/	/		Cesar Julio DR
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	/	/	✓	/	/		Blanca Daza
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	/	/	✓	/	/		NO Firma
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	/	/	✓	/	/		NO Firma
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	/	/	✓	/	/		NO Firma.
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	/	/	✓	/	/		Arcesio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	/	/	✓	/	/		Nelson Perez



23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	/	/	✓	/	/		Benilda-30
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	/	/	✓	/	/		
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	/	/	✓	/	/		Rosalba Villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	/	/	✓	/	/		Ricardo Berrio
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	/	/	✓	/	/		Isabel Florido
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	/	/	✓	/	/		NO Firma.
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	/	/	✓	/	/		+ 
30.	Segundino Lope		/	/	✓	/	/		NO Firma
Firma profesional encargado:		Yolanda Lopez							

Segundino Lopez

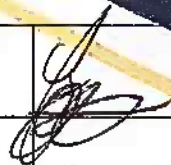
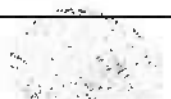
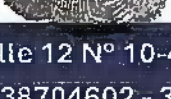


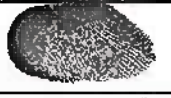
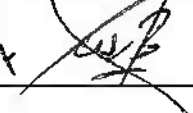
**CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA**

Refrigerios

FECHA	Del 25 al 29 de Agosto 2025		HORA	4:00 pm		LUGAR	centro vida campo capote		
ACTIVIDAD	Entrega de Refrigerios								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Yolanda Lopez Cardenas								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	/	/	/	/	/		Jose Sote
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	/	/	/	/	/		Emma Quintana
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	/	/	/	/	/		Luis correa
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	/	/	/	/	/		Evidalio
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	/	/	/	/	/		Luz Marina
6.	CENaida QUINTANA	28.480.241	/	/	/	/	/		Senaida Quintana
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	/	/	/	/	/		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	/	/	/	/	/		No Firma



9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	/	✓	/	/	/		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	/	✓	/	/	/		No Firme
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	/	✓	/	/	/		Jose Antonio CR
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	/	✓	/	/	/		
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527	/	✓	/	/	/		No Firma
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	/	✓	/	/	/		No Firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	/	✓	/	/	/		No Firma
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	/	✓	/	/	/		No Firma
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	/	✓	/	/	/		Blanca Daza
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	/	✓	/	/	/		Leonardo Martinez
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	/	✓	/	/	/		No Firma
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	/	✓	/	/	/		Jesus Rios
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	/	✓	/	/	/		Arcesio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	/	✓	/	/	/		Nelson Perez

23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	/	✓	/	/	/		Benilda. Sa
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	/	✓	/	/	/		x A
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	/	✓	/	/	/		Rosalba villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	/	✓	/	/	/		Ricardo soto
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	/	✓	/	/	/		Isabel de Salas
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	/	✓	/	/	/		NO Firma
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	/	✓	/	/	/		x 
30.	Segundina Lopez		/	✓	/	/	/		NO Firma

Firma profesional encargado:

Yoleida Lopez

Segundina Lopez

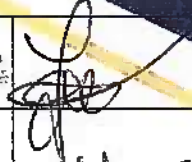
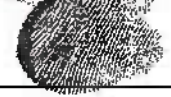
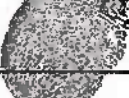
No Firma

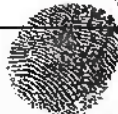
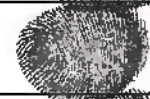
CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

Re Fijerios

FECHA	Del 01 al 05 de Septiembre 2015		HORA	4:00 pm		LUGAR	Centro Vida Campo Capote		
ACTIVIDAD	Entrega de Refrigerios								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Yolanda Lopez Cardenas								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	/	/	/	/	/		Maria Soto
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	/	/	/	/	/		Emma Quintana
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	/	/	/	/	/		Luis Correa
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	✓	✓	✓	✓	✓		Evidalio P
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	/	/	/	/	/		Luz Marina
6.	CENAI DA QUINTANA	28.480.241	/	/	/	/	/		Senaida Quintana
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	/	/	/	/	/		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	/	/	/	/	/		No Firma



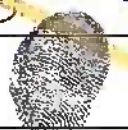
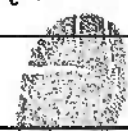
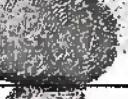
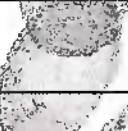
9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	/	/	/	✓	/		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	/	/	/	✓	/		No Firma
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	/	/	/	✓	/		Jose Antonio R
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	/	/	/	✓	/		
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527	/	/	/	✓	/		No Firma
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	/	/	/	✓	/		No Firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	/	/	/	✓	/		
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	/	/	/	✓	/		Julio Cesar D. Ruiz
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	/	/	/	✓	/		Blanca Daza
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	/	/	/	✓	/		No Firma
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	/	/	/	✓	/		x 
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	/	/	/	✓	/		No Firma
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	/	/	/	✓	/		Arcesio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	/	/	/	✓	/		Nelson Perez

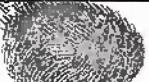
23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	/	/	/	✓	/		Benilda
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	/	/	/	✓	/		J. Franco
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	/	/	/	✓	/		Rosalba villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	/	/	/	✓	/		Maria Soto
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	✓	/	/	✓	/		Isabel Florido
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	✓	/	/	✓	/		
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	✓	/	/	✓	/		
30.	Segundina Lopez		✓	/	/	✓	/		
Firma profesional encargado:		Yolanda Lopez							

Segundina Lopez T

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 15 al 19 de Septiembre 2015		HORA	4:00 pm		LUGAR	Centro Vida Campo Capote		
ACTIVIDAD	Entrega de Refrigerios								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Yolcida Lopez Cardenas								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	✓	✓	✓	✓	✓		*Alma Soto
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	✓	✓	✓	✓	✓		Emma J Quintana
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Correa
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	✓	✓	✓	✓	✓		Evidio P
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Marina
6.	CENAI DA QUINTANA	28.480.241	✓	✓	✓	✓	✓		Senaída Quintana
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma

9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	✓	✓	✓	✓	✓		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	✓	✓	✓	✓	✓		
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Antonio R
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	✓	✓	✓	✓	✓		
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527	✓	✓	✓	✓	✓		Y
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	✓	✓	✓	✓	✓		
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	✓	✓	✓	✓	✓		Cesar Julio D.R.
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	✓	✓	✓	✓	✓		Blanca Daza
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	✓	✓	✓	✓	✓		
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	✓	✓	✓	✓	✓		
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	✓	✓	✓	✓	✓		
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	✓	✓	✓	✓	✓		Arancio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	✓	✓	✓	✓	✓		Nelson Perez

23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	✓	✓	✓	✓	✓		Benilda-S
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	✓	✓	✓	✓	✓		JH
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	✓	✓	✓	✓	✓		Rosaba Villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	✓	✓	✓	✓	✓		x/Nonu soto
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	✓	✓	✓	✓	✓		Isabel Fde Salas
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	✓	✓	✓	✓	✓		
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	✓	✓	✓	✓	✓		
30.	Segundino Lopez		✓	✓	✓	✓	✓		NO FIRMA

Firma profesional encargado:

Yolanda Lopez

Segundina Lopez T

No Firma



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 29/8/2015 al 03/10/2015 HORA 4:00 Pm LUGAR Centro Vida Campo Capote

ACTIVIDAD

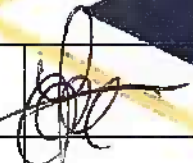
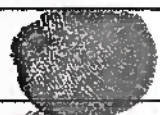
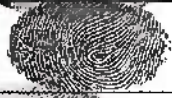
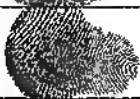
Entrega de Refrigerios

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

Yolanda Lopez Cardenas

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	✓	✓	✓	✓	✓		Mano seto
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	✓	✓	✓	✓	✓		x Emma Quintana
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
4.	EVIDALIO PEREZ HERNANDEZ	4.436.840	✓	✓	✓	✓	✓		Eraldo
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Marina
6.	CENAI DA QUINTANA	28.480.241	✓	✓	✓	✓	✓		x Senaida Quintana
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337	✓	✓	✓	✓	✓		No firma



9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	✓	✓	✓	✓	✓		
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	✓	✓	✓	✓	✓		NO Firma
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	✓	✓	✓	✓	✓		Jose Antonio R
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	✓	✓	✓	✓	✓		NO Firma
13.	TULIO LEON MESA CORREA	540.527	✓	✓	✓	✓	✓		NO Firma
14.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	✓	✓	✓	✓	✓		no firma
15.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
16.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	✓	✓	✓	✓	✓		Cesar Julio DR
17.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	✓	✓	✓	✓	✓		Blanca Daza
18.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	✓	✓	✓	✓	✓		Leonardo Martinez
19.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	✓	✓	✓	✓	✓		NO Firma
20.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	✓	✓	✓	✓	✓		+ Jesus Rios
21.	ARCESIO RIOS	10.227.482	✓	✓	✓	✓	✓		Arcesio Rios
22.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	✓	✓	✓	✓	✓		Nelson Perez

23.	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	✓	✓	✓	✓	✓		Benilda -
242 9.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	✓	✓	✓	✓	✓		Jf
25.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	✓	✓	✓	✓	✓		Rosalba Villa
26.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Soto
27.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	✓	✓	✓	✓	✓		Isabel Flores
28.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMMIREZ	28.480.800	✓	✓	✓	✓	✓		No Firma
29.	JORGE ANIBAL CUERVO	71.181.275	✓	✓	✓	✓	✓		
30.	Segundino Lopez		✓	✓	✓	✓	✓		x NO Firma
Firma profesional encargado:		Yolanda Lopez							

Segundino Lopez +



No Firma



Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 1876408674556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Forma de Pago
Moneda
Orden de Compra

Estandar
 04/10/2025 08:42
 14/10/2025 08:42
 Crédito 10 DÍAS
 COP
 Suministro de bienes y
 servicios del 25 de agosto al 3
 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	JONEIDA LOPEZ CARDENAS
NIT	804012766	NIT	42448059
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	lopezcardenasyoleida@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN		
Dirección Fiscal	VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	8.1	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Almuerzos - Atención a beneficiarios del programa en el Conteo Poblado de Campo Capote - Aportes del Municipio	1	EA	\$11,454,545.00		\$11,454,545.00	\$11,454,545.00
2	8.2	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Almuerzos - Atención a beneficiarios del programa en el Conteo Poblado de Campo Capote - Aportes de la ESAL	1	EA	\$1,145,455.00		\$1,145,455.00	\$1,145,455.00

	Subtotal	\$12,600,000.00
	Descuento	-\$286,364.00
	TOTAL	\$12,313,636.00

Ministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA FMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 163
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 08:45
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 08:45
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Suministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	JONEIDA LOPEZ CARDENAS
NIT	804012766	NIT	42448059
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	lopezcardenasyoleida@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	9.1	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Refrigerios - Atención a beneficiarios del programa en el Centro Poblado de Campo Capote - Aportes del Municipio	1	EA	\$4,254,545.00		\$4,254,545.00	\$4,254,545.00
2	9.2	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Refrigerios - Atención a beneficiarios del programa en el Centro Poblado de Campo Capote - Aportes de la ESAL	1	EA	\$425,455.00		\$425,455.00	\$425,455.00

2

Subtotal	\$4,680,000.00
Descuento	-\$106,364.00
TOTAL	\$4,573,636.00

Suministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

NOMBRE Y APELLIDO	MARÍA EUDINA PULGARÍN ORTIZ
CEDULA DE CIUDADANÍA:	63.254.477
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	Realice la manipulación de alimentos del Centro Vida Las Montoyas, que se centró en la preparación y servicio de alimentos para los adultos mayores, garantizando la inocuidad alimentaria, la nutrición adecuada y el cumplimiento de los más altos estándares de higiene. Su labor es fundamental para el bienestar y la calidad de vida de los beneficiarios del programa.

Se da cumplimiento a las funciones ejecutadas en el centro vida de Las Montoyas, realizando las siguientes actividades:

- Organizar los alimentos crudos en la despensa.
- Realizar las operaciones de lavado, pelado, corte y cocción de los alimentos de manera higiénica y eficiente.
- Preparar los almuerzos y meriendas diarias, siguiendo los menús establecidos por la responsable en nutrición que garantice una alimentación variada y balanceada, adaptada a las necesidades de los adultos mayores.
- Servir los alimentos a los adultos mayores de forma organizada y atenta, considerando las porciones adecuadas para cada persona.
- Tener en cuenta las restricciones dietéticas o requerimientos especiales (dietas blandas, bajas en sodio, etc.) de algunos adultos mayores.
- Preparar los refrigerios en horas de la tarde de los adultos mayores según minuta alimentaria.
- Mantener la limpieza y el orden en las áreas de cocina y expendio de alimentos, incluyendo superficies, equipos y utensilios, con el fin de evitar la contaminación.
- Realizar el control de los alimentos e insumos para evitar el desperdicio y gestionar los pedidos cuando sea necesario.



- Cumplir con todas las normativas y protocolos de higiene establecidos por las autoridades de salud, como el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia.

Evidencias Fotográficas









En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.


MARÍA EUDINA PULGARÍN ORTIZ
C.C 63.254.477
Manipuladora de Alimentos



**CONTRATO No. 001-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MANIPULADORA
DE ALIMENTOS**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARÍA EUDINA PULGARÍN ORTIZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA	63.254.477
OFICIO DESEMPEÑADO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4.900.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **MARÍA EUDINA PULGARÍN ORTIZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 63.254.477 expedida en Cimitarra Santander, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de Manipuladora de Alimentos y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en los **Centro Vida** del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"**. **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de SETENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 70.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio No.126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Organizar los alimentos crudos en la despensa. 2. Realizar las operaciones de lavado, pelado, corte y cocción de los alimentos de manera higiénica y eficiente. 3. Preparar los almuerzos y meriendas diarias, siguiendo

los menús establecidos por la responsable en nutrición que garantice una alimentación variada y balanceada, adaptada a las necesidades de los adultos mayores. 4. Servir los alimentos a los adultos mayores de forma organizada y atenta, considerando las porciones adecuadas para cada persona. 5. Tener en cuenta las restricciones dietéticas o requerimientos especiales (dietas blandas, bajas en sodio, etc.) de algunos adultos mayores. 6. Preparar los refrigerios en horas de la tarde de los adultos mayores según minuta alimentaria. 7. Mantener la limpieza y el orden en las áreas de cocina y expendio de alimentos, incluyendo superficies, equipos y utensilios, con el fin de evitar la contaminación. 8. Realizar el control de los alimentos e insumos para evitar el desperdicio y gestionar los pedidos cuando sea necesario. 9. Cumplir con todas las normativas y protocolos de higiene establecidos por las autoridades de salud, como el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia. 10. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual.

PARAGRAFO PRIMERO EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes y elementos, Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Entregar informe de actividades realizadas; b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral.

CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR: 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR.

CLÁUSULA SEPTIMA. El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2025.

Empleador:



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA:



NOMBRE:

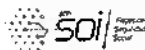
Maria Gudina Pulgarin Ortiz

C.C.

63.254.477

de

Cimutarra, Santander



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPID IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		63254477	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		PUERTO PAVIA		MARIA EUDINA PULGARIN ORTIZ		NÚMERO PLANILLA:	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CENTRO POBLADO LAS MONTAÑAS		SANTANDER		7992432874	
DIRECCIÓN:		CÓDIGO:		TELÉFONO:		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	
TIPO APORTANTE:		CLASE APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONÓMICA:		DÍAS DE MORA:	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		INDEPENDIENTE		41	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		INICIO		Otras actividades de servicios personales n.e.c.a.		2025/10/29	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEIHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		FIN				NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
						1064537452	

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA		APORTES	MORA			APORTES	MORA
230301	230301-PORVENIR		\$ 45.500	EXPLEADOR	S 0	COTIZANTE	S 0	SOLIDARIDAD	S 0	SUBSISTENCIA	S 0	COTIZACIÓN	FSP
SUBTOTAL:												\$ 45.500	\$ 1.200
												\$ 45.500	\$ 1.200

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL			
CÓDIGO	NOMBRE							APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP0041	NUEVA EPS CM	1						\$ 35.600	\$ 900	\$ 0	\$ 36.500
SUBTOTAL:								\$ 35.600	\$ 900	\$ 0	\$ 36.500

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD TRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL			
CÓDIGO	NOMBRE							APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1						\$ 1.500	\$ 100	\$ 0	\$ 1.600
SUBTOTAL:								\$ 1.500	\$ 100	\$ 0	\$ 1.600

DATOS DEL COTIZANTE															DETALLE APORTES															PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
IP	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUELTO COTIZANTE	SALARIO GASTADO	TIPO DE SALARIO	EXTRAORDINARIO	REFORMA TRIBUTARIA	PAB	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	ADMIN	RSC	COTIZACION	PENSION					SALUD					AFIP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
																							FSP	APORTE VOLUNTARIO	INDICADOR TAFIA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION	VALOR APORTES	TOTAL APORTES	ADMIN	RSC	COTIZACION

TOTAL PAGADO: \$ 84.900

Planilla Pagada

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 164
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 09:36
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 09:36
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	MARIA EUDINA PULGARIN ORTIZ
NIT	804012766	NIT	63254477
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	nicolasramirezsanchez6@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3183353829
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	10.1	Manipuladora de Alimentos Centro Vida Corregimiento Las Montoyas - Aportes del Municipio	1	EA	\$1,909,091.00		\$1,909,091.00	\$1,909,091.00
2	10.2	Manipuladora de Alimentos Centro Vida Corregimiento Las Montoyas - Aportes de la ESAL	1	EA	\$190,909.00		\$190,909.00	\$190,909.00
2					Subtotal		\$2,100,000.00	
					TOTAL		\$2,100,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 25 al 29 de Agosto 2005 HORA 12:00 pm LUGAR Centro Vida Las Montoyas

ACTIVIDAD Entrega de Almuerzos

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD Maria Eudina Pulgarin Ortiz

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓		Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		Arelis Bohorquez
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Nolberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda
7.	JHON JAIRO AVENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Gonzalez



9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		Libia Maroquin
10.	ISMAEL MUÑOZ MENES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		Ismael Muñoz Menes
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria González
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		Primitiva Fernandez
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Cristina Erazo Ortiz
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rubiela Puerta
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Dary Suarez Jimenez
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		Celia Velásquez Lozano
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Cecilia Lopez Martinez
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		Helí Dias Lopez
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Enrique Molina
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		M. Oliva Leon Alarcon
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Rubiela Gonzalez
22.	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		Ines Perez



23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		Eliecer
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Daris Rth
26.	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		Hermenicia Beltrán
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		JUAN JOSE
28.	VICTOR MANUEL PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		
29.									
30.									
Firma profesional encargado:		Mon EP							

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 01 al 05 de septiembre 2025 HORA 12:00 pm LUGAR Centro Vida Las Montoyas

ACTIVIDAD

Entrega de Almuerzos

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

Maria Eudina Pulgarin Ortiz

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓		Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		Arles Bohorquez
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Nolberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda Mirancla
7.	JHON JAIRO ABENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Gonz'lez



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro



3138704602 - 3112237116



Centrovidasomostodos@gmail.com

9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		Libia Maroquin
10.	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		Ismael Muñoz Meneses
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria González
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		Primitiva Fernández Cruz
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Cristina Erazo Ortiz
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rubiela Puerta
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Dary Suarez Jimenez
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		Celia Velásquez Lozano
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Cecilia Lopez Martinez
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		Heli Dias Lopez
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Enrique Molina
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Oliva Leon Alarcon
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Rubiela González
22.	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		Ines Perez

23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		Eliecer
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz daris R.H.
26.	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		Hermencia Beltrán
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		JUAN JOSE
28.	VICTOR MANUELA PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		Victor Manuel
29.	ZORAIDA LOZANO CARRILLO	37.918.704	✓	✓	✓	✓	✓		Zora L
30.									

Firma profesional encargado:

Mano E.



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	del 08 al 12 de septiembre 2025			HORA	12:00 pm a 4:00 pm			LUGAR	Centro Vida Las Montoyas
ACTIVIDAD	Suministro de Alimentación correspondiente a: Almuerzo y refrigerio								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Maria Gudma Pulgarin Ortiz								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓		Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		Arzobispo Bohorquez
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Nolberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda
7.	JHON JAIRO AVENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Gonzalez



CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT. 804.012.766-1

9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		Libia Maroquin
10.	ISMAEL MUÑOZ MENES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		Ismael Muñoz
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria González
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		Primitiva Fernandez
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rubiela Puerta
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Dary Suarez
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		Leidy Anzola
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Cecilia Lopez
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rubi
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Molina
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		M. Oliva Leon
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		Aracelis Bohorquez
22.	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		Ines Perez



23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		Eliecer
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz daris RH
26.	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		H. Del Pilar Beltrán G.
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		Juan José
28.	VICTOR MANUEL PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		[Signature]
29.	Pedro Antonio Uribe Giraldo		X	X	✓	✓	✓		PAU
30.									
Firma profesional encargado:		[Signature]							

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 15 al 19 de septiembre 2025 HORA 12:00 pm LUGAR Centro vida Las Montoyas

ACTIVIDAD

Entrega de Alimentos

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

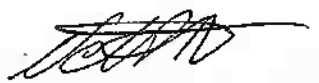
Maria Eudene Pulgarin Ortiz

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓		Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		Maria R ubi
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Nolberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda Miranda
7.	JHON JAIRO ABENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Gonzalez



9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		Libia Maroquin
10.	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		Ismael Muñoz Meneses
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria González
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		Primitiva Fernandez
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Cristina Erazo Ortiz
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rubiela Puerta
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Dary Suarez Jimenez
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		Celia Velásquez Lozano
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Cecilia Lopez Martinez
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		Helí Díaz Lopez
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Enrique Molina
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		M. Oliva León Alarcón
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Rubiela González
22.	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		Ines Perez



23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		Eliecer V
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz daris RH
26.	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Stefania Govan
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		Juan José
28.	VICTOR MANUELA PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		
29.	ZORAIDA LOZANO CARRILLO	37.918.704	✓	✓	✓	✓	✓		Zoraida L
30.			✓						
Firma profesional encargado:		Mara E							



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 22 al 26 de septiembre 2025 HORA 12:00pm a 4:00pm LUGAR Centro Vida Las Montoyas

ACTIVIDAD

Suministro de Alimentación Correspondiente a: Almuerzo y Refrigerio

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

Maria Godina Pulgarin Ortiz

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓		Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		Lizandro Bohorquez
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Nolberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda
7.	JHON JAIRO AVENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Gonzalez

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT. 804.012.766-1

9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		Libia Maroquin
10.	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		Ismael Muñoz Meneses
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria González
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		Primitiva Fernandez Cruz
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Cristina Erazo Ortiz
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rubiela Puerta
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Dary Suarez Jimenez
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		Celia Velásquez Lozano
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Cecilia Lopez Martinez
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		Helí Dias Lopez
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Enrique Molina
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Oliva Leon Alarcon
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Rubiela Gonzalez
22.	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		Ines Perez

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT. 804.012.766-1

23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		• Eliecer
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		• Nicolás
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz daris RH
26.	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		J. Del pilar tavar6
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		Juan José
28.	VICTOR MANUEL PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		Victor
29.	Pedro Antonio Uribe Giraldo		✗	✗	✓	✓	✓		PAK
30.									
Firma profesional encargado:		Munae							

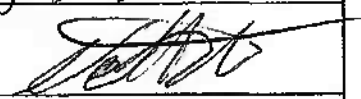
CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 29/09/2025 al 03/10/2025		HORA	12:00pm		LUGAR	Centro Vida Las Montoya		
ACTIVIDAD	Entrega de Almuerzo								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Maria Eodina Polgarin Ortiz								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓		Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		maria Rubi
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Nolberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Omaida David
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda Y Aranda
7.	JHON JAIRO ABENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		Jhon Jairo Abendaño Rodas
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Gonzalez



9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		Libia Maroquin
10.	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		Ismael Muñoz
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria González
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		Primitiva Fernandez
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Cristina Erazo
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rubiela Puerta
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Dary Suarez
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		Celia Velásquez
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Cecilia Lopez
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		Helí Díaz Lopez
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Enrique Molina
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		M. Oliva Leon
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Rubiela González
	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		Ines Perez



23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		Eliecer
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz daris R H
26.	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		Hermencia Beltran
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		Jorge Jimenez
28.	VICTOR MANUELA PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		
29.	ZORAIDA LOZANO CARRILLO	37.918.704							
30.									

Firma profesional encargado:

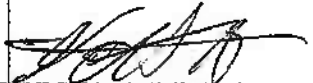
Maria E



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 25 al 29 de Agosto 2025		HORA	4:00 pm		LUGAR	Centro Vida Las Montoyas		
ACTIVIDAD	Entrega de Refrigerios								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Maria Eudina Polgarrin Ortiz								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓		Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		maria zubi
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Norbert
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda M. Miranda
7.	JHON JAIRO ABENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Gonzalez

9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Libia Maroquin</i>
10.	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Ismael Muñoz</i>
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Gloria González</i>
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Primitiva Fernandez</i>
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria Rubiela Puerta</i>
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Luz Dary Suarez</i>
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Leidy Anzola</i>
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Marta Lopez</i>
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria Rubi</i>
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Jaime Molina</i>
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		<i>M. Oliva Leon</i>
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria Rubi</i>
	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Ines Perez</i>

23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		Eliecer
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz daris R.H.
26.	HERMENIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Stefania t.
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		Juan José
28.	VICTOR MANUELA PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		
29.	ZORAIDA LOZANO CARRILLO	37.918.704			✓	.			
30.									

Firma profesional encargado:

Maria E



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA Del 01 al 05 de septiembre 2025 HORA 4:00 pm LUGAR Centro Vida Las Montoyas

ACTIVIDAD Entrega de Refrigerios

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD Maria Edina Polgarin Ortiz

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓		Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		Arnul Bohorquez
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Nolberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda Manda
7.	JHON JAIRO ABENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Gonzalez



9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		Libia Maroquin
10.	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		Ismael Muñoz
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		Gloria González
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		Primitiva Fernandez
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		Maria Rubiela Puerta
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Dary Suarez
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		Celia Velásquez
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		Martha Cecilia Lopez
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		Helia Dias Lopez
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		Jaime Molina
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		M. Oliva Leon
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		Ana Rubiela Gonzalez
22.	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		Ines Perez



23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		Eliecer
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz Daris R.H.
26.	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		Hermencia Beltrán
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		Juan José
28.	VICTOR MANUELA PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		
29.	ZORAIDA LOZANO CARRILLO	37.918.704							
30.									

Firma profesional encargado:

Maria E



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	Del 29/04/2025 al 03/10/2025		HORA	4:00 pm		LUGAR	Centro Vida Las Montoyas		
ACTIVIDAD	Entrega de Refrigerios								
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	Maria Eudina Polegarin Ortiz								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIDA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Zobeida
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	✓	✓	✓	✓	✓		Arelis Bohorquez
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165	✓	✓	✓	✓	✓		Nolberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO	5957413	✓	✓	✓	✓	✓		Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	✓	✓	✓	✓	✓		
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597	✓	✓	✓	✓	✓		Brenda
7.	JHON JAIRO AVENDAÑO RODAS	5.789.834	✓	✓	✓	✓	✓		
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214	✓	✓	✓	✓	✓		Maria González



9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Libia Maroquin</i>
10.	ISMAEL MUÑOZ MENES	19.117.772	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Ismael Muñoz Menes</i>
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Gloria González</i>
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Primitiva Fernandez</i>
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	✓	✓	✓	✓	✓		
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria Rubiela Puerta</i>
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Luz Dary Suarez Jimenez</i>
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Lidy Anzola</i>
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Paola Delgado</i>
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Maria Rúb</i>
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Jaime Molina</i>
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	✓	✓	✓	✓	✓		<i>M. Oliva Leon</i>
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Aracelis Bolívar</i>
	INÉS PEREZ	37.926.049	✓	✓	✓	✓	✓		<i>Ines Perez</i>



23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129	✓	✓	✓	✓	✓		• Eliecer
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	✓	✓	✓	✓	✓		• Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	✓	✓	✓	✓	✓		Luz daris R.H
26.	HERMENCIA BELTRAN	28.565.263	✓	✓	✓	✓	✓		Hermenegildo Beltrán
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	✓	✓	✓	✓	✓		• Jon Jose
28.	VICTOR MANUEL PARRA	13.885.966	✓	✓	✓	✓	✓		• Victor
29.									
30.									

Firma profesional encargado:

María E

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 165
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 09:40
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 09:40
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Suministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	MARIA EUDINA PULGARIN ORTIZ
NIT	804012766	NIT	63254477
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	nicolasramirezsanchez6@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3183353829
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	11.1	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Almuerzos - Atención a beneficiarios del programa del Centeo Poblado Las Montoyas - Aportes del Municipio	1	EA	\$11,454,545.00		\$11,454,545.00	\$11,454,545.00
2	11.2	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Almuerzos - Atención a beneficiarios del programa del Centeo Poblado Las Montoyas - Aportes de la ESAL	1	EA	\$1,145,455.00		\$1,145,455.00	\$1,145,455.00

2							Subtotal	\$12,600,000.00
							Descuento	-\$286,264.00
							TOTAL	\$12,313,736.00

Suministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 166
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Forma de Pago
Moneda
Orden de Compra

Estandar
04/10/2025 09:43
14/10/2025 09:43
Crédito 10 DÍAS
COP
Suministro de bienes y
servicios del 25 de agosto al 3
de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	MARIA EUDINA PULGARIN ORTIZ
NIT	804012766	NIT	63254477
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	nicolasramirezsanchez6@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3183353829
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	12.1	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Refrigerios - Atención a beneficiarios del programa en el Centro Poblado Las Montoyas - Aportes del Municipio	1	EA	\$4,254,545.00		\$4,254,545.00	\$4,254,545.00
2	12.2	Suministro de Insumos y servicios requeridos para la preparación de Refrigerios - Atención a beneficiarios del programa en el Centro Poblado Las Montoyas - Aportes de la ESAL	1	EA	\$425,455.00		\$425,455.00	\$425,455.00

2								
							Subtotal	\$4,680,000.00
							Descuento	-\$106,364.00
							TOTAL	\$4,573,636.00

Suministro de bienes y servicios del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

INFORME CONVENIO 126-2025

NOMBRE Y APELLIDO	TATIANA YULIET ALVAREZ OSORIO
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.039.693.829
CARGO:	NUTRICIONISTA DIETISTA
PERIODO DEL INFORME:	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	Educación y Capacitación al Personal Campo Capote y Montoyas. Higiene Alimentaria: Se realizó una inspección y capacitación en el área de cocina sobre las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y el control de temperaturas, garantizando la seguridad alimentaria. Charlas Educativas: Se realizaron sesiones informativas sobre la importancia de la hidratación y el consumo de proteínas para mantener la fuerza muscular en la vejez. Educación ECNT: Se instruye la población frente a manejo y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles especialmente en la HTA, Diabetes mellitus, y obesidad que son las mas comunes en la población adulta mayor. Toma de medidas antropométricas: Se realiza toma de peso y talla, encontrando gran porcentaje de delgadez en la población adulta mayor de las veredas Campo Capote y Montoyas.
La jornada se cumple con la realización de las diferentes actividades ejecutadas en la población adulta mayor de las veredas Campo Capote y Montoyas, donde se desplaza el equipo interdisciplinario, conformado por enfermería y nutrición, teniendo como objetivo la inspección y capacitación al personal manipulador de alimentos en cuanto a buenas prácticas de manufactura (BPM). A la población adulta mayor se les enfatiza en la buena hidratación, adecuado consumo de proteína de origen animal y vegetal, además del aprovechamiento	



del comedor comunitario donde el consumo adecuado de la totalidad de los alimentos servidos les garantiza el 70% de su dieta diaria.

Se realiza toma de medidas antropométricas, peso, talla, circunferencia de brazo y pantorrilla, según los parámetros de La Organización Mundial de la Salud (OMS) para adulto mayor, con el fin de detectar y clasificar a la población según su estado nutricional.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

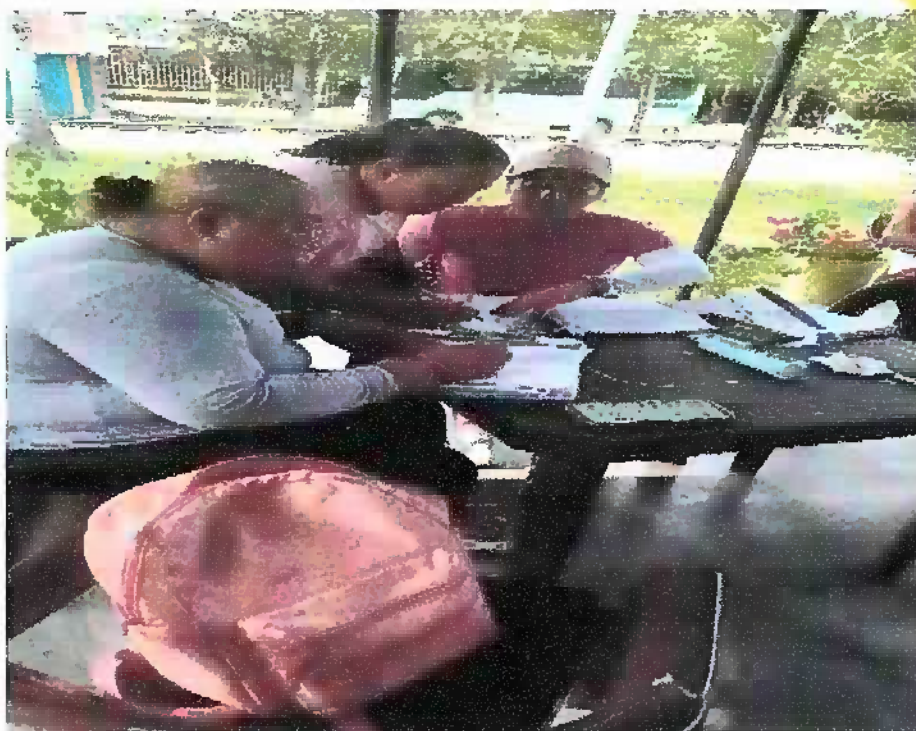
Servicio de alimentación centro Vida, Corregimiento Campo Capote.





Servicio de alimentación centro Vida, Corregimiento Las Montoyas





Servicio de alimentación centro Vida, Cabecera Municipal





En constancia de lo anterior se firma el presente informe a los seis (06) días del mes de octubre del 2025.

Tatiana Yulieth Alvarez Osorio

C.C. 1.039.693.829

Nutricionista Dietista

T.P. MND 07285



MENU CENTROS VIDA					
DERIVACIÓN SEMANAL					
	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5
ALMUERZO					
SOPA O CREMA	Sopa de patacón	Sopa de lentejas	Consume de pescado	Sopa de frijol	Sopa de arveja amarilla con verdura
ALIMENTO PROTEICO	Pollo guisado (muslo o contramuslo)	Carne goulash con verdura (Carne de res, arveja, zanahoria, tomate, cebolla, ajo).	Pescado sudado	Carne molida con guiso	Chanfaina (asaduras, arveja, zanahoria, habichuela, tomate, cebolla, ajo)
VEGETALES	Ensalada Andina (Pimentón en julianas, Maiz tierno, Zanahoria rallada, cebolla en julianas, cilantro)		Ensalada de aguacate (tomate, cebolla, aguacate, cilantro)	Ensalada Campesina (Cebolla, tomate, pepino, repollo, cilantro, zumo de limon)	
CEREALES	Arroz de fideo	Arroz aliñado	Arroz Blanco	Arroz de fideo	Arroz aliñado
RAICES, TUBERCULOS Y PLATANOS	Maduro cocinado con canela	Papa criolla al vapor	Yuca cocinada	Papa cocinada	Maduro dulce cocinado
FRUTA	Jugo de mora	Jugo de lulo	Jugo de tomate de arbol	Jugo de Maracuya	Jugo de piña
REFRIGERIO					
Cereal / lacteo o fruta	Jugo de bananano con leche 2 galletas saltin y porción de queso	Mazamorra con bocadillo	Salpicón con galleta	Buñuelo con avena molida cocinada fria	Arroz de leche con queso rallado

**CONTRATO No. 004-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL
EN NUTRICIÓN**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	TATIANA JULIET ÁLVAREZ OSORIO
CÉDULA DE CIUDADANIA	1.039.693.829
OFICIO DESEMPEÑADO	NUTRICIONISTA
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

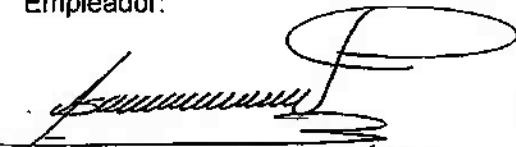
Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **TATIANA YULIETH ÁLVAREZ OSORIO**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.039.693.829 expedida en Puerto Berrio Antioquia, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se registrá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de Nutricionista y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en los Centro Vida del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIEN MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio No.126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Realizar minuta nutricional de ingesta alimentaria para los 110 adultos mayores de los Centro Vida. 2. Realizar las modificaciones de los fundamentos nutricionales de acuerdo a la salud de los adultos mayores de los Centro Vida que justifican los cambios en la minuta nutricional. 3.

Garantizar la inocuidad de los alimentos a través de las buenas prácticas higiénicas en todas las etapas de preparación. 4. Realizar capacitaciones para reforzar las buenas prácticas de higiene y manipulación de alimentos. 5. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO** EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes y elementos, Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Entregar informe de actividades realizadas; b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) días del mes de agosto de 2025.

Empleador:

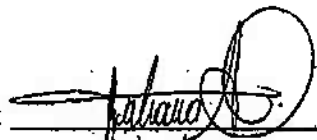


CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: 

NOMBRE: Tatiana Julieth Alvarez Osorio

C.C. 1.039.693.829 de Puerto Parra, Antioquia



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	100983020	NÚMERO PLANILLA:	7984602647	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	TATIANA YULEY ALVAREZ OSORIO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
CIUDAD/PAÍS/ZIP:	CLL 1446-56 BARRIO ALFONSO LOPEZ	TELEFONO:	7777777	DÍAS DE MORA:	13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1067381752
DIRECCIÓN:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):	2025/10/21		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
TIPO EMPRESA:	UNIOS						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA		FSP	TOTALES
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE			COTIZACIÓN			
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 254.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100
SUBTOTAL:								\$ 2.100			\$ 2.100

TOTAL APORTES A SALUD											
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	
EP5637	EP5637-NUOVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 16.700	\$ 0	\$ 16.700
SUBTOTAL:									\$ 16.700		\$ 16.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RPP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		TOTALES	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR				PLANILLA	VALOR		
HA-23	HA-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 16.700	\$ 16.700
SUBTOTAL:										\$ 16.700	\$ 16.700

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										LIQUIDACIÓN RETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA	RENTA TRIBUTARIA	NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
									REF	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA

TOTAL PAGADO: \$ 474.500

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 167
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Forma de Pago
Moneda
Orden de Compra

Estandar
04/10/2025 09:46
14/10/2025 09:46
Crédito 10 DÍAS
COP
Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	TATIANA JULIETH ALVAREZ OSORIO
Nombre Comercial		Nombre Comercial	TATIANA
NIT	804012766	NIT	1039693829
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	tatha9123@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN		
Dirección Fiscal	VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	13.1	Servicios de Nutricionista al Programa Centro Vida - Aportes del Municipio	1	EA	\$2,727,273.00		\$2,727,273.00	\$2,727,273.00
2	13.2	Servicios de Nutricionista al Programa Centro Vida - Aportes de la ESAL	1	EA	\$272,727.00		\$272,727.00	\$272,727.00
2								
Subtotal							\$3,000,000.00	
TOTAL							\$3,000,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

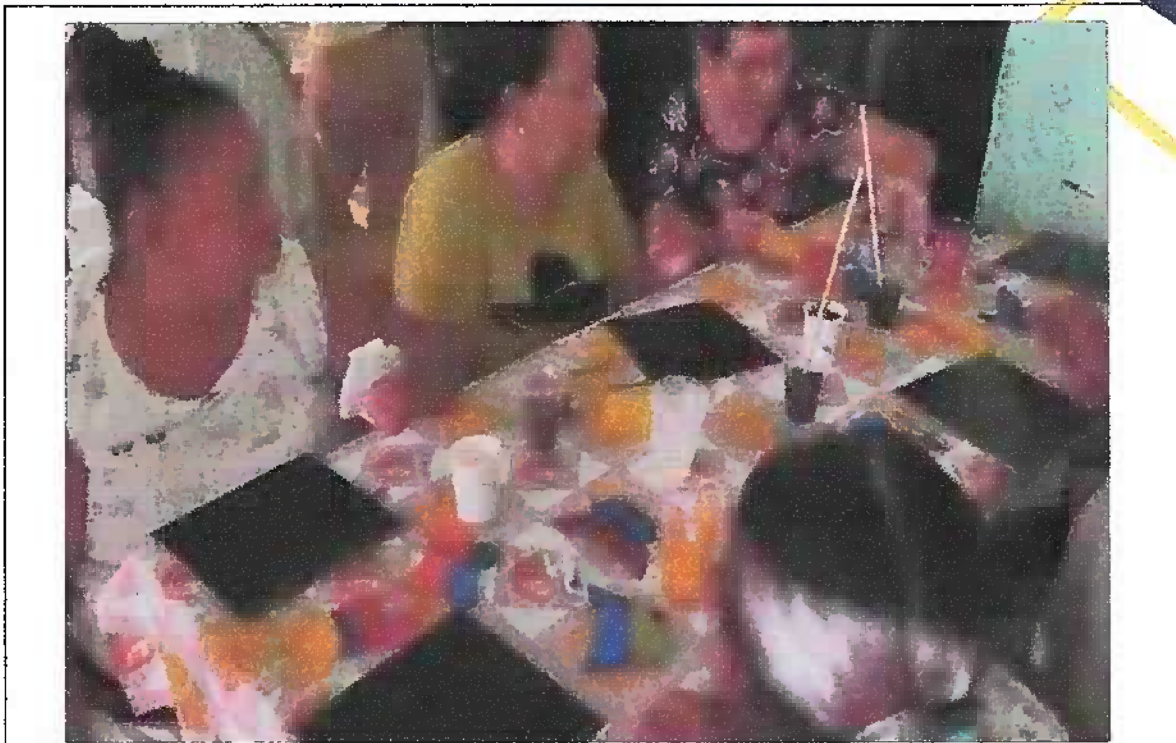
FIRMA PROVEEDOR

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

NOMBRE Y APELLIDO	VIANA YIETH URIBE GALVIS
CEDULA DE CIUDADANÍA:	43.649.207
CARGO:	ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	Se realiza acompañamiento Psicosocial a los adultos mayores de los Centro Vida Campo Capote, Las Montoyas, Cabecera Municipal, brindando apoyo emocional y psicológico que permite cuidar la salud mental de los adultos mayores para garantizar su bienestar y mejorar su calidad de vida en general, por medio de actividades lúdicas y recreativas que contribuyen en la mejora de su función cognitiva y reducir el riesgo de enfermedades neurodegenerativas. La jornada se cumple con la realización de las diferentes actividades ejecutadas en los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y Las Montoyas, centradas en el bienestar integral y el acompañamiento de los adultos mayores realizando las siguientes funciones: • Organizar actividades para promover la participación activa, el bienestar emocional y la expresión creativa de los adultos mayores. • Realizar ejercicios y talleres para prevenir o retrasar el deterioro de funciones cognitivas como la memoria, la atención y el lenguaje. • Realizar sesiones informativas sobre temas relevantes para la salud mental en la tercera edad, promoviendo pensamientos positivos y una adaptación saludable. • Ofrecer terapia personalizada para abordar traumas, ansiedad, trastornos de personalidad u otros problemas emocionales. También liderar sesiones grupales para fomentar la socialización y el apoyo mutuo. • Apoyar la organización y el desarrollo de las diferentes actividades técnicas y psicológicas que se ofrecen en los Centros Vida. Evidencias Fotográficas







En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.

VIANA YISETH URIBE GALVIS

C.C 1.096.238.908

Profesional en Psicología



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro



3138704602 - 6076254072



Centrovidasomostodas@gmail.com

**CONTRATO No. 005-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTACIÓN
PSICOSOCIAL**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VIANA GISETH URIBE GALVIS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.096.238.908
OFICIO DESEMPEÑADO	PSICÓLOGA
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la **CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL**, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **VIANA GISETH URIBE GALVIS**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.096.238.908 expedida en el municipio de Barrancabermeja Santander, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como psicóloga y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los **Centro Vida**, del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborará la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Organizar actividades para promover la participación activa, el bienestar emocional y la expresión creativa de los adultos mayores. 2. Realizar ejercicios y talleres para prevenir o retrasar el deterioro de funciones cognitivas como la memoria, la atención y el lenguaje. 3. Realizar sesiones informativas sobre temas relevantes para la salud

mental en la tercera edad, promoviendo pensamientos positivos y una adaptación saludable. 4. Ofrecer terapia personalizada para abordar traumas, ansiedad, trastornos de personalidad u otros problemas emocionales. También liderar sesiones grupales para fomentar la socialización y el apoyo mutuo. 5. Apoyar la organización y el desarrollo de las diferentes actividades técnicas y psicológicas que se ofrecen en los Centros Vida.

6. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO EL TRABAJADOR** responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: 

NOMBRE: Diana Gisela Urbe Galvis

C.C. 1096238908 de Barrancabermeja.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098229908	NÚMERO PLANILLA:	7980540161	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BARBACABERMEJA	DEPARTAMENTO:	VALENTIN GARCIA GALVIS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAR 18 N 7 97	TELÉFONO:	11111111	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1740586119
DIRECCIÓN:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	ACTIVIDADES REGULADORAS Y REGULADORAS DE LA ACTIVIDAD	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	NO				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	APORTES	MORA	TOTALES				
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	EMP. \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLICITADO \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 0	FSP \$ 0	MORA \$ 0	APORTES \$ 227.800	MORA \$ 0	TOTALES \$ 227.800	\$ 227.800
SUB-TOTALES:														

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
EP5007	EP5007-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:															

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																			
																								PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
																																		SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									

TOTAL PAGADO: \$ 405.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VIANA OSETH URIBE CALVO SANTANDER CUCUKMUNICPIO: BARRANCOBUELA DIRECCIÓN: CRR 16 N 7 7 87 TIPO APORTANTE: 82-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE (X)ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4620532025 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: agosto AÑO 2025 MES: agosto AÑO 2025 TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: 2 FECHA PAGO (señalar día): 20250805 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9903927864 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 20250902	
---	--	---	--

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLOYADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLOYADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	APORTES	VALOR PAGADO
EP3001	EP3001-PORVENIR	1	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
SUB-TOTALES:													

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	APORTES	VALOR PAGADO
EP3001	EP3001-JUVIA EPS	1			\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
SUB-TOTALES:													

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1			\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
SUB-TOTALES:													

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASE	TIPO DE SALARIO	CONTRIBUCIÓN ACTUALIZADA	INFORMACIÓN TRIBUTARIA	IMP	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB

TOTAL PAGADO: \$ 7.600

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 168
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 09:50
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 09:50
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	VIANI GISETH URIBE GALVIS
NIT	804012766	NIT	1096238908
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	vianigisethuribegalvis@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	14.1	Servicios profesionales como orientación Psicosocial para el programa del Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$2,727,273.00		\$2,727,273.00	\$2,727,273.00
2	14.2	Servicios profesionales como orientación Psicosocial para el programa del Centro Vida - Aportes de la ESAL	1	EA	\$272,727.00		\$272,727.00	\$272,727.00
2								
Subtotal							\$3,000,000.00	
TOTAL							\$3,000,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

NOMBRE Y APELLIDO	MARÍA ANGELA ARBOLEDA SALAZAR
CEDULA DE CIUDADANÍA:	21933473
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	La auxiliar de enfermería en los Centro Vida se centra en el cuidado y la atención integral de adultos mayores, manteniendo la seguridad, higiene y bienestar de los usuarios, brindando un apoyo físico como emocional. Realizar visitas a los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y las Montoyas, para hacer actividades de prevención de enfermedades, promoción de la salud y charlas educativas en salud a los adultos mayores que son atendidos en cada uno de los Centro Vidas manteniendo su salud estable. Realizar la toma de sus signos vitales y de acuerdo a como se evidencien darles las recomendaciones pertinentes. Realizar el seguimiento en la salud a los adultos mayores, registrar y verificar si se están haciendo el tratamiento como fue ordenado por el médico tratante y orientar a que asistan a los controles. La jornada se cumple con la realización de las diferentes actividades ejecutadas en los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y las Montoyas, realizando conversatorios con los adultos mayores que asisten a estos centros vida, y dependiendo de cómo se encuentren se les brindan las recomendaciones pertinentes en lo que tiene que ver con la toma de sus medicamentos, recomendaciones en cuanto a la ingesta alimentaria y el autocuidado las actividades realizadas fueron: • Toma y registro signos vitales como la temperatura, la tensión arterial y el ritmo cardíaco. Además, además de estar atenta a cualquier cambio en el estado de salud del usuario para reportarlo oportunamente. • Visitas de seguimiento a algunos adultos mayores que se encontraban con problemas de salud. • Motivación con charlas educativas con el fin de que tengan una alimentación saludable. • Orientación sobre los cuidados de salud, hábitos saludables, como caminar, dormir bien entre otros. • Fomentar la participación de los adultos mayores en las actividades recreativas y terapéuticas del centro, como talleres o ejercicios, que promueven su bienestar y socialización. • Implementar y mantener medidas rigurosas de higiene y control para prevenir la propagación de enfermedades en los Centro Vida.



- Asegurar de que el material sanitario y las herramientas de apoyo estén limpios, esterilizados y disponibles para su uso.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Foto N°1: Centro Vida, Puerto Parra, Santander





Foto N°2: Centro Vida, Puerto Parra, Santander.





Foto N°3: Centro Vida, Puerto Parra, Santander.





Foto N°4: Centro Vida, Puerto Parra, Santander





Foto N°5: Centro Vida, Puerto Parra, Santander







Foto N°7: Centro Vida, Campo Capote, Santander





Foto N°8: Centro Vida, las Montañas, Santander





Foto N°9: Centro Vida, las Montoyas, Santander





Foto N°10: Centro Vida, las Montoyas, Santander





Foto N°11: Centro Vida, las Montoyas, Santander

Actividades adicionales

***visitas domiciliarias a los adultos mayores del Centro Vida, Campo Capote
Santander***





En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.


Maria Ángela Arboleda Salazar
Auxiliar de enfermeira



**CONTRATO No. 008-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE
ENFERMERIA**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARÍA ANGELA ARBOLEDA SALAZAR
CÉDULA DE CIUDADANÍA	21.933.473
OFICIO DESEMPEÑADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **MARÍA ANGELA ARBOLEDA SALAZAR**, identificada con cédula de ciudadanía número 21.933.473 expedida en el municipio de Puerto Berrio Antioquia, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como Auxiliar de Enfermería y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los **Centro Vida**, del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"**. **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Toma y registro signos vitales como la temperatura, la tensión arterial y el ritmo cardíaco. Además, de estar atenta a cualquier cambio en el estado de salud del usuario para reportarlo oportunamente. 2. Realizar vistas de seguimiento a algunos adultos mayores que se encontraban con problemas de salud. 3. Motivar con charlas educativas con el fin de que

tengan una alimentación saludable. 4. Orientar sobre los cuidados de salud, hábitos saludables, como caminar, dormir bien entre otros. 5. Fomentar la participación de los adultos mayores en las actividades recreativas y terapéuticas del centro, como talleres o ejercicios, que promueven su bienestar y socialización. 6. Implementar y mantener medidas rigurosas de higiene y control para prevenir la propagación de enfermedades en los Centro Vida. 7. Asegurar de que el material sanitario y las herramientas de apoyo estén limpios, esterilizados y disponibles para su uso. 8. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO** EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1º, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:


CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: 
NOMBRE: Maria Angela Arboleda Salazar
C.C. 21.933.473 de Puerto Berrio, Antioquia



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÓDULO DE CIUDADANÍA:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29930472	NÚMERO PLANILLA:	7985278825	SÍO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PUERTO PARRA DEPARTAMENTO:	MARIA ANGELA ARBOLEDA SALAZAR		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
DIRECCIÓN:	CARRERA 900-14	TELEFONO:	052056	DÍAS DE MORA:	16		
TIPO APORTANTE:	00-4 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	2025/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1751748525
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:					
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, EENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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	
EP5002	EP5002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 176.000	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 176.000	\$ 1.600	\$ 0	\$ 176.000	
SUB-TOTALES:												\$ 176.000	\$ 1.600	\$ 0			\$ 176.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD R/P		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
IA-23	IA-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 000	\$ 0	\$ 7.500		
SUB-TOTAL R/P:									\$ 7.500	\$ 000	\$ 0	\$ 7.500		

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DE APORTES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORADOR	RENTA MENSUAL	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	PSE	P

TOTAL PAGADO: \$ 187.200

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 170
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Forma de Pago
Moneda
Orden de Compra

Estandar
04/10/2025 09:54
14/10/2025 09:54
Crédito 10 DÍAS
COP
Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	MARIA ANGELA ARBOLEDA SALAZAR
NIT	804012766	NIT	21933473
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	mariaangelaraboledasalazar@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	m
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	15.1	Servicios como Auxiliar de Enfermería para el programa Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$2,727,273.00		\$2,727,273.00	\$2,727,273.00
2	15.2	Servicios como Auxiliar de Enfermería para el programa Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$272,727.00		\$272,727.00	\$272,727.00
2								
Subtotal							\$3,000,000.00	
TOTAL							\$3,000,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

NOMBRE Y APELLIDO	LILIA ESTER BEDOYA VELÁZQUEZ
CEDULA DE CIUDADANÍA:	43.649.207
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	La auxiliar de enfermería en los Centro Vida se centra en el cuidado y la atención integral de adultos mayores, manteniendo la seguridad, higiene y bienestar de los usuarios, brindando un apoyo físico como emocional. Realizar visitas a los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y las Montoyas, para hacer actividades de prevención de enfermedades, promoción de la salud y charlas educativas en salud a los adultos mayores que son atendidos en cada uno de los Centro Vidas manteniendo su salud estable. Realizar la toma de sus signos vitales y de acuerdo a como se evidencien darles las recomendaciones pertinentes. Realizar el seguimiento en la salud a los adultos mayores, registrar y verificar si se están haciendo el tratamiento como fue ordenado por el médico tratante y orientar a que asistan a los controles. La jornada se cumple con la realización de las diferentes actividades ejecutadas en los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y las Montoyas, realizando conversatorios con los adultos mayores que asisten a estos centros vida, y dependiendo de cómo se encuentren se les brindan las recomendaciones pertinentes en lo que tiene que ver con la toma de sus medicamentos, recomendaciones en cuanto a la ingesta alimentaria y el autocuidado las actividades realizadas fueron: • Toma y registro signos vitales como la temperatura, la tensión arterial y el ritmo cardíaco. Además, además de estar atenta a cualquier cambio en el estado de salud del usuario para reportarlo oportunamente. • Visitas de seguimiento a algunos adultos mayores que se encontraban con problemas de salud. • Motivación con charlas educativas con el fin de que tengan una alimentación saludable. • Orientación sobre los cuidados de salud, hábitos saludables, como caminar, dormir bien entre otros. • Fomentar la participación de los adultos mayores en las actividades recreativas y terapéuticas del centro, como talleres o ejercicios, que promueven su bienestar y socialización.



- Implementar y mantener medidas rigurosas de higiene y control para prevenir la propagación de enfermedades en los Centro Vida.
- Asegurar de que el material sanitario y las herramientas de apoyo estén limpios, esterilizados y disponibles para su uso.

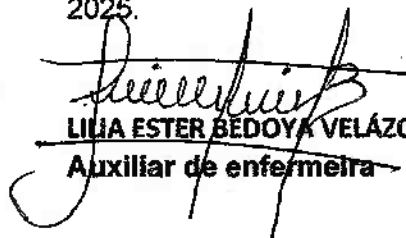
Evidencias Fotográficas







En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.


LILIA ESTER BEDOYA VELÁZQUEZ
Auxiliar de enfermería

**CONTRATO No. 007-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE
ENFERMERIA**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIA ESTER BEDOYA VELÁZQUEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA	43.649.207
OFICIO DESEMPEÑADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **LILIA ESTER BEDOYA VELÁZQUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **43.649.207** expedida en el municipio de Puerto Berrio Antioquia, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se registrá por las siguientes clausulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como Auxiliar de Enfermería y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los **Centro Vida** del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009"**. **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Toma y registro signos vitales como la temperatura, la tensión arterial y el ritmo cardíaco. Además, de estar atenta a cualquier cambio en el estado de salud del usuario para reportarlo oportunamente. 2. Realizar vistas de seguimiento a algunos adultos mayores que se encontraban con problemas de salud. 3. Motivar con charlas educativas con el fin de que

tengan una alimentación saludable. 4. Orientar sobre los cuidados de salud, hábitos saludables, como caminar, dormir bien entre otros. 5. Fomentar la participación de los adultos mayores en las actividades recreativas y terapéuticas del centro, como talleres o ejercicios, que promueven su bienestar y socialización. 6. Implementar y mantener medidas rigurosas de higiene y control para prevenir la propagación de enfermedades en los Centro Vida. 7. Asegurar de que el material sanitario y las herramientas de apoyo estén limpios, esterilizados y disponibles para su uso. 8. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO** EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:

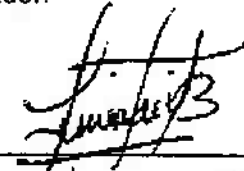

CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA:


NOMBRE: Lilia Ester Badaya Velazquez

C.C. 43.649.207 de Puerto Berrio Antioquia



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/PAÍS/ESTADO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPLEADO: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: SEHA & ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA: PUERTO PARRA CARRERA 744-22 CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN: PROVINCIA: ACTIVIDAD ECONÓMICA: 0400	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4364307 ULIA ESTER BEOYA VELASQUEZ SANTANDER 6275000 INDEPENDIENTE Otras actividades de servicios personales n.e.p. NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES DE MORA: FECHA PAGO (año/mes/día): MES agosto AÑO 2025 2025/09/30 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES agosto AÑO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1281749344

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	TOTAL APORTES A SALUD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		INGAPADIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INGENIA MATERNICIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORES	COTIZACIÓN	VALOR APORES
SP002	SP002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.900	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0
SUBTOTAL:											\$ 178.900	\$ 1.600

ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		INGAPADIDAD RPP NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORES	APORTES	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 7.500	\$ 0

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																											
HOVEDERAS														PENSION														SALUD														ARBP																											
NOMBRES														APORTES VOLUNTARIOS														INDICADOR														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL														TOTAL APOORTE														ADMIN													
COTIZANTE														EMPLOYADOR														TAUFA ESPECIAL																																									

TOTAL PAGADO: \$ 187.200



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	0364297	NÚMERO PLANILLA:	7907670982	TPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PUERTO PARRA	DEPARTAMENTO:	CELESTIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	septiembre AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre AÑO
CUBO/CIUDAD/UNICIÓN:	CARRERA 744-22	TELÉFONO:	6275030	FECHA DE EMISIÓN:	2025/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1746220671
DIRECCIÓN:	09-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (acontado):			
TPO APORTANTE:	PRIMARIA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.E.P.				
TPO EMPRESA:	UNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SGSA Y ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):							

ADMINISTRADORA		INDICADOR POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº AUTORIZACIÓN	VALOR	Nº AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADOBE	COTIZACIÓN	VALOR ADOBE	APORTES	VALOR PAGADO
EP3007	EP3007 SALUD TOTAL	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 129.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 129.900	\$ 129.900
SUBTOTAL:												\$ 129.900	\$ 129.900

ADMINISTRADORA		INDICADOR POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº AUTORIZACIÓN	VALOR	Nº AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADOBE	COTIZACIÓN	VALOR ADOBE	APORTES	VALOR PAGADO
14-22	14-22 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 5.300
SUBTOTAL:												\$ 5.300	\$ 5.300

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		ARL		PENSIONES	
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TPO COTIZANTE	TPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TPO DE SALARIO	ADMIN	ICG	COTIZACIÓN	VALOR ADOBE	COTIZACIÓN	VALOR ADOBE	ADMIN	ICG
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22

TOTAL PAGADO: \$ 129.900

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 171
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 09:56
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 09:56
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	LILIA ESTER BEDOYA VELASQUEZ
NIT	804012766	NIT	43649207
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	liliabedoya@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3208061080
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	15.1	Servicios como Auxiliar de Enfermería para el programa Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$2,727,273.00		\$2,727,273.00	\$2,727,273.00
2	15.2	Servicios como Auxiliar de Enfermería para el programa Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$272,727.00		\$272,727.00	\$272,727.00
2								
Subtotal							\$3,000,000.00	
TOTAL							\$3,000,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

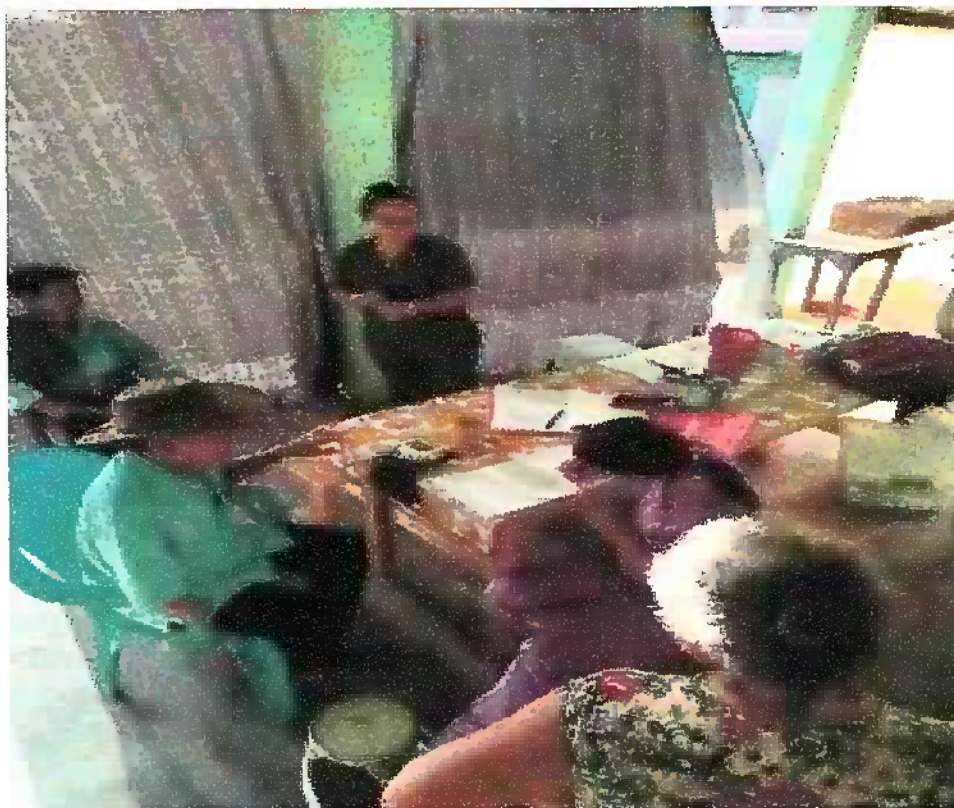
NOMBRE Y APELLIDO	YINIRETH PACHÓN ZABALETA
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.005.623.524
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	La auxiliar de enfermería en los Centro Vida se centra en el cuidado y la atención integral de adultos mayores, manteniendo la seguridad, higiene y bienestar de los usuarios, brindando un apoyo físico como emocional. Realizar visitas a los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y las Montoyas, para hacer actividades de prevención de enfermedades, promoción de la salud y charlas educativas en salud a los adultos mayores que son atendidos en cada uno de los Centro Vidas manteniendo su salud estable. Realizar la toma de sus signos vitales y de acuerdo a como se evidencien darles las recomendaciones pertinentes. Realizar el seguimiento en la salud a los adultos mayores, registrar y verificar si se están haciendo el tratamiento como fue ordenado por el médico tratante y orientar a que asistan a los controles. La jornada se cumple con la realización de las diferentes actividades ejecutadas en los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y las Montoyas, realizando conversatorios con los adultos mayores que asisten a estos centros vida, y dependiendo de cómo se encuentren se les brindan las recomendaciones pertinentes en lo que tiene que ver con la toma de sus medicamentos, recomendaciones en cuanto a la ingesta alimentaria y el autocuidado las actividades realizadas fueron: • Toma y registro signos vitales como la temperatura, la tensión arterial y el ritmo cardíaco. Además, además de estar atenta a cualquier cambio en el estado de salud del usuario para reportarlo oportunamente. • Visitas de seguimiento a algunos adultos mayores que se encontraban con problemas de salud. • Motivación con charlas educativas con el fin de que tengan una alimentación saludable. • Orientación sobre los cuidados de salud, hábitos saludables, como caminar, dormir bien entre otros.



- Fomentar la participación de los adultos mayores en las actividades recreativas y terapéuticas del centro, como talleres o ejercicios, que promueven su bienestar y socialización.
- Implementar y mantener medidas rigurosas de higiene y control para prevenir la propagación de enfermedades en los Centro Vida.
- Asegurar de que el material sanitario y las herramientas de apoyo estén limpios, esterilizados y disponibles para su uso.

Evidencias Fotográficas









En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.

Yinireth Pachon Z
Yinireth Pachon Zabaleta
Auxiliar de enfermeira



**CONTRATO No. 006-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE
ENFERMERIA**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YINIRETH PACHÓN ZABALETA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.005.623.524
OFICIO DESEMPEÑADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la **CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL**, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **YINIRETH PACHÓN ZABALETA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.005.623.524 expedida en el municipio de Puerto Parra Santander, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como Auxiliar de Enfermería y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los Centro Vida, del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Toma y registro signos vitales como la temperatura, la tensión arterial y el ritmo cardíaco. Además, de estar atenta a cualquier cambio en el estado de salud del usuario para reportarlo oportunamente. 2. Realizar vistas de seguimiento a algunos adultos mayores que se encontraban con problemas de salud. 3. Motivar con charlas educativas con el fin de que

tengan una alimentación saludable. 4. Orientar sobre los cuidados de salud, hábitos saludables, como caminar, dormir bien entre otros. 5. Fomentar la participación de los adultos mayores en las actividades recreativas y terapéuticas del centro, como talleres o ejercicios, que promueven su bienestar y socialización. 6. Implementar y mantener medidas rigurosas de higiene y control para prevenir la propagación de enfermedades en los Centro Vida. 7. Asegurar de que el material sanitario y las herramientas de apoyo estén limpios, esterilizados y disponibles para su uso. 8. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO** EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: _____

NOMBRE: Yimreth Pachon Zabaleta

C.C. 1.005.623.524 de Puerto Parra, Santander

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1005823514		PACHON ZABALETA YHIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA PALESTINA	PUERTO PARRA-SANTANDER	0212082
Exonerado SERA e ICF							No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Moneda	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1742808148	9490679931			2025/09/05	2025/09/01	REQUI	0
									\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
Nº.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
1	CC 1005823514	PACHON YHIRETH	230301	20	\$1,423,800	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,800	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	20	\$1,423,800	\$34,700	9
Total Afiliados(1)					\$1,423,800	\$227,800			\$1,423,800	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,800	\$34,700	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORRA	VALORES E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500



aportes
en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	DV	Razon Social	Ciudad Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono
CC 1006623524		PACHON ZABALETA YARETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA PALESTINA	PUERTO PARRA-SANTANDER	6212092

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION:							
Periodo	Globo	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1	2025/09/07	2025/09/30	REQUIN	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO:				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
1	CC 1006623524	PACHON YARETH	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	01	30	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0

RESUMEN DE PAGO:						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,244	21	1	\$178,000	\$0
TOTAL				1	\$440,500	\$0

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 169
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Forma de Pago
Moneda
Orden de Compra

Estandar
04/10/2025 09:52
14/10/2025 09:52
Crédito 10 DÍAS
COP
Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	YINIRETH PACHON ZABALETA
NIT	804012766	NIT	1005623524
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	PACHONYINIRET@GMAIL.COM
Teléfono	3112097076	Teléfono	
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	15.1	Servicios como Auxiliar de Enfermería para el programa Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$2,727,273.00		\$2,727,273.00	\$2,727,273.00
2	15.2	Servicios como Auxiliar de Enfermería para el programa Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$272,727.00		\$272,727.00	\$272,727.00
2								
Subtotal							\$3,000,000.00	
TOTAL							\$3,000,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

INFORME DE ACTIVIDADES

**ACTIVIDADES REALIZADAS AL PARTIR DEL DIA 25 DE
SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DEL 2025 EN CENTRO
VIDA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA**

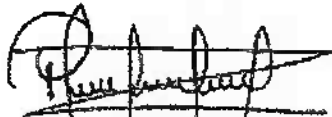
FISIOTERAPEUTA

PROBIEL MILENA TOLOZA RANGEL

Fecha	25/08/2025 AL 03/10/2025
Prioridad Población Objeto	POBLACIÓN CABECERA MUNICIPAL, CAMPO CAPOTE, LAS MONTÓYAS
Meta	Fomentar el mantenimiento de la movilidad articular y muscular en los adultos mayores del centro vida Cabecera municipal, Campo Capote, Las Montóyas de del municipio de Puerto Parra, a través de actividades físicas que incluyan el uso de balón y caminatas, promoviendo la salud y el bienestar físico de los participantes.
Actividad	Realizar actividades físicas orientadas al mantenimiento de la movilidad articular y muscular, mediante ejercicios con balón y caminatas, que favorezcan la flexibilidad, fuerza y coordinación de los miembros inferiores y superiores, promoviendo una mejora integral en la movilidad de los adultos mayores.
Población Beneficiada	Adulto mayor.
Referencia conceptual	https://www.tena.com.co/academia-tena/plan-de-actividades-fisico-recreativas-para-el-adulto-mayor/
Metodología	Se dio la bienvenida a los adultos mayores y se explicó el enfoque de la actividad, centrado en el mantenimiento de la movilidad articular y muscular a través de ejercicios con balón y caminatas. Se ofrecieron instrucciones sobre la correcta ejecución de los movimientos para optimizar la flexibilidad y la fuerza. Luego, se realizó la toma de asistencia, seguida de un calentamiento que preparó los músculos y las articulaciones. A continuación, se desarrolló la actividad principal, consistente en ejercicios con balón y caminatas suaves para mejorar la movilidad articular y muscular.
Desarrollo de la Actividad	Se inició con movimientos articulares, comenzando desde el tren superior hasta el tren inferior, para activar todas las articulaciones. Esto se complementó con estiramientos y movimientos suaves, tanto activos como pasivos, mientras el instructor explicaba la importancia de mantener una adecuada movilidad articular y muscular para prevenir lesiones y mejorar la flexibilidad.

	• Luego, se pasó al calentamiento dinámico, incluyendo movimientos con balón, como pases suaves y desplazamientos cortos, con el objetivo de mejorar la coordinación y flexibilidad muscular. • La parte central de la actividad consistió en una caminata al aire libre, por algunas calles cercanas, integrando el uso de balón en algunos momentos, para trabajar la movilidad articular, fortalecer las piernas y mejorar la marcha, enfocándose en la coordinación de los pasos para evitar caídas y mantener el equilibrio. • Posteriormente, se regresó al coliseo cubierto, donde los participantes pudieron realizar algunos ejercicios con balón que involucraban movimientos suaves para fortalecer tanto la parte superior como inferior del cuerpo, favoreciendo el mantenimiento de la movilidad muscular. • Finalmente, se concluyó con una vuelta a la calma, realizando estiramientos generales en las bancas, con un enfoque en la flexibilidad y relajación muscular, para promover la recuperación tras la actividad.
Conclusiones	• Los adultos mayores mostraron una excelente motivación y disposición durante las actividades, demostrando un gran interés en mantener su movilidad articular y muscular mediante el uso de balón y caminatas. • La participación activa de los adultos mayores en los ejercicios propuestos reflejó su compromiso con el cuidado de su salud, mejorando tanto su flexibilidad como su fuerza muscular y articular. • El enfoque en la movilidad y coordinación contribuyó significativamente al bienestar físico de los participantes, favoreciendo su estabilidad y reduciendo el riesgo de caídas.
Compromisos	• Fomentar la participación de más adultos mayores en las actividades físicas, enfocadas en el mantenimiento de la movilidad articular y muscular mediante ejercicios con balón y caminatas. • Proponer una variedad de ejercicios que integren el uso de balón y caminatas, con el fin de mantener la motivación y el interés de los participantes, promoviendo así una mejora continua en su movilidad, fuerza y bienestar general.

Materiales y equipos	• Pito: Utilizado para marcar el inicio y fin de las actividades, así como para dar señales de cambio de ritmo o transición entre los ejercicios. • Cronómetro: Para controlar el tiempo de duración de cada ejercicio o serie de caminatas, asegurando que los adultos mayores realicen los movimientos durante el tiempo adecuado para optimizar la movilidad articular y muscular. • Balón: Utilizado para ejercicios de movilidad articular y muscular. Los balones pueden emplearse en actividades de lanzamiento, pases, o para realizar estiramientos y ejercicios de coordinación y fuerza, mejorando la flexibilidad y el rango de movimiento. • Caminata: Un área segura y libre de obstáculos donde los adultos mayores puedan realizar caminatas a diferentes ritmos. Esto ayuda a mantener la movilidad de las articulaciones de las piernas, fortalecer los músculos y mejorar la coordinación y equilibrio. Se pueden usar rutas delimitadas con conos para guiar la caminata y fomentar la concentración y el control del movimiento.
Anexos	• Soportes • Ficha técnica • Registro fotográfico.



PROBIEL MILENA TOLOZA RANGEL
FISIOTERAPEUTA PROFESIONAL
Centro vida 2024

CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

NIT: 804.012.766-1

ANEXO FOTOGRÁFICO

ACTIVIDAD: Mantenimiento de la movilidad articular y muscular.



CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT. 804.012.766-1



🏠 Calle 12 N° 10-49 Barrio El
☎ 3138704602 - 6076254072
✉ Centrovidasomostodos@gmail.c







PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SAM VICENTE DE CHUQUIS CALLE 7 # 24-39 YARSCUES 2 02-INDEPENDIENTE PROPIA ÚNICO	DEPARTAMENTO: TELEFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO	1102718398 PROBES MILENA TOLDO RANGEL SANTANDER 3353233 INDEPENDIENTE Actividades de apoyo familiar NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (localización):	MES agosto AÑO 2025 0 2025/09/16	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	INDEPENDIENTES 2025 1780127916

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	CAPACIDAD 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
ESSC24	ESSC24-COOPALUD ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTAL:									\$ 178.000				\$ 178.000			\$ 178.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA		
CCF40	CCF40-COMPENALCO SANTANDER	1	\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600	
SUBTOTAL:			\$ 8.600	\$ 0	\$ 8.600	

DATOS DEL COTIZANTE														MOVILIDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLONIA	ESTADISTICA TRIBUTARIA	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN	INIC	FIN



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CUIDAD/DEPARTAMENTO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SAN VICENTE DE CHUCURÍ DEPARTAMENTO: CALLE 7 A 24-39 YARIGÜES 2 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (año/mes/día): MES octubre AÑO 2025 7891378124 2025 2025/10/15	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2025 1-INDEPENDIENTES NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1853154597

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
ES6024	ES6024-COOSALUD EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTAL:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTAL:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LÍNEA DE DETALLE POR LÍNEA										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE	COTIZANTE	COTIZANTE	NOVEDADES										LÍNEA DE DETALLE POR LÍNEA										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
										ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO	ESTADO

TOTAL PAGADO: \$ 185.500

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 172
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Forma de Pago
Moneda
Orden de Compra

Estandar
04/10/2025 09:58
14/10/2025 09:58
Crédito 10 DÍAS
COP
Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	PROBIEL MILENA TOLOZA RANGEL
NIT	804012766	NIT	1102716388
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	centrovidasomostodos@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	3173736776
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	16.1	Servicios profesionales como Fisioterapeuta para el programa Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$2,727,273.00		\$2,727,273.00	\$2,727,273.00
2	16.2	Servicios profesionales como Fisioterapeuta para el programa Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$272,727.00		\$272,727.00	\$272,727.00
2					Subtotal		\$3,000,000.00	
					TOTAL		\$3,000,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

**CONTRATO No. 005-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ORIENTACIÓN
PSICOSOCIAL**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PROBIEL MILENA TOLOZA RANGEL
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.102.716.388
OFICIO DESEMPEÑADO	FISIOTERAPEUTA
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la **CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL**, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **PROBIEL MILENA TOLOZA RANGEL**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.102.716.388 expedida en el municipio de San Vicente de Chucuri Santander, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como Fisioterapeuta y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los Centro Vida, del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Organizar actividades para promover la participación activa, el bienestar emocional y la expresión creativa de los adultos mayores. 2. Realizar ejercicios y talleres para prevenir o retrasar el deterioro de funciones cognitivas como la memoria, la atención y el lenguaje. 3. Realizar sesiones informativas sobre temas relevantes para la salud

mental en la tercera edad, promoviendo pensamientos positivos y una adaptación saludable. 4. Ofrecer terapia personalizada para abordar traumas, ansiedad, trastornos de personalidad u otros problemas emocionales. También liderar sesiones grupales para fomentar la socialización y el apoyo mutuo. 5. Apoyar la organización y el desarrollo de las diferentes actividades técnicas y psicológicas que se ofrecen en los Centros Vida.

6. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO** EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:

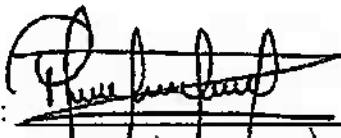


CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: 

NOMBRE: Probiel Milena Tolosa Bangel

C.C. 1.102.716.388 de San Vicente de Chiriquí

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

NOMBRE Y APELLIDO	MARLY STELLA PUERTA CONTRERAS
CEDULA DE CIUDADANÍA:	43.649.207
CARGO:	INSTRUCTORA DE MANUALIDADES O ARTESANIAS
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	Planificar, preparar y entregar lecciones sobre variedades de actividades de arte y manualidades enseñando y fomentando habilidades artísticas y técnicas a los adultos mayores beneficiarios de los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y las Montoyas.

La jornada se cumple con la realización de las diferentes actividades ejecutadas en los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y Las Montoyas, donde se atiende a los adultos mayores y se centra en la enseñanza de técnicas, la estimulación de habilidades fomentando un entorno social y creativo realizando las siguientes funciones:

- Enseñar técnicas de manualidades como el dibujo, la pintura, el uso de diferentes materiales reciclables etc.
- Diseñar y planificar talleres donde se crean programas y sesiones de manualidades que se adaptan a las necesidades y capacidades de los adultos mayores.
- Preparar los materiales y herramientas necesarias para cada taller que se realiza en cada Centro Vida.
- Estimular la imaginación y la autoexpresión de los adultos mayores a través de trabajos artísticos y de manualidades.
- Contribuir a la salud emocional y mental de los adultos mayores, mejorar la motricidad y la coordinación ojo-mano a través del trabajo manual.
- Motivar la participación y comunicación constante y positiva con los adultos mayores puedan conectar y trabajar en equipo.
- Realizar el seguimiento al progreso y las habilidades de los adultos mayores, elaborando informes cuando sea necesario.

Evidencias Fotográficas



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro



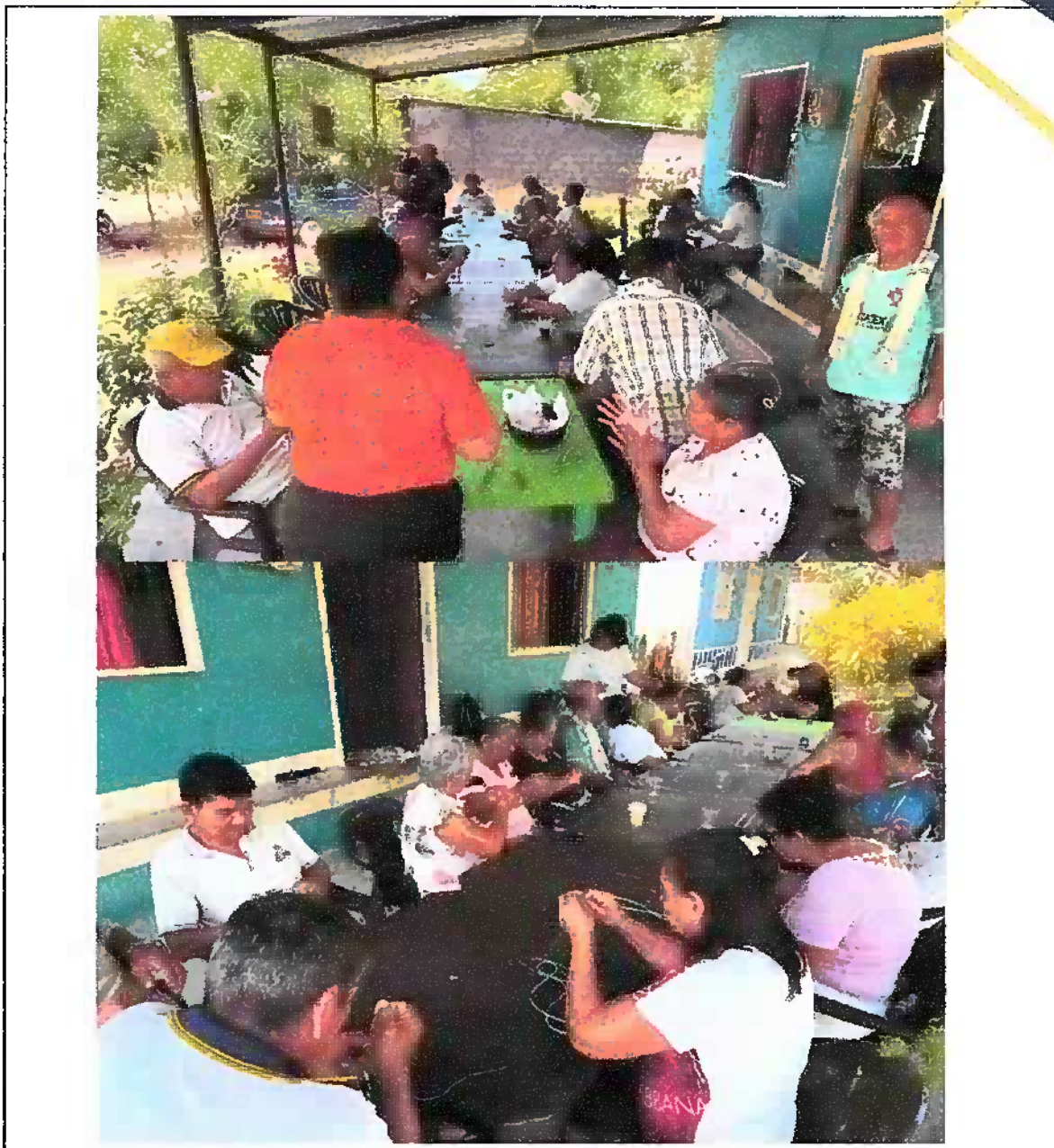
3138704602 - 6076254072



Centrovidasomostodos@gmail.com







En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.

Marly Stella Puerta
MARLY STELLA PUERTA CONTRERAS
Instructora de Manualidades y Artesanías



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro



3138704602 - 6076254072



Centrovidasomostodos@gmail.com

**CONTRATO No. 010-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTORA
DE MANUALIDADES**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARLY STELLA PUERTA CONTRERAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA	28.070.447
OFICIO DESEMPEÑADO	INSTRUCTORA DE MANUALIDADES
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la **CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL**, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **MARLY STELLA PUERTA CONTRERAS**, identificada con cédula de ciudadanía número 28.070.447 expedida en el municipio de Barrancabermeja Santander, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como Instructora de Manualidades y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los **Centro Vida**, del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Enseñar técnicas de manualidades como el dibujo, la pintura, el uso de diferentes materiales reciclables etc. 2. Diseñar y planificar talleres donde se crean programas y sesiones de manualidades que se adaptan a las necesidades y capacidades de los adultos mayores. 3. Preparar los materiales y herramientas necesarias para cada

taller que se realiza en cada Centro Vida. 4. Estimular la imaginación y la autoexpresión de los adultos mayores a través de trabajos artísticos y de manualidades. 5. Contribuir a la salud emocional y mental de los adultos mayores, mejorar la motricidad y la coordinación ojo-mano a través del trabajo manual. 6. Motivar la participación y comunicación constante y positiva con los adultos mayores puedan conectar y trabajar en equipo. 7. Realizar el seguimiento al progreso y las habilidades de los adultos mayores, elaborando informes cuando sea necesario. 8. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO** EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: Marily Stella Puerta Contreras

NOMBRE: Marily Stella Puerta Contreras

C.C. 28.070.447 de Barrancabuenos Aires, Santander



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		BARRANCABUEYIA		MARLY STELLA PUERTA CONTRERAS		2025		2025		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO		CR 59 N 22 - 20 B GUENA VISTA		SANTANDER		0		0		0	
DIRECCIÓN		02-INDEPENDIENTE		111111		2025/08/20		2025/08/20		999379042	
TIPO APORTANTE		PRIVADA		INDEPENDIENTE							
TIPO EMPRESA		CHICO		Actividades reguladoras y liquidadoras de la S.O.							
FORMA DE PRESENTACIÓN		CHICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBI (REFORMA TRIBUTARIA)		NO									

TOTAL APORTES A PENSION											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP	SUSPENSIÓN	MORA	FSP	APORTES
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE						
230201	PROTECCIÓN	1	\$ 227.800	0	0	0	0	0	0	0	\$ 227.800
SUB-TOTALES:											\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	FSP	SUSPENSIÓN	MORA	APORTES
CÓDIGO	NOMBRE										
EP5002	EP5002-SALUD TOTAL	1	0	0	0	\$ 178.000	0	0	0	0	\$ 178.000
SUB-TOTALES:											\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	FSP	SUSPENSIÓN	MORA	APORTES
CÓDIGO	NOMBRE										
1633	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	0	0	0	\$ 14.900	0	0	0	0	\$ 14.900
SUB-TOTALES:											\$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES				PENSION			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO	SUB-TIPO	SALARIO	TIPO DE SALARIO	OTROS	ADMIN	INDICADOR	YAPPA	ESPECIAL
1	23020442	MARLY STELLA PUERTA CONTRERAS	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	\$ 1.423.500	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	230201	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN	PROTECCIÓN
TOTAL PAGADO: \$ 420.700											

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 173
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 10:00
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 10:00
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	MARLY ESTELLA PUERTAS CONTRERAS
NIT	804012766	NIT	28070447
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	marlystella@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	17.1	SServicios como Instructor de Manualidades o Artesanías para el programa Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$2,727,273.00		\$2,727,273.00	\$2,727,273.00
2	17.2	Servicios como Instructor de Manualidades o Artesanías para el programa Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$272,727.00		\$272,727.00	\$272,727.00
2							Subtotal	\$3,000,000.00
							TOTAL	\$3,000,000.00

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 177
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 10:18
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 10:18
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Suministro de materiales para el desarrollo de actividades lúdicas actividades del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	GLORIA LUCILA TOLOZA CARDENAS
NIT	804012766	NIT	28137960
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	lucilatolozacardenas@hotmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	2.1	Kit de elementos básicos, materiales, instrumentos y demás elementos requeridos para el desarrollo de las actividades como tejido, bordado, bisutería, pintura, collage, manualidades con foamy o goma, velas artesanales, jabones artesanales para el Programa del Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$7,100,000.00		\$7,100,000.00	\$7,100,000.00
2	2.2	Kit de elementos básicos, materiales, instrumentos y demás elementos requeridos para el desarrollo de las actividades como tejido, bordado, bisutería, pintura, collage, manualidades con foamy o goma, velas artesanales, jabones artesanales para el Programa del Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$710,000.00		\$710,000.00	\$710,000.00

Subtotal	\$7,810,000.00
Descuento	-\$177,500.00
TOTAL	\$7,632,500.00

Suministro de materiales para el desarrollo de actividades lúdicas actividades del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida; EA = cada



Banco Caja Social

CÓNREO

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 14/07/2014 Hora: 10:54:40
 Correo: 51000000 No Terminal: 7013
 Trx: 2434003 10 Aug. 2014
 Comercio: CÓNREO - COMPROBANTES DE
 Recibos: CÓNREO

DEPÓSITO

TRANSACCIÓN ÉXITOSA

UJIA: SEGUROS SANDEPILIA

Fecha Depósito: 14/07/2014

Valor Transacción: \$0

Valor a pagar: \$1.000.000,00

*****ORIGINAL*****

En favor valde que los datos consignados en este
 comprobante sean correctos. Para resolver
 cualquier inquietud comuníquese con la línea
 de ayuda del 501 542 5446 o Nacional al 800
 910039



Banco Caja Social

CÓNREO

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 14/07/2014 Hora: 10:54:40
 Correo: 51000000 No Terminal: 7013
 Trx: 2434003 10 Aug. 2014
 Comercio: CÓNREO - COMPROBANTES DE
 Recibos: CÓNREO

DEPÓSITO

TRANSACCIÓN ÉXITOSA

UJIA: SEGUROS SANDEPILIA

Fecha Depósito: 14/07/2014

Valor Transacción: \$0

Valor a pagar: \$1.000.000,00

*****ORIGINAL*****

En favor valde que los datos consignados en este
 comprobante sean correctos. Para resolver
 cualquier inquietud comuníquese con la línea
 de ayuda del 501 542 5446 o Nacional al 800
 910039



Banco Caja Social

CÓNREO

RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 14/07/2014 Hora: 10:54:40
 Correo: 51000000 No Terminal: 7013
 Trx: 2434003 10 Aug. 2014
 Comercio: CÓNREO - COMPROBANTES DE
 Recibos: CÓNREO

DEPÓSITO

TRANSACCIÓN ÉXITOSA

UJIA: SEGUROS SANDEPILIA

Fecha Depósito: 14/07/2014

Valor Transacción: \$0

Valor a pagar: \$1.000.000,00

*****ORIGINAL*****

En favor valde que los datos consignados en este
 comprobante sean correctos. Para resolver
 cualquier inquietud comuníquese con la línea
 de ayuda del 501 542 5446 o Nacional al 800
 910039

INFORME DE ACTIVIDADES

**ACTIVIDADES REALIZADAS AL PARTIR DEL DIA 25 DE
AGOSTO AL 03 DE OCTUBRE DEL 2025 EN EL CENTRO
VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE
PUERTO PARRA - SANTANDER**

**LIC. EN EDUCACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO
PERSONAL**

EDUFÍSICO. OSCAR ALEJANDRO GÓMEZ RAMÍREZ

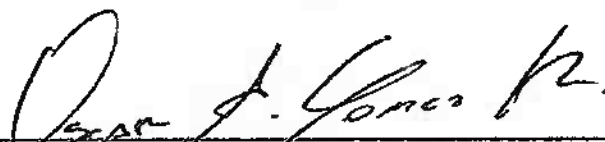


FICHA TECNICA

Fecha	25 DE AGOSTO AL 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2025																
Prioridad Población Objeto	POBLACIÓN CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE																
Meta	Mejorar la movilidad articular, la flexibilidad muscular y promover el bienestar general. A los adultos mayores del centro vida del adulto mayor de Campo Capote del municipio de Puerto Parra.																
Actividad	Ejecutar actividades físicas y recreativas mediante encuentros físicos y lúdicos acompañados de movimientos articulares y estiramientos de algunos grupos musculares																
Trimestre	TERCER TRIMESTRE																
Población Beneficiada	Adulto mayor.																
Referencia conceptual	https://es.hingehealth.com/resources/articles/stretching-exercises-for-seniors/																
Metodología	Se dio la bienvenida a los adultos mayores, se les informó acerca de qué y cómo se iba a desarrollar la actividad, (movimientos articulares y estiramientos de los grupos musculares), luego la toma de asistencia, posteriormente el respectivo calentamiento, en seguida el desarrollo de la actividad y por último vuelta a la calma a través de la respiración.																
Desarrollo de la Actividad	Se inició el desarrollo de la actividad con: Movilidad articular: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Articulación</th><th>Ejercicio</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuello</td><td>Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves</td></tr> <tr> <td>Hombros</td><td>Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)</td></tr> <tr> <td>Codo</td><td>Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros</td></tr> <tr> <td>Muñecas</td><td>Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños</td></tr> <tr> <td>Cadera</td><td>Marcha en el lugar levantando rodillas</td></tr> <tr> <td>Rodillas</td><td>Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)</td></tr> <tr> <td>tobillos</td><td>Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo</td></tr> </tbody> </table> Una vez realizado la parte de los movimientos articulares se procedió a realizar los ejercicios de estiramiento de la	Articulación	Ejercicio	Cuello	Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves	Hombros	Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)	Codo	Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros	Muñecas	Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños	Cadera	Marcha en el lugar levantando rodillas	Rodillas	Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)	tobillos	Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo
Articulación	Ejercicio																
Cuello	Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves																
Hombros	Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)																
Codo	Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros																
Muñecas	Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños																
Cadera	Marcha en el lugar levantando rodillas																
Rodillas	Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)																
tobillos	Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo																



	siguiente manera: Estiramientos suaves: <table border="1"> <thead> <tr> <th>zona</th><th>Estiramiento</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuello</td><td>Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano.</td></tr> <tr> <td>Hombros</td><td>Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)</td></tr> <tr> <td>Tríceps</td><td>Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente</td></tr> <tr> <td>espalda</td><td>Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando</td></tr> <tr> <td>Cadera</td><td>Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente</td></tr> </tbody> </table> Al finalizar la actividad central se realizó la vuelta a la calma de la siguiente manera: -Respiraciones profundas con brazos que suben al inhalar y bajan al exhalar -Movimiento libre suave (balanceo del cuerpo, brazos sueltos)	zona	Estiramiento	Cuello	Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano.	Hombros	Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)	Tríceps	Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente	espalda	Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando	Cadera	Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente
zona	Estiramiento												
Cuello	Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano.												
Hombros	Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)												
Tríceps	Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente												
espalda	Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando												
Cadera	Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente												
Conclusiones	Los adultos finalizaron la actividad mencionando y recalcando que estas actividades ayudan a: -Mejorar la movilidad y funcionalidad diaria -La reducción del dolor articular -Además, se disminuye el riesgo de caídas												
Compromisos	Para esta sesión de clase se pactaron unos compromisos con los adultos mayores del centro vida de Campo Capote, los cuales decidieron tener presentes y cumplir, estos compromisos fueron: -Respetar los Límites del Cuerpo. -Fomentar la Participación Activa y el Bienestar. -Evitar la Sedentariedad y Realizar ejercicios de Forma Constante												
Materiales y equipos	Sillas estables, música suave, ropa cómoda.												
Anexos	pito, cronometro,												
	Soportes, ficha técnica y registro fotográfico												



Oscar Alejandro Gómez Ramírez

Licenciado en educación física y entrenamiento personal
Centro vida del adulto mayor del municipio de Puerto Parra.



ANEXO FOTOGRÁFICO

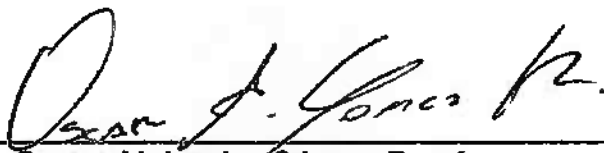


FICHA TÉCNICA

Fecha	08 AL 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2025																
Prioridad Población Objeto	POBLACIÓN CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS																
Meta	Mejorar la movilidad articular, la flexibilidad muscular y promover el bienestar general. A los adultos mayores del centro vida del adulto mayor de las Montoyas del municipio de Puerto Parra.																
Actividad	Ejecutar actividades físicas y recreativas mediante encuentros físicos y lúdicos acompañados de movimientos articulares y estiramientos de algunos grupos musculares																
Trimestre	TERCER TRIMESTRE																
Población Beneficiada	Adulto mayor.																
Referencia conceptual	https://es.hingehealth.com/resources/articles/stretching-exercises-for-seniors/																
Metodología	Se dio la bienvenida a los adultos mayores, se les informó acerca de qué y cómo se iba a desarrollar la actividad, (movimientos articulares y estiramientos de los grupos musculares), luego la toma de asistencia, posteriormente el respectivo calentamiento, en seguida el desarrollo de la actividad y por último vuelta a la calma a través de la respiración.																
Desarrollo de la Actividad	Se inició el desarrollo de la actividad con: Movilidad articular: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Articulación</th><th>Ejercicio</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuello</td><td>Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves</td></tr> <tr> <td>Hombros</td><td>Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)</td></tr> <tr> <td>Codo</td><td>Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros</td></tr> <tr> <td>Muñecas</td><td>Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños</td></tr> <tr> <td>Cadera</td><td>Marcha en el lugar levantando rodillas</td></tr> <tr> <td>Rodillas</td><td>Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)</td></tr> <tr> <td>tobillos</td><td>Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo</td></tr> </tbody> </table> Una vez realizado la parte de los movimientos articulares se	Articulación	Ejercicio	Cuello	Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves	Hombros	Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)	Codo	Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros	Muñecas	Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños	Cadera	Marcha en el lugar levantando rodillas	Rodillas	Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)	tobillos	Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo
Articulación	Ejercicio																
Cuello	Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves																
Hombros	Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)																
Codo	Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros																
Muñecas	Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños																
Cadera	Marcha en el lugar levantando rodillas																
Rodillas	Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)																
tobillos	Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo																



	procedió a realizar los ejercicios de estiramiento de la siguiente manera: Estiramientos suaves: <table border="1"> <thead> <tr> <th>zona</th><th>Estiramiento</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuello</td><td>Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano</td></tr> <tr> <td>Hombros</td><td>Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)</td></tr> <tr> <td>Tríceps</td><td>Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente</td></tr> <tr> <td>espalda</td><td>Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando</td></tr> <tr> <td>Cadera</td><td>Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente</td></tr> </tbody> </table> Al finalizar la actividad central se realizó la vuelta a la calma de la siguiente manera: -Respiraciones profundas con brazos que suben al inhalar y bajan al exhalar -Movimiento libre suave (balanceo del cuerpo, brazos sueltos)	zona	Estiramiento	Cuello	Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano	Hombros	Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)	Tríceps	Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente	espalda	Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando	Cadera	Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente
zona	Estiramiento												
Cuello	Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano												
Hombros	Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)												
Tríceps	Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente												
espalda	Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando												
Cadera	Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente												
Conclusiones	Los adultos finalizaron la actividad mencionando y aprendiendo que estas actividades ayudan a: -Mejorar la movilidad y funcionalidad -Aumentar la sensación de bienestar y a reducir el estrés -Son seguros y adaptables a cualquier condición física												
Compromisos	Para esta actividad se adquirieron algunos compromisos con los adultos mayores del centro vida de las Montoyas, los cuales se comprometieron a cumplir: -Compromiso diario de movilidad articular -Compromiso de estiramiento después de una caminata -Compromiso de constancia semanal												
Materiales y equipos	Sillas estables, música suave, ropa cómoda.												
Anexos	cronometro, Soportes, ficha técnica y registro fotográfico												



Oscar Alejandro Gómez Ramírez

Licenciado en educación física y entrenamiento personal
Centro vida del adulto mayor del municipio de Puerto Parra.



Calle 12 N° 10-49 Barrio El



3138704602 - 6076254072



Centrovidasomostodos@gmail.com

ANEXO FOTOGRÁFICO

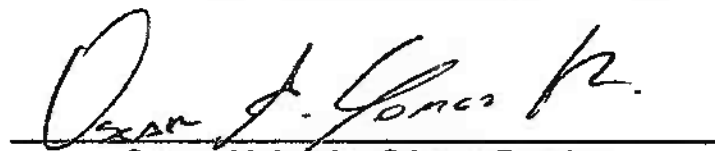


FICHA TECNICA

Fecha	22 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DEL 2025																
Prioridad Población Objeto	POBLACIÓN CABECERA MUNICIPAL																
Meta	Mejorar la movilidad articular, la flexibilidad muscular y promover el bienestar general. A los adultos mayores del centro vida del adulto mayor de la cabecera municipal de Puerto Parra.																
Actividad	Ejecutar actividades físicas y recreativas mediante encuentros físicos y lúdicos acompañados de movimientos articulares y estiramientos de algunos grupos musculares																
Trimestre	TERCER TRIMESTRE																
Población Beneficiada	Adulto mayor.																
Referencia conceptual	https://es.hingehealth.com/resources/articles/stretching-exercises-for-seniors/																
Metodología	Se dio la bienvenida a los adultos mayores, se les informó acerca de qué y cómo se iba a desarrollar la actividad, (movimientos articulares y estiramientos de los grupos musculares), luego la toma de asistencia, posteriormente el respectivo calentamiento, en seguida el desarrollo de la actividad y por último vuelta a la calma a través de la respiración.																
Desarrollo de la Actividad	Se inició el desarrollo de la actividad con: Movilidad articular: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Articulación</th><th>Ejercicio</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuello</td><td>Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves</td></tr> <tr> <td>Hombros</td><td>Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)</td></tr> <tr> <td>Codo</td><td>Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros</td></tr> <tr> <td>Muñecas</td><td>Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños</td></tr> <tr> <td>Cadera</td><td>Marcha en el lugar levantando rodillas</td></tr> <tr> <td>Rodillas</td><td>Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)</td></tr> <tr> <td>tobillos</td><td>Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo</td></tr> </tbody> </table> Una vez realizado la parte de los movimientos articulares se	Articulación	Ejercicio	Cuello	Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves	Hombros	Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)	Codo	Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros	Muñecas	Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños	Cadera	Marcha en el lugar levantando rodillas	Rodillas	Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)	tobillos	Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo
Articulación	Ejercicio																
Cuello	Inclinación lateral, adelante y atrás, giros suaves																
Hombros	Círculos grandes con los brazos (hacia adelante y atrás)																
Codo	Flexión y extensión de codos con las manos en los hombros																
Muñecas	Círculos con las muñecas, abrir y cerrar puños																
Cadera	Marcha en el lugar levantando rodillas																
Rodillas	Flexión y extensión alternada (sentado, levantar y estirar pierna)																
tobillos	Círculos con el pie, punta-talón alternado en el suelo																



	procedió a realizar los ejercicios de estiramiento de la siguiente manera: Estiramientos suaves: <table border="1"> <thead> <tr> <th>zona</th><th>Estiramiento</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuello</td><td>Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano</td></tr> <tr> <td>Hombros</td><td>Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)</td></tr> <tr> <td>Triceps</td><td>Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente</td></tr> <tr> <td>espalda</td><td>Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando</td></tr> <tr> <td>Cadera</td><td>Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente</td></tr> </tbody> </table> Al finalizar la actividad central se realizó la vuelta a la calma de la siguiente manera: -Respiraciones profundas con brazos que suben al inhalar y bajan al exhalar -Movimiento libre suave (balanceo del cuerpo, brazos sueltos)	zona	Estiramiento	Cuello	Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano	Hombros	Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)	Triceps	Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente	espalda	Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando	Cadera	Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente
zona	Estiramiento												
Cuello	Inclinación lateral del cuello con ayuda de la mano												
Hombros	Cruce de brazo sobre el pecho (estirar deltoides)												
Triceps	Mano por detrás de la cabeza, empujar el codo suavemente												
espalda	Inclinación hacia adelante sentado, brazos colgando												
Cadera	Cruzar una pierna sobre la otra sentado y presionar suavemente												
Conclusiones	Los adultos culminaron el desarrollo de la actividad aludiendo que los movimientos articulares y los estiramientos suaves son fundamentales para mantener la movilidad y que realizar ejercicios de estiramiento diario puede mejorar la flexibilidad y también contribuye al bienestar emocional, a disminuir el estrés y aumentar la sensación de vitalidad.												
Compromisos	Para esta actividad se obtuvieron algunas responsabilidades con los adultos mayores del centro vida de la cabecera municipal, estos fueron: -Compromiso con la salud articular -Compromiso con el equilibrio y la postura -Compromiso de acompañamiento o supervisión												
Materiales y equipos	Sillas estables, ropa cómoda.												
Anexos	Soportes, ficha técnica y registro fotográfico												



Oscar Alejandro Gómez Ramírez

Licenciado en educación física y entrenamiento personal
Centro vida del adulto mayor del municipio de Puerto Parra.



ANEXO FOTOGRAFICO



CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	03 de septiembre	HORA	8:00 a.m	LUGAR	coliseo municipal
ACTIVIDAD	Fisico y recreativas acompañado de movimientos articulares y estiramientos				

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	HUELLA	FIRMA
1.	ISAIAS MENA FAJARDO	13.233.977			X						<i>Isaias</i>
2.	WILLIAMS ANTONIO ORTEGA PALOMINO	6.630.216			X						<i>W. Ortega</i>
3.	NUBIA ANTONIA LLANES	28.014.414			X						
4.	ELVIA URIBE COLMENARES	36.485.202			X						
5.	JAIR HUBERTO FRANCO	13.880.189			X						
6.	RIGOBERTO SIERRA FLOREZ	71.180.393			X						
7.	MARCOS RAMIREZ	5.955.352			X						
8.	OCTAVIO BUITRAGO	7.275.009			X						
9.	BLANCA FLOR OROZCO IDARRAGA	24.703.915			X						



10.	REEMBERTO ZORACA MORA	1.740.471			X						
11.	CARLOS ARTURO GIL	3.371.571			X						
12.	MARIA LOPEZ NOVA	1.103.673.895			X						
13.	JAIRO RODRIGUEZ GOMEZ	3.550.008			X						
14.	LUIS EDUARDO OLAYA	2.834.591			X						
15.	PEDRO JOSE PERDOMO ROJAS	17.620.297			X						
16.	EDILBERTO PINZON	17.130.539			X						
17.	RUBEN DARIO OLMOS HERNANDEZ	5.789.881			X						
18.	ELIDA BENAVIDES	28.480.737			X						
19.	LUIS HERNAN GRIMALDO URIZA	15.364.546			X						
20.	BENITA URIBE TOLOZA	37.655.602			X						

Firma profesional encargado:

Oscar Alejandro Gomez R.



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro



3138704602 - 3112237116



Centroidasomestodos@gmail.com

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO CAMPO CAPOTE
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA	08 al 12 de septiembre	HORA	11:30 a.m	LUGAR	Campo Capote
ACTIVIDAD	concientizar la importancia del ejercicio físico en el adulto Mayor a través de los Movimientos Articulares y estiramiento de todos los grupos Musculares				

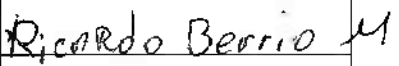
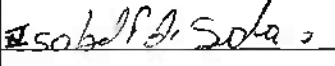
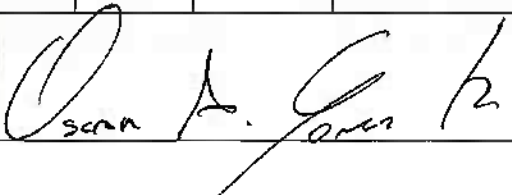
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099			X				
2.	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160							
3.	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321			X				
4.	SEGUNDINO LOPEZ TASCON	67.079.78			X				
5.	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156							
6.	CENaida QUINTANA	28.480.241							
7.	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254							
8.	DORANCE CERTICA	5.790.337			X				



9.	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232			X				
10.	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858							
11.	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195			X				Jose Antonio R
12.	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518			X				
13.	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525							
14.	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845			X				
15.	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568							
16.	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876			X				Blanca Daza
17.	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360							
18.	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311			X				
19.	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358			X				
20.	ARCESIO RIOS	10.227.482							
21.	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833							
	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802							



23.	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339			X				
24.	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173			X				
25.	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915			X				
26.	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404			X				
27.	MARIA CIELO RAMIREZ RAMIREZ	28.480.400							
28.	JORGE ANIVAL CUERVO	71.181.275			X				
29.	FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ	71.180.636							
Firma profesional encargado:									



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CENTRO POBLADO LAS MONTOYAS
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA 25-Septiembre-2025 HORA 11:00 a.m. LUGAR Montoyas

ACTIVIDAD Monimiento articular, estiramiento de todos los grupos Musculares, concientiza la importancia del ejercicio físico en el adulto mayor.

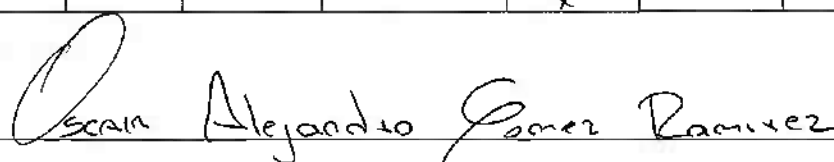
PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	SOBEIBA CASTRILLON CARILLO	37.932.573							
2.	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875							
3.	NOLBERTO GORDILLO	5.957.165				X			Noelberto Gordillo
4.	LUIS HERNANDO GORDILLO VELASQUEZ	5957413				X			Luis Hernando Gordillo
5.	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693				X			
6.	ARNULFO PALOMO	4.432.597							
7.	JHON JAIRO AVENDAÑO RODAS	5.789.834				X			
8.	MARIA GONZALEZ	28.834.214				X			Maria Gonzalez



9.	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789				x			Libia Maroquin
10.	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772				x			Ismael Muñoz Meneses
11.	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517				x			Gloria González
12.	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636				x			Primitiva Fernandez Cruz
13.	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376				x			Ana Cristina Erazo Ortiz
14.	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507				x			Maria Rubiela Puerta
15.	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200				x			Luz Dary Suarez Jimenez
16.	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567							
17.	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137				x			
18.	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671							
19.	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783				x			Jaime Molina
20.	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631				x			M. Oliva Leon Alarcon
21.	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465							
	INÉS PEREZ	37.926.049				x			Ines Perez



23.	ELIECER VELÁSQUEZ	13.883.129							
24.	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091				x			Nicolas
25.	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909				x			Luz Daris
26.	HERMENIA BELTRAN	28.565.263				x			
27.	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346							
28.	VICTOR MANUEL PARRA	13.885.966				x			
29.	ZORAIDA LOZANO CARRILLO	37.918.704				x			Zoraida
Firma profesional encargado:									



CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR
CABECERA MUNICIPAL
PUERTO PARRA-SANTANDER
PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA 29 al 30 de septiembre HORA 11:30 a.m. LUGAR Pto Parra

ACTIVIDAD conocer la importancia del ejercicio físico en el adulto mayor mediante estiramientos y movimientos articulares

PROFESIONAL QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	HUELLA	FIRMA
1.	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392				X			Angel Diaz
2.	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825				X			Margarita
3.	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722							
4.	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881							
5.	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398				X			Miguel Molina
6.	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566				X			
7.	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833							
	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145							



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro



3138704602 - 3112237116



Centrovidasamemtodos@gmail.com

9.	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372				X			JHE
10.	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057							
11.	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599							
12.	JAIR ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802				X			
13.	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750							
14.	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883							
15.	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559				X			
16.	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783				X			Luis Alfredo
17.	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443							
18.	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716							
19.	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961							
	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266							



21.	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572				X			
22.	LUCILA SANCHEZ	28.480.290				X			
23.	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914							
24.	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219				X			Jose Omar Atilano
25.	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089							
26.	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301				X			
27.	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783							
28.	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677							
29.	GRACIELA RUIZ	21.931.275				X			Graciela Ruiz
30.	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112				X			Gustavo Zapata
31.	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891				X			
	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243				X			Alfonso Sinisterra



33.	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740				X			<i>Olga Maria Tellez</i>
34.	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133							
35.	LUIS EDUARDO CORTES CORTES	71.180.373							
36.	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277							
37.	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28.480.428							
38.	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092				X			<i>Jaime Velasquez</i>
39.	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239							
40.	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28.480.262				X			
41.	MONICA PRADA BUENO	37.932.216				X			
42.	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7.246.927				X			<i>Gustavo Giraldo</i>
43.	HELIODORO JEREZ	15.362.668				X			
	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3.586.849				X			



45.	ISIDRA ORTIZ	28.480.752							
46.	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847							
47.	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	4.815.562							
48.	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161							
49.	BENITA URIBE TOLOZA	37.655.602							
50.	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145							
51.	JAIME PINTO	91.428.257				X			josi meto
52.	ARGEMIRO MARTINEZ BLANCO	91.429.283				X			

Firma profesional encargado:

Escritura Alejandro Gomez Ramirez



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro



3138704602 - 3112237116



Centrovivasomestodos@gmail.com

PAGADO 13/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ALEJANDRO GOMEZ RAMIREZ		
Documento	CC1103673602	Dirección	CL 4 #18 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8214552
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PUERTO PARRA	Departamento	SANTANDER
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	MS	RE	ME	TE	TA	TP	VP	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	VS	Administradores	IBC Permón	Aporte Previdón	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICOP	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1103673602	OSCAR ALEJANDRO GOMEZ RAMIREZ	95	00																		\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.4%	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NUN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICOP	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL \$M INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.800	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500

PAGADO 10/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ALEJANDRO GOMEZ RAMIREZ			Dirección	CL 4 #18 - 46
Documento	CC1103673602			Teléfono	8214552
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	SANTANDER
Ciudad	PUERTO PARRA			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	EPS	UES	UES	UES	UES	UES	UES	UES	UES	UES	UES	UES	UES	UES	UES	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICAP	ESAP	Aporte Retiro	Total	
CC 1103673602	OSCAR ALEJANDRO GOMEZ RAMIREZ	60	00	X															2.035	\$ 759.200	\$ 10.500	PAN-CCP NUNQUEA CCP	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234.500	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICAP	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 759.200	\$ 759.200	\$ 759.200	\$ 0	\$ 121.500	\$ 94.900	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234.900	\$ 0	\$ 234.900

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 174
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica

No. 18764086764556 de 05/01/2025 - 05/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación

Estandar

Fecha de Generación

04/10/2025 10:01

Fecha de Vencimiento

14/10/2025 10:01

Forma de Pago

Crédito 10 DÍAS

Moneda

COP

Orden de Compra

Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR

Razón Social CORPORACION PLATAFORMA
SOCIAL Y AMBIENTAL
NIT 804012766
Obligación IVA
Email centrovidasomostodos@gmail.com
Teléfono 3112097076
CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN
VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER,
CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social OSCAR ALEJANDRO GOMEZ RAMIREZ
NIT 1103673602
Obligación NO APLICA
Email ogomezramirez1@gmail.com
Teléfono 3166258740
Dirección
Ciudad, Depart.

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	18.1	Servicios de Atención en Terapia Ocupacional o Educación Física para el Programa Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$2,727,273.00		\$2,727,273.00	\$2,727,273.00
2	18.2	Servicios de Atención en Terapia Ocupacional o Educación Física para el Programa Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$272,727.00		\$272,727.00	\$272,727.00

2

Subtotal \$3,000,000.00

TOTAL \$3,000,000.00

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CONTRATO No. 011-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE EDUCACIÓN FÍSICA

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR ALEJANDRO GÓMEZ RAMÍREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.103.673.602
OFICIO DESEMPEÑADO	INSTRUCTOR DE EDUCACIÓN FÍSICA
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

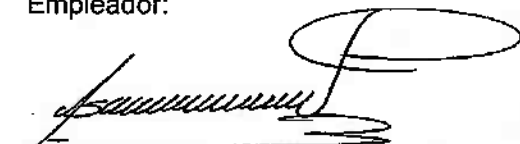
Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la **CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL**, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **OSCAR ALEJANDRO GÓMEZ RAMÍREZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.103.673.602 expedida en el municipio de Puerto Parra Santander, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como Instructor de Educación Física y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los Centro Vida, del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Enseñar técnicas de manualidades como el dibujo, la pintura, el uso de diferentes materiales reciclables etc. 2. Diseñar y planificar talleres donde se crean programas y sesiones de manualidades que se adaptan a las necesidades y capacidades de los adultos mayores. 3. Preparar los materiales y herramientas necesarias para cada

taller que se realiza en cada Centro Vida. 4. Estimular la imaginación y la autoexpresión de los adultos mayores a través de trabajos artísticos y de manualidades. 5. Contribuir a la salud emocional y mental de los adultos mayores, mejorar la motricidad y la coordinación ojo-mano a través del trabajo manual. 6. Motivar la participación y comunicación constante y positiva con los adultos mayores puedan conectar y trabajar en equipo. 7. Realizar el seguimiento al progreso y las habilidades de los adultos mayores, elaborando informes cuando sea necesario. 8. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO** EL TRABAJADOR responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: 

NOMBRE: Oscar Alejandro Gomez Ramirez

C.C. 2.103.673.602 de Puerto Parra, Santander

Espacio para
Logo Corporativo

SEGUROS SANDER LTDA
NIT 901.855.154-3
calle 31 2918 apartamento 1005
Tel: (607) 3176284268
Bucaramanga - Colombia
segurossanderitda@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 18

Señores	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL		
NIT	804.012.766-1	Teléfono	(607) 3112097076 - Ext. 000
Dirección	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO	Ciudad	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2025, 11:03
Expedición	16/10/2025, 11:03
Vencimiento	16/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PLAN EXEQUIAL INDIVIDUAL	110.00	4,899,950.00

Total Items: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones ochocientos noventa y nueve mil novecientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-16 por \$ 4,899,950.00

Observaciones:

PLAN DE PREVENCIÓN EXEQUIAL PARA 110 TITULARES MES DE SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE DE 2025.

Total Bruto	4,899,950.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,899,950.00

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 18764090263664 aprobado en 20250309 prefijo FE desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses Meses
- Actividad Económica 6621 Actividades de agentes y corredores de seguros Tarifa 5X1000
CUPE: 88e5ce82994bfc39e226649256266a02da0369c750de9bbfe448acc5c861b15de76513af9b5413b176ae84101c96ec4

INFORME CONVENIO 126-2025

BENEFICIARIOS CENTRO VIDA DEL CENTRO POBLADO, LAS MONTOYAS Y CAMPO CAPOTE

NOMBRE Y APELLIDO	NATALIA ANDREA MONTES RIVILLAS
CEDULA DE CIUDADANIA:	40411251
CARGO:	COORDINADORA
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 al 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES 1. Coordinación y orientación: Se orientó a las redes de apoyo encargadas de los comedores comunitarios para el cumplimiento de las actividades asignadas. Se realizó la programación de actividades en articulación con las áreas de enfermería, deportes, psicología y nutrición, para fortalecer el bienestar integral de los adultos mayores. 2. Caracterización de beneficiarios: Se inició el proceso de caracterización de los adultos mayores que reciben alimentación en los comedores comunitarios de cada centro poblado y de la cabecera municipal. 3. Supervisión de comedores: Se visitaron los comedores comunitarios para garantizar su buen funcionamiento. Se supervisó el cumplimiento de la minuta establecida, verificando la calidad y variación de los alimentos suministrados. Se constató que los adultos mayores asisten a los comedores y participan en las actividades programadas. 4. Verificación de entrega de alimentos: Se verificó que los adultos mayores que no pueden desplazarse al comedor reciban los alimentos en sus viviendas de manera oportuna. 5. Gestión de salud y acompañamiento: Se adelantó gestión para la entrega de medicamentos a los adultos mayores que lo requieren.



Se realizaron visitas domiciliarias a los beneficiarios vinculados a los comedores comunitarios, observando su estado de salud y de ánimo para recibir los alimentos.

6. Seguimiento general:

Se monitorearon los cambios y comportamientos presentados en el marco del programa de alimentación nutricional de los adultos mayores.

Centros de Bienestar del Adulto Mayor – Programa de Comedores Comunitarios

Lugar: Puerto Parra, Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal

OBJETIVO

Coordinar, dirigir y supervisar las actividades desarrolladas en los comedores comunitarios de los centros poblados Campo Capote, Las Montoyas y Cabecera Municipal Puerto Parra, garantizando la adecuada prestación del servicio de alimentación, la participación activa de los adultos mayores y el cumplimiento de las minutas alimentarias establecidas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS PUERTO PARRA



Comedor Comunitario Puerto Parra: Evidencia del cumplimiento y variación en la entrega de alimentos. Actividad de auto cuidado y hábitos y estilos de vida saludable



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS CAMPO CAPOTE

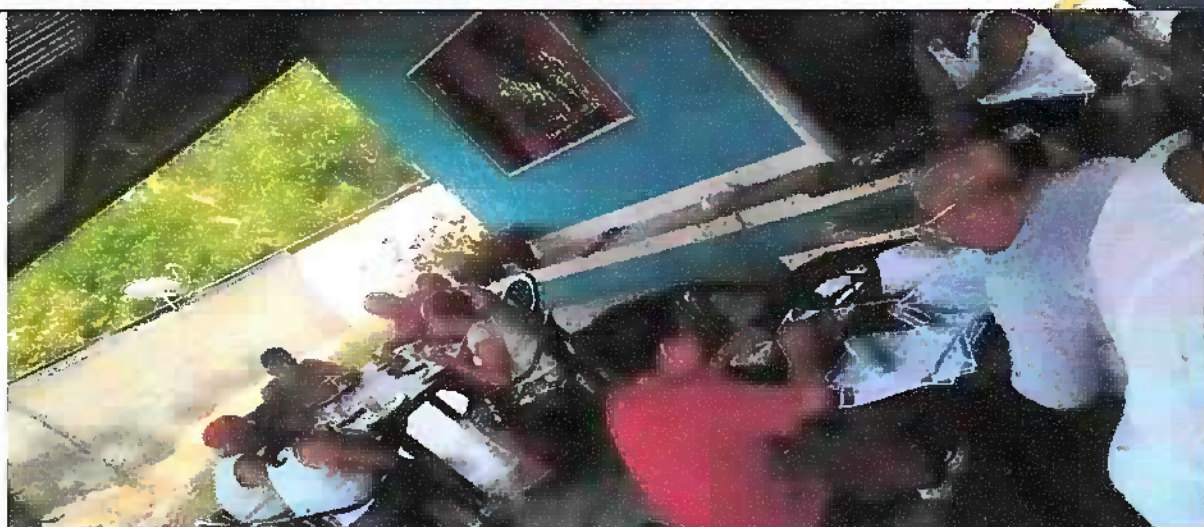
CAMPO CAPOTE COMEDOR COMUNITARIO, VARIACION DE ALIMENTOS



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS MONTOYAS

Registro visual de la variación de alimentos según la minuta establecida.







En constancia de lo anterior se firma el presente informe a los 06 días del mes de octubre del 2025

Natalia Andrea Montes R
NATALIA ANDREA MONTES RIVILLAS
CC.40411251
Coordinadora CV





SuAporte |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-29, 12:26:06 PM

Tipo Planilla:

I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 79506920

Período Cotización:

septiembre de 2025

Período Servicio:

septiembre de 2025 Referencia pago (PIN): 6909778190

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA ANDREA MONTES RIVILLAS		
Documento	CC40411251	Dirección	CL 15 #5 - 32 SECTOR CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8048330080
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PUERTO BERRIO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL AFILIADO																														
Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales				Total		
Identificación	Apellido y Nombre	Tipo Contrato	Salario Cotizable	Salario Base	Salario Fijo	Salario Variable	Salario Gratuito	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	Salario Extraordinario	
CC-40411251	NATALIA ANDREA MONTES RIVILLAS	SA	80																											

III. TOTALES

IBC Pensiones	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sens	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MIA (Excepción)	Descontos, Licencias, Bajas a Favor EPS	Indemnizaciones ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.422.500	\$ 1.422.500	\$ 1.422.500	\$ 0	\$ 727.600	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.13.300	\$ 0	\$ 4.13.300

Enlace Operativo. Línea Expertos en PLA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4455 - Bucaramanga: 637 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 37 - Manizales: 692 60 77 - Medellín: 634 3727 - Desde otras ciudades: 01620031 89 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



PAGADA 2025-08-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA ANDREA MONTES RIVILLAS				
Documento	CC 40411251	Dirección	CL 15 #5 - 32 SECTOR CENTRO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6048330060		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	PUERTO BERRIO	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 40411251	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				MONTES RIVILLAS NATALIA ANDREA	5579000 - 5		ANTIOQUIA

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

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
PAG	RET	TOR	TAE	TAP	VSP	CCOF	VST	SLN	ISE	LUA	VAG	AVP	VST	REP				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300

CORPORACION
PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones DS2 - 175
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 06/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 04/10/2025 10:10
Fecha de Vencimiento 14/10/2025 10:10
Forma de Pago Crédito 10 DÍAS
Moneda COP
Orden de Compra Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	NATALIA ANDREA MONTES RIVILLA
NIT	804012766	NIT	40411251
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	talitamontes@hotmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	19.1	Servicios como Dirección y/o Coordinación para el programa del Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$3,272,727.00		\$3,272,727.00	\$3,272,727.00
2	19.2	Servicios como Dirección y/o Coordinación para el programa del Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$327,273.00		\$327,273.00	\$327,273.00
2								
Subtotal							\$3,600,000.00	
TOTAL							\$3,600,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

**CONTRATO No. 0012-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO
COORDINADORA**

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NATALIA ANDREA MONTES RIVILLA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	40.411.251
OFICIO DESEMPEÑADO	COORDINADORA
VALOR DEL CONTRATO	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 8.400.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

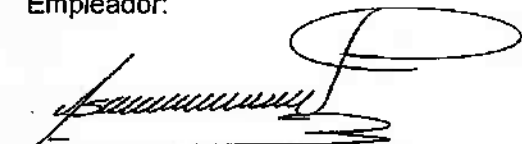
Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la **CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL**, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **NATALIA ANDREA MONTES RIVILLA**, identificada con cédula de ciudadanía número 40.411.251 expedida en el Villavicencio Meta, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se registrá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como Coordinadora y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los Centro Vida, del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$ 120.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Coordinación y orientación. 2. Caracterización de beneficiarios. 3. Realizar sesiones informativas sobre temas relevantes para la salud mental en la tercera edad, promoviendo pensamientos positivos y una adaptación saludable. 4. Verificación de entrega de alimentos. 5. Gestión de salud y acompañamiento 6. monitorearon los cambios y

comportamientos presentados en el marco del programa de alimentación nutricional de los adultos mayores. 7. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO EL TRABAJADOR** responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1º, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: Natalia Andrea Montes R
NOMBRE: Natalia Andrea Montes
C.C. 40.411.251 de Villavicencio Meta

**BASE DE DATOS ADULTOS MAYORES CENTRO VIDA
PUERTO PARRA-SANTANDER
CENTRO VIDA
2025**

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE EXPEDICION CEDULA	GENERO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	SISBEN	Rural	Urbano	EPS	SUB	CONT
1	SOVEIBA CASTRILLON CARILLO	37.932.573	67	30/06/1958	9/12/1983	F	Centro Poblado Las Montoyas	3161829719	A04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
2	LIZANDRO BOHORQUEZ	10.163.875	76	5/01/1950	19/11/1976	M	Centro Poblado Las Montoyas	3162472392	B02	X		NUEVA EPS S.A.	X	
3	NORBERTO GORDILLO VELASQUEZ	5.957.165	72	24/12/1953	17/01/1976	M	Centro Poblado Las Montoyas	3175151399	B03	X		SALUD TOTAL EPS	X	
4	LUIS HERNANDO GORDILLO VELASQUEZ	5957413	69	20/11/1956	19/11/1976	M	Centro Poblado Las Montoyas	3188764531	A04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
5	LUZ OMAIDA DAVID	32.100.693	62	5/06/1963	28/02/1983	F	Centro Poblado Las Montoyas	3188764531	A05	X		NUEVA EPS S.A.	X	
6	ARNULFO PALOMO	4.432.597	89	20/03/1937	2/08/1958	M	Centro Poblado Las Montoyas	3175632147	A04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
7	JHON JAIRO AVENDAÑO RODAS	5.789.834	62	15/12/1962	13/11/1986	M	Centro Poblado Las Montoyas	Sin contacto	A04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
8	MARIA GONZALEZ	28.834.214	90	26/07/1935	5/09/1968	F	Centro Poblado Las Montoyas	3123566228	A04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
9	LIBIA MAROQUIN	1.103.672.789	79	10/05/1947	3/05/2007	F	Centro Poblado Las Montoyas	3175661710	A05	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
10	ISMAEL MUÑOZ MENESES	19.117.772	75	22/10/1950	24/11/1971	M	Centro Poblado Las Montoyas	3158566321	A04	X		NUEVA EPS S.A.	X	
11	GLORIA GONZÁLEZ	63.456.517	65	31/03/1961	13/10/1988	F	Centro Poblado Las Montoyas	3163733553	A05	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
12	PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ	37.933.636	71	23/06/1954	30/08/1984	F	Centro Poblado Las Montoyas	3183750552	B03	X		NUEVA EPS S.A.	X	
13	ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ	28.012.376	77	14/09/1948	10/01/1973	F	Centro Poblado Las Montoyas	3164148348	B01	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
14	MARIA RUBIELA PUERTA	37.931.507	70	5/12/1955	15/11/1983	F	Centro Poblado Las Montoyas	3183649170	A03	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
15	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ	40.265.200	62	25/02/1964	8/11/1984	F	Centro Poblado Las Montoyas	3195848574	A04	X		SAVIA SALUD EPS	X	
16	CELIA VELÁSQUEZ LOZANO	28.489.567	76	24/10/1949	24/09/1973	F	Centro Poblado Las Montoyas	3185854827	B01	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
17	MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ	41.905.137	65	11/05/1960	14/06/1983	F	Centro Poblado Las Montoyas	3164770567	B06	X		NUEVA EPS S.A.	X	
18	HELI DIAS LOPEZ	2.633.671	99	2/02/1927	4/06/1955	M	Centro Poblado Las Montoyas	3174357519	B03	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
19	JAIME ENRIQUE MOLINA	71.185.783	60	1/06/1965	27/09/1985	M	Centro Poblado Las Montoyas	3155246259	A04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
20	MARIA OLIVA LEON ALARCON	22.103.631	69	6/06/1956	15/12/1980	F	Centro Poblado Las Montoyas	Sin contacto	A04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
21	ANA RUBIELA GONZÁLEZ	28.480.465	64	9/01/1962	13/05/1993	F	Centro Poblado Las Montoyas	3158163360	B06	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
22	INÉS PEREZ	37.926.049	73	24/06/1952	30/09/1980	F	Centro Poblado Las Montoyas	3172510581	B03	X		NUEVA EPS S.A.	X	
23	ELIECER VELÁSQUEZ LOZANO	13.883.129	73	24/07/1952	18/09/1975	M	Centro Poblado Las Montoyas	3172510581	B03	X		NUEVA EPS S.A.	X	
24	NICOLAS JURADO QUINTERO	10.270.091	65	17/12/1960	15/10/1983	M	Centro Poblado Las Montoyas	3197473113	A04	X		NUEVA EPS S.A.	X	
25	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO	32.667.909	63	22/05/1962	7/10/1981	F	Centro Poblado Las Montoyas	Sin contacto	B07	X		NUEVA EPS S.A.	X	
26	HERMENECIA BELTRAN	28.585.263	69	12/12/1956	15/06/1977	F	Centro Poblado Las Montoyas	3125623632	B04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
27	SIMON VASQUEZ CASTILLO	461.346	88	21/09/1937	7/06/1961	M	Centro Poblado Las Montoyas	3172479426	A04	X		NUEVA EPS S.A.	X	
28	VICTOR MANUEL PARRA	13.885.966	71	11/04/1955	29/10/1976	M	Centro Poblado Las Montoyas	3188584521	B04	X		NUEVA EPS S.A.	X	
29	ZORAIDA LOZANO CARRILLO	37.918.704	83	8/01/1943	2/08/1977	F	Centro Poblado Las Montoyas	Sin contacto	B03	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
30	JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	3.656.099	82	8/05/1944	3/09/1965	M	Centro Poblado Campo Capote	3157893218	B02	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
31	EMMA JULIA QUINTANA	28.480.160	72	21/06/1953	19/11/1981	F	Centro Poblado Campo Capote	3174655921	A05	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
32	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA	71.184.321	61	18/05/1964	18/09/1983	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	A05	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	
33	SEGUNDINO LOPEZ TASCON	67.079.78	80	6/01/1946	15/10/1969	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B06	X		SANITAS S.A.S.-CM	X	

34	LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ	28.480.156	74	28/02/1952	19/11/1981	F	Centro Poblado Campo Capote	3162548459	B03	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
35	CENAI DA QUINTANA	28.480.241	81	7/07/1944	18/05/1983	F	Centro Poblado Campo Capote	3187432949	B03	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
36	EFRAIN DAVILA OROZCO	18.966.254	75	15/11/1950	8/03/1977	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B02	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
37	DORANCE CERTICA	5.790.337	61	13/02/1965	23/04/2001	F	Centro Poblado Campo Capote	3188265159	B01	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
38	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO	8.408.232	63	25/03/1963	25/05/1981	M	Centro Poblado Campo Capote	3184727942	C07	X		SURAMERICANA EPS S.A.	X
39	ANA DEL CARMEN MORALES	28.480.858	71	24/12/1954	20/04/2001	F	Centro Poblado Campo Capote	3188265159	B01	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
40	JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ	13.887.195	68	17/04/1958	28/05/1977	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	A03	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
41	LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ	10.158.518	77	10/07/1948	11/02/1971	M	Centro Poblado Campo Capote	3157452358	B01	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
42	ELVIRA GARCIA	1.099.544.525	65	22/05/1960	24/02/2006	F	Centro Poblado Campo Capote	3157879976	A02	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
43	CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ	2.836.845	87	1/07/1938	9/05/1963	M	Centro Poblado Campo Capote	3157865423	A04	X		NUEVA EPS S.A.	X
44	CESAR JULIO DONATO RUIZ	10.155.568	81	13/01/1945	6/07/1967	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B03	X		NUEVA EPS S.A.	X
45	BLANCA NIEVES DAZA VALDES	41.509.876	76	26/12/1949	22/12/1972	F	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B05	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
46	LEONARDO MARTINEZ	5.931.360	84	2/07/1941	31/05/1965	M	Centro Poblado Campo Capote	3148878635	A04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
47	GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA	28.014.311	74	7/04/1952	3/07/1974	F	Centro Poblado Campo Capote	3152472930	B01	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
48	JESUS ENRIQUE RIOS CALLE	5.961.358	83	1/07/1942	29/11/1963	M	Centro Poblado Campo Capote	3188797373	B05	X		NUEVA EPS S.A.	X
49	ARCESIO RIOS	10.227.482	73	9/07/1952	31/12/1974	M	Centro Poblado Campo Capote	3155327604	B02	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
50	NELSON PEREZ HOYOS	17.526.833	70	13/06/1955	11/01/1979	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B01	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
51	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA	37.930.802	65	10/02/1961	21/03/1983	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B03	X		NUEVA EPS S.A.	X
52	JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO	6.012.339	69	30/05/1956	20/11/1978	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B03	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
53	MARIA ROSALBA VILLA	21.928.173	73	3/07/1952	21/01/1974	F	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
54	RICARDO BERRIO MURIEL	71.180.915	66	1/09/1959	22/12/1977	M	Centro Poblado Campo Capote	3184727942	B04	X		NUEVA EPS S.A.	X
55	ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS	24.710.404	73	24/06/1952	18/10/1977	F	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	A05	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
56	MARIA CIELO RAMIREZ RAMIREZ	28.480.800	63	11/11/1962	12/06/2000	F	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	A03	X		COOSALUD EPS S.A.	X
57	JORGE ANIVAL CUERVO	71.181.275	69	4/01/1956	11/30/1978	M	Centro Poblado Campo Capote	3163300134	B04	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
58	FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ	71.180.836	67	3/09/1958	30/09/1977	M	Centro Poblado Campo Capote	Sin contacto	B01	X		SANITAS S.A.S.-CM	X
59	ANGEL CUSTODIO DIAZ ROJAS	9.776.392	76	16/10/1949	18/11/1973	M	Cabecera Municipal	Sin contacto	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
60	MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ	21.171.825	83	12/10/1942	5/12/1964	F	Cabecera Municipal	3174878398	A05		X	NUEVA EPS S.A.	X
61	CARMEN EMILIA MORA ORREGO	32.504.722	73	3/05/1953	16/01/1975	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
62	TERESA ORDOÑEZ	28.480.881	66	26/06/1959	12/07/2001	F	Cabecera Municipal	3188166735	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
63	MIGUEL ANGEL MOLINA	3.585.398	68	30/08/1957	6/07/1977	M	Cabecera Municipal	3188166735	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
64	JOSE ANTONIO DE HOYOS PEREZ	13.229.566	79	4/12/1946	30/04/1969	M	Cabecera Municipal	3170848461	A05		X	NUEVA EPS S.A.	X
65	MARIA YOLANDA GONZALEZ	1.103.672.833	60	1/01/1966	20/06/2007	F	Cabecera Municipal	3174089234	B03		X	NUEVA EPS S.A.	X
66	MARTHA LILIA MIRA DE PEREZ	32.470.145	82	22/02/1944	27/12/1972	F	Cabecera Municipal	3166180428	A03		X	NUEVA EPS S.A.	X
67	JOSE HELI CORTES CORTES	71.180.372	71	19/02/1955	4/07/1977	M	Cabecera Municipal	3166180428	A03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
68	ANA BEATRIZ CALDERON	27.904.057	89	6/10/1936	23/06/1958	F	Cabecera Municipal	3187077803	B06		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
69	ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA	21.967.599	93	5/02/1933	28/07/1958	F	Cabecera Municipal	3156363844	B03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
70	JAIR ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ	71.182.802	85	5/10/1960	5/02/1983	M	Cabecera Municipal	3182618626	B01		X	NUEVA EPS S.A.	X
71	HECTOR DE JESUS PALACIOS	3.548.750	74	18/03/1952	23/10/1962	M	Cabecera Municipal	Sin contacto	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
72	MARIA MARLENY CAMPOS	28.480.883	74	18/03/1952	1/08/2001	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
73	CIRO ALFONSO GONZALEZ	15.361.559	75	25/12/1950	10/08/1972	M	Cabecera Municipal	3161422514	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X

74	LUIS ALFREDO ANAYA	91.001.783	78	1/10/1947	22/05/1984	M	Cabecera Municipal	3154413558	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
75	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS	28.480.443	65	27/03/1961	13/10/1992	F	Cabecera Municipal	3125363211	A03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
76	OSCAR ALFONSO RAMIREZ	15.364.716	70	1/08/1955	30/06/1977	M	Cabecera Municipal	3168183325	B02		X	NUEVA EPS S.A.	X
77	LUZ ESTELLA CORNELIO	28.878.961	76	21/04/1950	4/10/1978	F	Cabecera Municipal	3209974324	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
78	MARIA ANGELA RIOS CALLE	28.480.266	74	29/03/1952	12/12/1983	F	Cabecera Municipal	3134616584	A03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
79	LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA	37.923.572	68	18/02/1958	2/08/1979	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	B02		X	SAVIA SALUD EPS	X
80	LUCILA SANCHEZ	28.480.290	63	16/03/1963	5/02/1985	F	Cabecera Municipal	3223214988	B04		X	NUEVA EPS S.A.	X
81	OTILIA GUERRA CALDERON	28.480.914	68	18/06/1957	4/03/2003	F	Cabecera Municipal	3178865778	A03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
82	JOSE OMAR ATILANO	71.180.219	68	18/06/1957	30/06/1977	M	Cabecera Municipal	3178865778	A03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
83	ANATILDE CALLE DE MADRIGAL	28.480.089	85	28/12/1940	15/10/1969	F	Cabecera Municipal	3228472929	B04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
84	SOLEDAD RUA HOYOS	28.480.301	69	5/08/1956	3/05/1985	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
85	MARTHA LUZ ARBOLEDA	21.930.783	69	24/01/1957	31/01/1979	F	Cabecera Municipal	3123426152	B03		X	NUEVA EPS S.A.	X
86	JORGE RODRIGUEZ ROMERO	13.889.677	70	15/08/1955	14/10/1977	M	Cabecera Municipal	3168402667	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
87	GRACIELA RUIZ	21.931.275	69	24/10/1955	9/08/1979	S	Cabecera Municipal	Sin contacto	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
88	GUSTAVO ZAPATA	15.363.112	72	19/03/1954	10/09/1975	M	Cabecera Municipal	3160409199	B02		X	NUEVA EPS S.A.	X
89	TIMOTEO HERRERA GARZON	2.835.891	81	8/03/1945	22/09/1966	M	Cabecera Municipal	3104099560	A05		X	NUEVA EPS S.A.	X
90	ALFONSO SINISTERRA GRUESO	3.549.243	82	30/08/1943	13/04/1965	M	Cabecera Municipal	3178160719	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
91	OLGA MARIA TELLEZ	21.928.740	72	30/09/1953	17/01/1976	F	Cabecera Municipal	3183256187	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
92	MERY DE JESUS MORENO DUARTE	28.480.133	71	2/03/1955	22/12/1977	F	Cabecera Municipal	3102414844	A03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
93	LUIS EDUARDO CORTES CORTES	71.180.373	74	18/09/1951	10/08/1977	M	Cabecera Municipal	3158521801	A03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
94	ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ	28.480.277	69	23/12/1956	198411/07	F	Cabecera Municipal	3158521801	A03		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
95	LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO	28.480.428	80	3/07/1945	7/05/1992	F	Cabecera Municipal	3158787673	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
96	JAIME DE JESUS VELASQUEZ	13.879.092	76	12/03/1950	6/09/1972	M	Cabecera Municipal	3173072383	B01		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
97	MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO	22.009.239	77	22/06/1948	21/01/1974	F	Cabecera Municipal	3128786734	B02		X	NUEVA EPS S.A.	X
98	ANA CECILIA RIVERA RIOS	28.480.262	71	7/09/1954	17/11/1983	F	Cabecera Municipal	3182270313	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
99	MONICA PRADA BUENO	37.932.216	76	16/10/1948	14/10/1983	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	A05		X	NUEVA EPS S.A.	X
100	GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN	7.246.927	70	27/08/1955	7/07/1977	M	Cabecera Municipal	3217100300	A04		X	NUEVA EPS S.A.	X
101	HELIODORO JEREZ	15.362.668	73	31/12/1952	2/10/1974	M	Cabecera Municipal	3187945134	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
102	ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO	3.586.849	79	10/07/1946	17/01/1976	M	Cabecera Municipal	Sin contacto	A05		X	NUEVA EPS S.A.	X
103	ISIDRA ORTIZ	28.480.752	82	12/04/1944	23/02/2000	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	B07		X	NUEVA EPS S.A.	X
104	MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA	28.480.847	67	1/09/1958	19/02/2001	F	Cabecera Municipal	3136476327	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
105	PANTALEON MOSQUERA LLOREDO	4.815.562	76	31/12/1948	1971-08-06	M	Cabecera Municipal	Sin contacto	A05		X	SANITAS S.A.S.-CM	X
106	MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ	37.770.161	72	22/11/1953	1983-12-12	F	Cabecera Municipal	3208861691	A03		X	NUEVA EPS S.A.	X
107	BENITA URIBE TOLOZA	37.655.602	68	21/05/1957	1977-12-12	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	A04		X	NUEVA EPS S.A.	X
108	MERCEDES BUILES ZAPATA	21.930.145	68	15/03/1957	19/10/1977	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	A04		X	SANITAS S.A.S. -CM	X
109	JAIME PINTO	91.428.257	60	18/10/1964	17/10/1984	F	Cabecera Municipal	Sin contacto	A04		X	NUEVA EPS S.A.-CM	X
110	ARGEMIRO MARTINEZ BLANCO	91.429.283	66	3/12/1958	1985-04-30	M	Cabecera Municipal	Sin contacto	A04		X	SANITAS S.A.S.-CM	X

CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS CABECERA MUNICIPAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.620.037

CORTINEZ

APELLIDOS

SARA EMILIA

NOMBRES

Sara E Cortinez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1943

AMALFI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

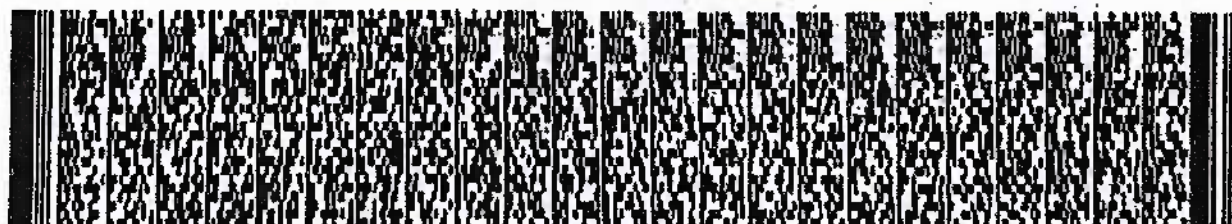
1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

10-DIC-1965 BOSCONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2716700-00160104-F-0036620037-20090625

0012810728A 1

99825756



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 36.620.037
Fecha de Expedición: 10 DE DICIEMBRE DE 1965
Lugar de Expedición: BOSCONIA - CESAR
A nombre de: SARA EMILIA CORTINEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 23 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 24 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Registro válido

Fecha de consulta:

24/10/2025

Ficha:

68573003544400000024

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA EMILIA

Apellidos: CORTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 36620037

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/06/2019

Última actualización ciudadano:

05/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

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



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	36620037
NOMBRES	SARA EMILIA
APELLIDOS	CORTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/24/2025 15:00:19 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.246.927**
GIRALDO ROMAN

APELLIDOS
GUSTAVO DE JESUS

NOMBRES
Gustavo Giraldo

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **27-AGO-1955**
ARAUCA
PALESTINA (CALDAS)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUL-1977 PUERTO BOYACA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INKCE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 MARCELO ANSELMO MARTINEZ TORRES



A-2716700-00273620-44-0007246927-20101227 0025314504Q 1 26380666

321710 03 00
 10 de noviembre



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 7.246.927
Fecha de Expedición: 7 DE JULIO DE 1977
Lugar de Expedición: PUERTO BOYACA - BOYACA
A nombre de: GUSTAVO DE JESUS GIRALDO ROMAN
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 20 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 21 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	7246927
NOMBRES	GUSTAVO DE JESUS
APELLIDOS	GIRALDO ROMAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/21/2025 18:58:18 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

Responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Registro válido

Fecha de consulta:

21/10/2025

Ficha:

68573003544400000020

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GUSTAVO DE JESUS

Apellidos: GIRALDO ROMAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7246927

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/09/2020

Última actualización ciudadano:

15/09/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Para el CBA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.655.602
URIBE TOLOZA
APELLIDOS
BENITA
NOMBRES

Benita uribe
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1957
RIONEGRO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 A+ F
ESTATURA G S Rn SEXO
12-DIC-1983 SAN VICENTE DE CHUCURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

DE LA SECRETARIA NACIONAL
ALCANTARA YRABARRON



A-27 16720-2131937-F 9637854020723100 00859310310 56699517



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.655.602
Fecha de Expedición: 12 DE DICIEMBRE DE 1983
Lugar de Expedición: SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER
A nombre de: BENITA URIBE TOLOZA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 20 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 21 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37655602
NOMBRES	BENITA
APELLIDOS	URIBE TOLOZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:07:40

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada ante la EPS correspondiente.



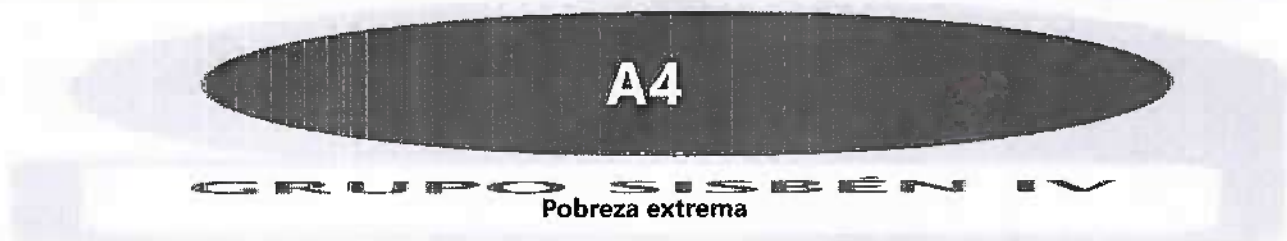
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573020543900000414



DATOS PERSONALES

Nombres: BENITA

Apellidos: URIBE TOLOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37655602

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/09/2024

Última actualización ciudadano:

11/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.361.559

GONZALEZ

APELLIDOS

GIRO ALFONSO

REPUBLICA DE COLOMBIA

NO FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1950

ALBANIA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-1972 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO GONZALEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2716700-00161347-M-0015361559-20090928 0016824110A 1 20380993

Código de verificación

47683171616



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 15.361.559
Fecha de Expedición: 10 DE AGOSTO DE 1972
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: CIRO ALFONSO GONZALEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	15361559
NOMBRES	CIRO ALFONSO
APELLIDOS	GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	***/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/21/2025 18:40:07 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Registro válido

Fecha de consulta:

21/10/2025

Ficha:

68573005544700000012

A5

**GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema**

DATOS PERSONALES

Nombres: CIRO ALFONSO

Apellidos: GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 15361559

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/06/2024

Última actualización ciudadano:

25/06/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.480.277**

VASQUEZ
 APELLIDOS

ARGEMIRA DE JESUS
 NOMBRES

Argemira Vasquez
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1956**
CARACOLI
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-NOV-1984 PUERTO PARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS CALVO GARCIA



A-2718700-50144759-P-0028480277-200/4205 0384907034A 02 192530982

Código de verificación

49443171728



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.277
Fecha de Expedición: 7 DE NOVIEMBRE DE 1984
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: ARGEMIRA DE JESUS VASQUEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480277
NOMBRES	ARGEMIRA DE JESUS
APELLIDOS	VASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:20:51

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



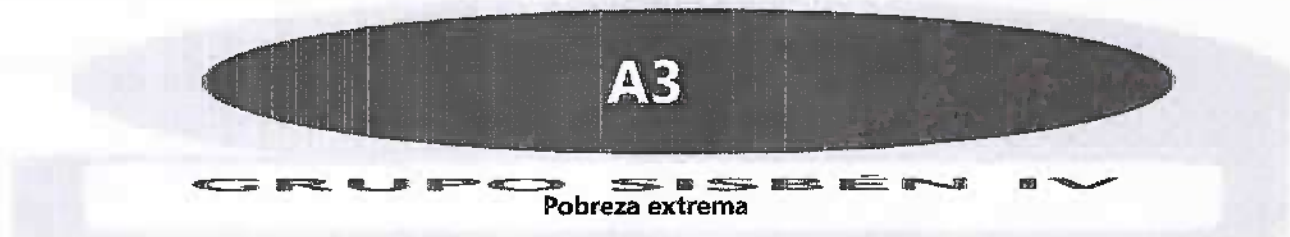
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000018



DATOS PERSONALES

Nombres: ARGEMIRA DEJESUS

Apellidos: VASQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480277

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/10/2024

Última actualización ciudadano:

08/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **13.889.677**
RODRIGUEZ ROMERO

APELLIDOS
JORGE

NOMBRES

Jorge Rodriguez R.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1955**
LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

AB+
G.S. RH

M
SEXO

14-OCT-1977 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2716700-00924978-M-0013889677-20170724

0056560958A 1

48012767

Código de verificación

97040171632



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 13.889.677
Fecha de Expedición: 14 DE OCTUBRE DE 1977
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: JORGE RODRIGUEZ ROMERO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13889677
NOMBRES	JORGE
APELLIDOS	RODRIGUEZ ROMERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:27:43

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



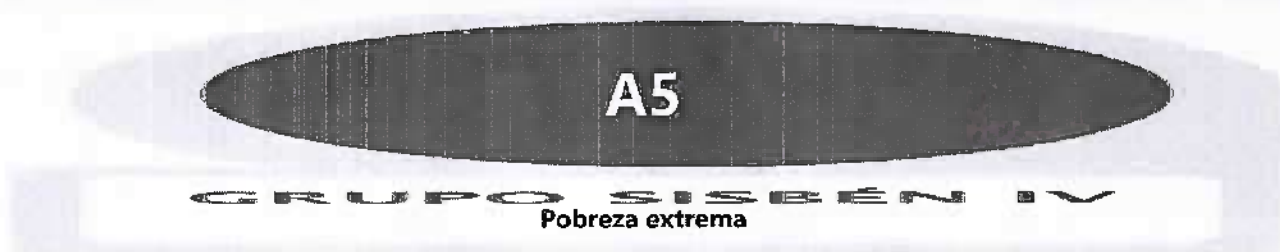
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573005544700000260



DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE
Apellidos: RODRIGUEZ ROMERO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 13889677
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/01/2023
Última actualización ciudadano: 31/01/2023
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.931.275

RUIZ

APELLIDOS

GRACIELA

NOMBRES

Graciela Ruiz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1955
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

09-AGO-1979 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL PÁDRAZ TORRES

DIGITE DERECHO



A-2716700-00176563-F-0021831275-20090510

0016887268A 1

28380852

Código de verificación

31164171634



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 21.931.275
Fecha de Expedición: 9 DE AGOSTO DE 1979
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: GRACIELA RUIZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21931275
NOMBRES	GRACIELA
APELLIDOS	RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 16:26:57 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



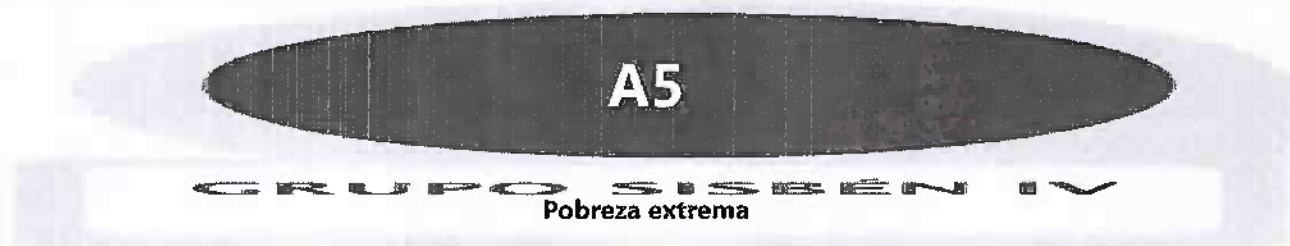
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000065



DATOS PERSONALES

Nombres: GRACIELA

Apellidos: RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21931275

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/09/2023

Última actualización ciudadano:

25/09/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Libertad y Orden



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

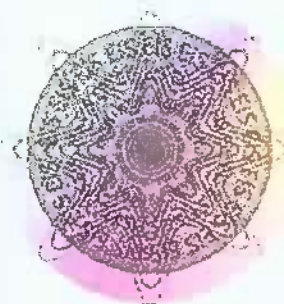
CONTRASEÑA



REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA
REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA
REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA
REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA

DUPLICADO CC

21.967.599



APELLIDOS / NOMBRES

DAVID DE SUCERQUIA

ANA OLIVA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

05-FEB-1933

SABANALARGA - ANTIOQUIA

FECHA DE EXPEDICIÓN

28-JUL-1958

SEXO

FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

PUERTO PARRA - PUERTO PARRA

OFICINA DE ENTREGA

PUERTO PARRA - PUERTO PARRA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO
HASTA EL 24-ABR-2025**

**8513342710
24-OCT-2024**

Código de verificación

45731171611



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 21.967.599
Fecha de Expedición: 28 DE JULIO DE 1958
Lugar de Expedición: SABANALARGA - ANTIOQUIA
A nombre de: ANA OLIVA DAVID DE SUCERQUIA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21967599
NOMBRES	ANA OLIVA
APELLIDOS	DAVID DE SUCERQUIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:42:55

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900003310



DATOS PERSONALES

Nombres: ANA OLIVA

Apellidos: DAVID DE SUCERQUIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21967599

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/10/2022

Última actualización ciudadano:

04/10/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 NUMERO 71182802
 RAMIREZ RAMIREZ
 APELLIDOS
 JAIR ALFONSO
 NOMBRES
 JAIR ALFONSO



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1960
 HONDA
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.62 O+ M
 ESTATURA G.B. RH SEXO
 05-FEB-1983 PUERTO BERRIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTADOR NACIONAL
 ESTADO DE COLOMBIA




A-2718700-290838 14-84-0071182802-20001019 14674002824-02 012015565

Código de verificación

91036171613



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 71.182.802
Fecha de Expedición: 5 DE FEBRERO DE 1983
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: JAIRO ALFONSO RAMIREZ RAMIREZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71182802
NOMBRES	JAIRO ALFONSO
APELLIDOS	RAMIREZ RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 16:41:52

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada ante la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573005544700000028



DATOS PERSONALES

Nombres: JAIRO ALFONSO

Apellidos: RAMIREZ RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 71182802

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/05/2024

Última actualización ciudadano:

01/05/2024

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.548.750**

PALACIO FERNANDEZ

APELLIDOS

HECTOR DE JESUS

NOMBRES

Hector Palacio
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1937**

VALDIVIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-OCT-1982 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arce, Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARCE, SÁNCHEZ TORRES



A-2716700-00177817-M-0003548750-20080914 0016034278A 1 26361094

Código de verificación

62751171614



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 3.548.750
Fecha de Expedición: 23 DE OCTUBRE DE 1962
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: HECTOR DE JESUS PALACIO FERNANDEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3548750
NOMBRES	HECTOR DE JESUS
APELLIDOS	PALACIO FERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:40:44

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573006545300000040



DATOS PERSONALES

Nombres: HECTOR DEJESUS
Apellidos: PALACIO FERNANDEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 3548750
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/06/2021
Última actualización ciudadano: 30/06/2021
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.480.883**
CAMPOS

APELLIDOS
MARIA MARLENY

NOMBRES
NO FIRMA

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1952
PUERTO PARRA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

F
 SEXO

01-AGO-2001 PUERTO PARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Arnel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-Z716700-00673403-F-0028480983-20160227 0043320207A 1 42028435



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.883
Fecha de Expedición: 1 DE AGOSTO DE 2001
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: MARIA MARLENY CAMPOS
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480883
NOMBRES	MARIA MARLENY
APELLIDOS	CAMPOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:39:47	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

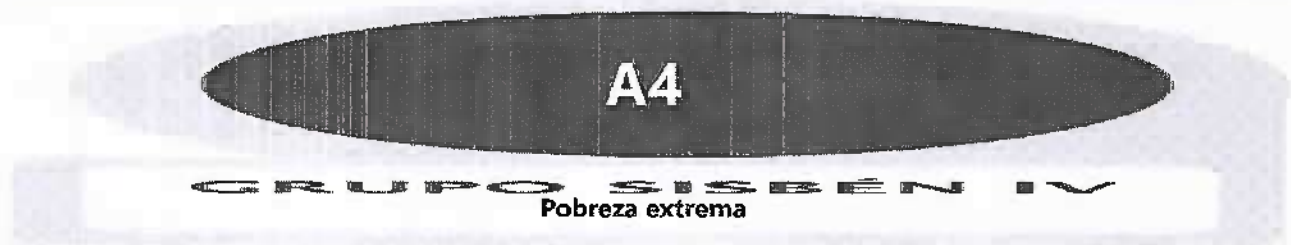
La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573006545300000040



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA MARLENY
Apellidos: CAMPOS
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28480883
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/06/2021
Última actualización ciudadano: 30/06/2021
Última actualización vía registros administrativos:

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

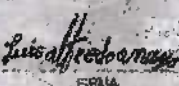


Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **91.001.783**
 APELLIDOS **ANAYA**
 NOMBRES **LUIS ALFREDO**


 FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1947**
BUCARAMANGA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH. SEXO
22-MAY-1984 **SABANA DE TORRES**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INOCENTE OBERGHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARBEL SANJUAN TORRES



A-2716700-00535053-44-0091001783-20140111 0035535184 1 32790549



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 91.001.783
Fecha de Expedición: 22 DE MAYO DE 1984
Lugar de Expedición: SABANA DE TORRES - SANTANDER
A nombre de: LUIS ALFREDO ANAYA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	91001783
NOMBRES	LUIS ALFREDO
APELLIDOS	ANAYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:37:34

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573007544500000150



DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ALFREDO

Apellidos: ANAYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91001783

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/05/2021

Última actualización ciudadano:

07/05/2021

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.480.443**
HERNANDEZ ARIAS
 APELLIDOS
CARMEN EMILIA
 NOMBRES

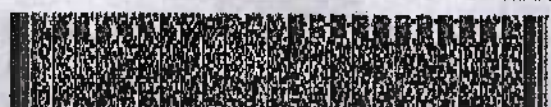
NO FIRMA
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1961**
PUERTO NARE
(ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
13-OCT-1982 PUERTO PARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

BOYCE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARNALD BARRONCEZ FLORES



A-2710700-00181347-F-0028480-443-20090928 0016824328A 1 2038 103



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	28.480.443
Fecha de Expedición:	13 DE OCTUBRE DE 1992
Lugar de Expedición:	PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de:	CARMEN EMILIA HERNANDEZ ARIAS
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480443
NOMBRES	CARMEN EMILIA
APELLIDOS	HERNANDEZ ARIAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 16:36:37

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos...



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000143

B1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN EMILIA

Apellidos: HERNANDEZ ARIAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480443

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/05/2025

Última actualización ciudadano:

08/05/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Reservada
11-10-2024

telefono

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 37.923.572

APELLIDOS RAIGOZA

NOMBRES LUCIA DEL SOCORRO

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1958

VENECIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

02-AGO-1979 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDER PEGA RODA



A-2716700-01350563-F-0037923572-20230601 0113794838G 1 53635384

Código de verificación

34022171626



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.923.572
Fecha de Expedición: 2 DE AGOSTO DE 1979
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: LUCIA DEL SOCORRO RAIGOZA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37923572
NOMBRES	LUCIA DEL SOCORRO
APELLIDOS	RAIGOZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/12/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:33:17	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573018543900000089



DATOS PERSONALES

Nombres: LUCIA DEL SOCORRO
Apellidos: RAIGOZA
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 37923572
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/04/2021
Última actualización ciudadano: 27/04/2021
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
28.480.290

NUMERO
SANCHEZ
 APELLIDOS
LUCILA
 NOMBRES

NO FIRMA
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1963**
LA DORADA
 (CALDAS)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-FEB-1985 PUERTO PARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
 CLARA SANDOZ PARRINO LOPEZ



A-2716700-69146226-F-0028180280-20080110 0427308100A OZ 162531091



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	28.480.290
Fecha de Expedición:	5 DE FEBRERO DE 1985
Lugar de Expedición:	PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de:	LUCILA SANCHEZ
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480290
NOMBRES	LUCILA
APELLIDOS	SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:32:23

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta Información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada directamente a la EPS o EOC.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573020543900000775

B4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUCIA

Apellidos: SANCHEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480290

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/04/2021

Última actualización ciudadano: 27/04/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5

B1→B7

C1→C18

D1→D21

Pobreza extrema

Pobreza moderada

Vulnerabilidad

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 28.480.914
 NUMERO
 GUERRA CALDERON
 APELLIDOS
 OTILIA
 NOMBRES
 NO FIRMA
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1962
 PUERTO PARRA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.55 ESTATURA O- G.E. RH F SEXO
 04-MAR-2003 PUERTO PARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 INDICE DERECHO
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMAGUERES 210 LOPEZ




P-2715700-59116313-F-0028480914-20040208 0055104039A 02 119195845



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	28.480.914
Fecha de Expedición:	4 DE MARZO DE 2003
Lugar de Expedición:	PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de:	OTILIA GUERRA CALDERON
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480914
NOMBRES	OTILIA
APELLIDOS	GUERRA CALDERON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:31:39

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000042

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OTILIA

Apellidos: GUERRA CALDERON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480914

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/10/2022

Última actualización ciudadano:

26/10/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 71.180.219
 ATILANO
 APELLIDOS
 JOSE OMAR
 NOMBRES

Jose Omar Atilano
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1957
 PUERTO PARRA
 (BANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ M
 ESTATURA C.S. RH SEXO

30-JUN-1977 PUERTO BERRIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GARCIA VACA



A-2716700-00867339-M-0071180219-20161124 0052260048A 1 36226418



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900001479



DATOS PERSONALES

Nombres: GUSTAVO

Apellidos: ZAPATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 15363112

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/02/2025

Última actualización ciudadano:

11/02/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15363112
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	ZAPATA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:26:14

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada ante la EPS correspondiente.

folia cedulas

Código de verificación

94689171635

cabecera



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 15.363.112
Fecha de Expedición: 10 DE SEPTIEMBRE DE 1975
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: GUSTAVO ZAPATA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

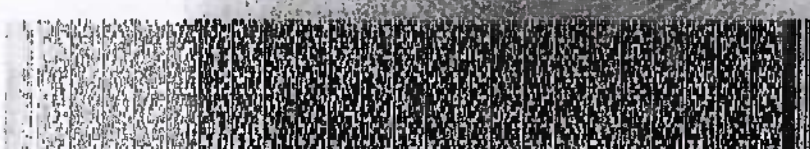
EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Colección

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
15.363.112
NUMERO
ZAPATA
APELLIDOS
GUSTAVO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1954
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-SEP-1975 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDECE DERECHO
REGISTRO NACIONAL
ALBAZOTHA MARGO LOPEZ

A-2716700-59146224-M-00153831-12-20060405 0257106085A 02 205248052



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573022543900000263

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MONICA

Apellidos: PRADA BUENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37932216

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/09/2024

Última actualización ciudadano:

26/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
vulnerabilidad

D1→D21
No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37932216
NOMBRES	MONICA
APELLIDOS	PRADA BUENO
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	24/02/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:16:25	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe dirigirse a la entidad correspondiente.

Código de verificación

57619171645

Cabecera



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.932.216
Fecha de Expedición: 14 DE OCTUBRE DE 1983
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: MONICA PRADA BUENO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Calabria

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.932.216

PRADA BUENO

APELLIDOS

MONICA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1948

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-OCT-1983 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CIUDAD ADOL. SANCHEZ TORRES



A-27107-0-0-1176345 F-0037932216 20090909 0015864566A 1 24072844



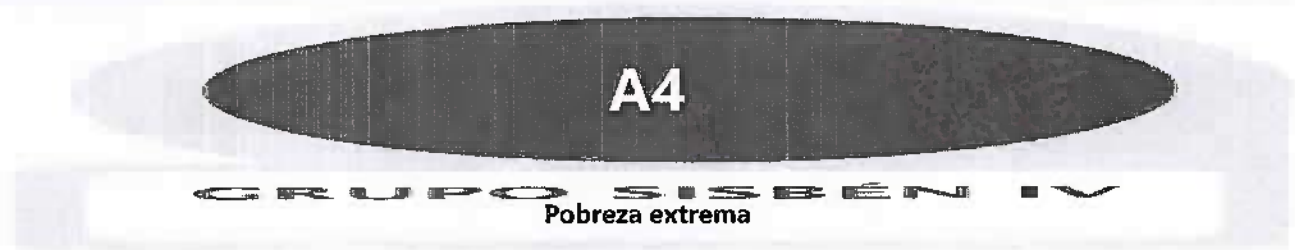
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573005544700000082



DATOS PERSONALES

Nombres: ARGEMIRO

Apellidos: MARTINEZ BLANCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91429283

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/10/2024

Última actualización ciudadano:

30/10/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	91429283
NOMBRES	ARGEMIRO
APELLIDOS	MARTINEZ BLANCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:03:32	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Código de verificación

18817171632



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Cabecera

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 91.429.283
Fecha de Expedición: 30 DE ABRIL DE 1985
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: ARGEMIRO MARTINEZ BLANCO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Calcedon

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 91.429.283
MARTINEZ BLANCO
APELLIDOS
ARGEMIRO
NOMBRES

NO FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO: 03-DIC-1958
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.B. RH

M
SEXO

30-ABR-1985 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS NEEL RAMIREZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2716700-00170342-M-0091420283-20090618 0015001159A1 25380755



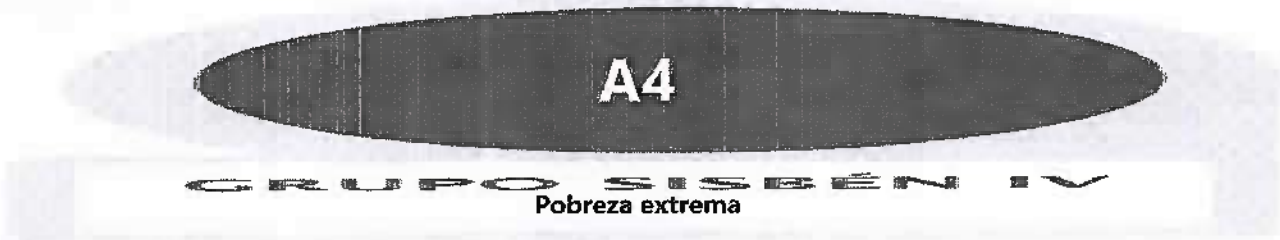
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573004544600000024



DATOS PERSONALES

Nombres: SOLEDAD

Apellidos: RUA HOYOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480301

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/03/2023

Última actualización ciudadano:

09/03/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puartoparra-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480301
NOMBRES	SOLEDAD
APELLIDOS	RUA HOYOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:29:14

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o sus afiliados, comuníquese al 122

Código de verificación

3933171630



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.301
Fecha de Expedición: 3 DE MAYO DE 1985
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: SOLEDAD RUA HOYOS
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 28.480.301
RUA HOYOS

APELLIDOS
SOLEDAD

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



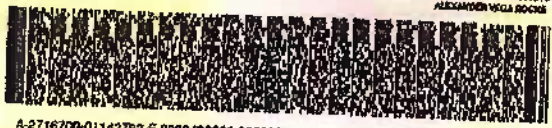
FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1956
CARACOLI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-MAY-1985 FUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROQUE



A-2716700-01142793-F-0028480301-20200821 0070806434G 1 53034832



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573006545300000013

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANATILDE

Apellidos: CALLE MADRIGAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480089

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/01/2022

Última actualización ciudadano:

19/01/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480089
NOMBRES	ANATILDE
APELLIDOS	CALLE DE MADRIGAL
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:30:01

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Código de verificación

82179171629



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.089
Fecha de Expedición: 15 DE OCTUBRE DE 1969
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: ANATILDE CALLE DE MADRIGAL
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Para el abuelo
de Solís de Rúa

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **28.480.089**
CALLE De MADRIGAL

PRELACOS
ANATILDE

REPRESENTANTE

[Signature]

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1940**
EL TIGRE
VEGACHI (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **B+** **F**
ESTATURA G S RH SEXO

15-OCT-1969 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO GARCÍA TORRES

INDICE DERECHO

[Barcode]

A-2710700-00208119-F-0028480089-20100114 0019983703A 1 20380807



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000042



DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE OMAR
Apellidos: ATILANO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 71180219
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/10/2022
Última actualización ciudadano: 26/10/2022
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71180219
NOMBRES	JOSE OMAR
APELLIDOS	ATILANO
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:30:58

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 71.180.219
Fecha de Expedición: 30 DE JUNIO DE 1977
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: JOSE OMAR ATILANO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

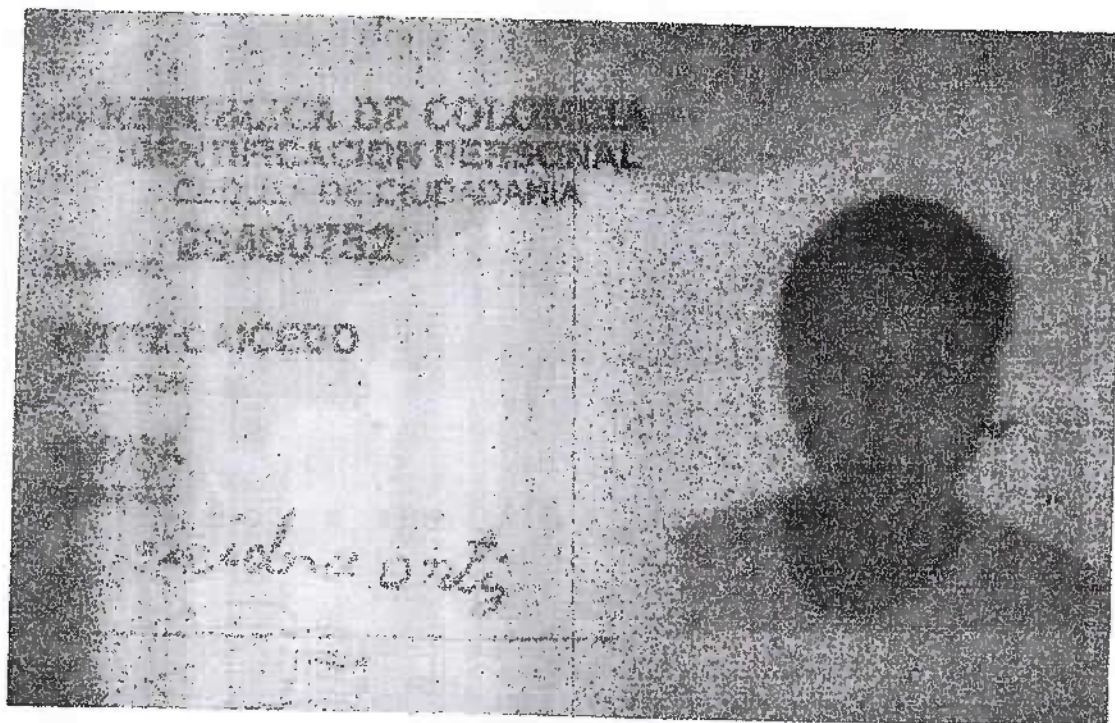
Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Colocon



Código de verificación

74687171649



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Colbecer

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.752
Fecha de Expedición: 23 DE FEBRERO DE 2000
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: ISIDRA ORTIZ CAICEDO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

• ANT - Agencia Nacional de Tierras

• FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

• ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

• UARIV - Unidad para las Víctimas

• DNP - Departamento Nacional de Planeación
- ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

* Actualización según literal b del Artículo 1 de la Ley 1561 de 2012 y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480752
NOMBRES	ISIDRA
APELLIDOS	ORTIZ CAICEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	18/03/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:11:52

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573005544700000244



DATOS PERSONALES

Nombres: ISIDRA
Apellidos: ORTIZ CAICEDO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28480752
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/05/2022
Última actualización ciudadano: 11/08/2019
Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

calabazas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.770.161**

RAMIREZ RUIZ

APELLIDOS

MARIA REGINA

NOMBRES

[Signature]
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1953**

BETULIA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RM SEXO

12-DIC-1983 PUERTO WILCHES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANABRIA TORRES

ENCUADERADO



A:2704902-00175550-F-0037770161-20090907 0015753711A 24119644

Código de verificación

24345171638



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Colocaron

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.770.161
Fecha de Expedición: 12 DE DICIEMBRE DE 1983
Lugar de Expedición: PUERTO WILCHES - SANTANDER
A nombre de: MARIA REGINA RAMIREZ RUIZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Columnas	Datos
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37770161
NOMBRES	MARIA REGINA
APELLIDOS	RAMIREZ RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	03/07/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:10/17/2025 16:08:57

Estación de origen:192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada ante la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573022543900000653



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA REGINA

Apellidos: RAMIREZ RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37770161

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/11/2024

Última actualización ciudadano:

06/11/2024

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Colocon

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1 103 672 833
GONZALEZ

APELLIDOS
MARIA YOLANDA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1968
PUERTO PARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.B. RH

F
SEXO

20-JUN-2007 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

RECTORADO NACIONAL
CAROLINA TORRES TORRES

INDICE DERECHO



P-2716700-00105912-P-1103672833-20081021 000455902DA 1 9924072848



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Cabeceza

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	1.103.672.833
Fecha de Expedición:	20 DE JUNIO DE 2007
Lugar de Expedición:	PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de:	MARIA YOLANDA GONZALEZ
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1103672833
NOMBRES	MARIA YOLANDA
APELLIDOS	GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 16:47:36

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe dirigirse a la entidad correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573001544200000008



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA YOLANDA
Apellidos: GONZALEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1103672833
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/06/2023
Última actualización ciudadano: 02/06/2023
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

21.930.783
 ARBOLEDA

APELLIDO
 MARTA LUZ

Marta Luz Arboleda



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1957
 SANTA BARBARA
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
 ESTATURA O S RH SEXO

31-ENE-1979 PUERTO BERRIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL AL
 JUNTA CANAL DE NACIMIENTO Y ACTAS

A 2704500 00952602 F 0021930783-20171107 0058407530A2 49487970

Código de verificación

32779171631



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 21.930.783
Fecha de Expedición: 31 DE ENERO DE 1979
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: MARTA LUZ ARBOLEDA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21930783
NOMBRES	MARTA LUZ
APELLIDOS	ARBOLEDA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	CIMITARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/10/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:28:28	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada directamente a la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68190002558500004782



DATOS PERSONALES

Nombres: MARTA LUZ

Apellidos: ARBOLEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21930783

Municipio: Cimitarra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/06/2022

Última actualización ciudadano:

06/06/2022

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

EDINSON AGUILAR RUEDA

Dirección:

Carrera 5 No 6 - 10

Teléfono:

6059219 Extensión 1031 - 3143484450

Correo Electrónico:

sisben@cimitarra-santander.gov.co

Barrio
la Combre
3165601916

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.776.392

SEXO
DIAZ ROA
APELLIDOS
ANGEL CUSTODIO
NOMBRES

Angel Custodio Diaz



FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1949
CHINAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-NOV-1973 CALARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALABAMA BUREAU OF RECORDS



A-2718790-58142512-34-0006775392-20060203 93177000344 02 187134912



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 9.776.392
Fecha de Expedición: 18 DE NOVIEMBRE DE 1973
Lugar de Expedición: CALARCA - QUINDIO
A nombre de: ANGEL CUSTODIO DIAZ ROA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	9776392
NOMBRES	ANGEL CUSTODIO
APELLIDOS	DIAZ ROA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:56:05	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



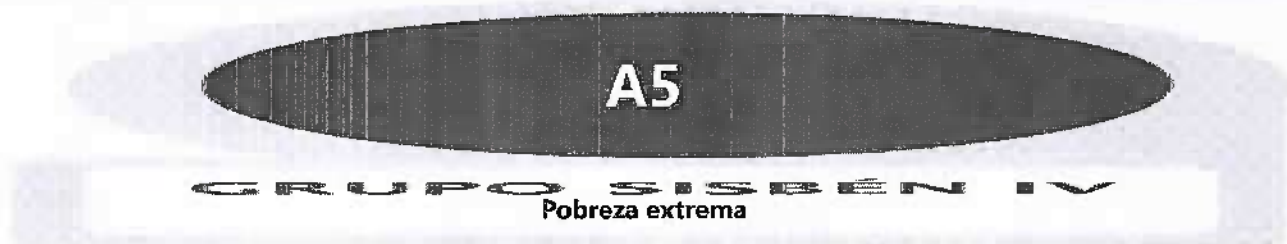
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573005544700000056



DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL CUSTODIO

Apellidos: DIAZ ROA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9776392

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/10/2022

Última actualización ciudadano:

20/10/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.504.722

MORA ORREGO

APellidos
CARMEN EMILIA

NOMBRE
Carmen Emilia Mora

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1953

ITUANGO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA

O+ G. S. RH

F SEXO

10-ENE-1975 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
para el Estado de Colombia

48012793



A-2716700-00924978-F-0032504722-20120724 0056560982A T 48012793



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 32.504.722
Fecha de Expedición: 16 DE ENERO DE 1975
Lugar de Expedición: MEDELLIN - ANTIOQUIA
A nombre de: CARMEN EMILIA MORA ORREGO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	32504722
NOMBRES	CARMEN EMILIA
APELLIDOS	MORA ORREGO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:52:26	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573005544700000056



DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN EMILIA

Apellidos: MORA ORREGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 32504722

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/10/2022

Última actualización ciudadano:

20/10/2022

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
28480881

NUMERO
ORDONEZ
APELLIDOS
TERESA
NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26 JUN-1959
PUERTO WILCHES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUL-2001 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDECE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2118100-59007503-F-0028480881-20020530 0703502142A 01-102382181

Código de verificación

9452317162



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.881
Fecha de Expedición: 12 DE JULIO DE 2001
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: TERESA ORDOÑEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480881
NOMBRES	TERESA
APELLIDOS	ORDÓÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:51:47

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000038



DATOS PERSONALES

Nombres: TERESA

Apellidos: ORDOÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480881

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/09/2024

Última actualización ciudadano:

23/09/2024

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3,585.398

MOLINA VALENCIA
APELLIDOS

MIGUEL ANGEL
NOMBRES

Miguel Angel Molina




FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1957
SAN ROQUE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUL-1977 SAN ROQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
SUAVILLO, C. E. 1900 01234



A-27 18760-59 182913-M-0003585398-20071214 0042807348P 02 222771452

COSSO SALUD

República de Colombia
Sistema General de Seguridad Social
Regimen Subsidiado

CODIGO: 026

Carné No: CSUP0010000700248

MOLINA VALENCIA MIGUEL ANGEL

CC 3585398 Discapacidad: Fecha nacimiento: 30/08/1957

Municipio: PUERTO PARRA Zona: U Nivel: 1

Dirección Sexo: M ficha: 1502

IPS Nivel I: CENTRO DE SALUD - PUERTO PARRA

IPS Nivel II: CLINICA SAN JOSE - BARRANCABERMEJA

IPS Nivel III: HOSP. UNIVERSITARIO RAMON G. VALENCIA

Fecha de inicio: 01/04/2003

Código de verificación

1551317163



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 3.585.398
Fecha de Expedición: 6 DE JULIO DE 1977
Lugar de Expedición: SAN ROQUE - ANTIOQUIA
A nombre de: MIGUEL ANGEL MOLINA VALENCIA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	3585398
NOMBRES	MIGUEL ANGEL
APELLIDOS	MOLINA VALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:50:16

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



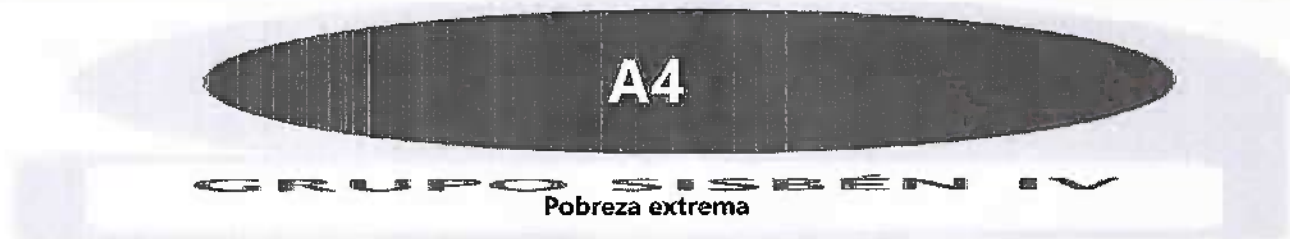
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000038



DATOS PERSONALES

Nombres: MIGUEL ANGEL

Apellidos: MOLINA VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3585398

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/09/2024

Última actualización ciudadano:

23/09/2024

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **32.470.145**
 NOMBRES **MIRA De PEREZ**
 APELLIDOS **MARTA LILIA**
 NOMBRES


Marta Lilia Mira
 FIRMA

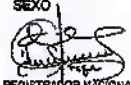

 FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1944**
YALI
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
 ESTATURA

A+
 G.R. RH

F
 SEXO

27-DIC-1972 MEDELLIN
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-0104900-01290574-F-0032470145-20220414 0078788576A 1 6504395629



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 32.470.145
Fecha de Expedición: 27 DE DICIEMBRE DE 1972
Lugar de Expedición: MEDELLIN - ANTIOQUIA
A nombre de: MARTA LILIA MIRA DE PEREZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

- 
ADRES
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
 - ANT - Agencia Nacional de Tierras
 - FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
 - ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
 - UARIV - Unidad para las Víctimas
 - DNP - Departamento Nacional de Planeación

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

* Actualización según literal b) del Artículo 4 de la Ley 1381 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	32470145
NOMBRES	MARTA LILIA
APELLIDOS	MIRA DE PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:46:03

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

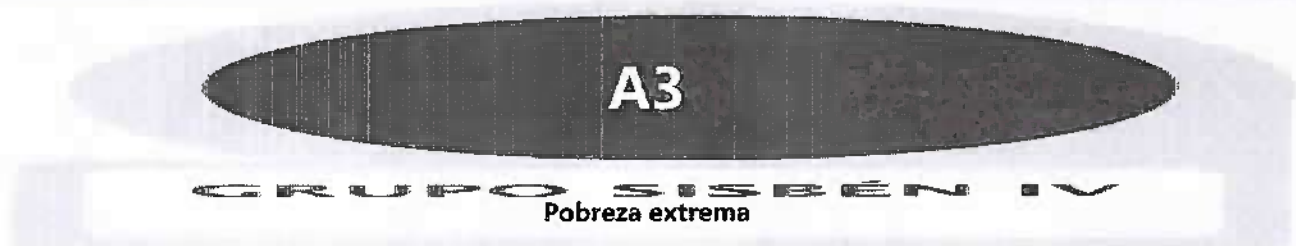
La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573003544400000081



DATOS PERSONALES

Nombres: MARTA LILIA
Apellidos: MIRA DE PEREZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 32470145
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/07/2024
Última actualización ciudadano: 25/07/2024
Última actualización via registros administrativos: 25/07/2024

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

- 1. Por validación de información en otros registros administrativos.
 - 2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.
- Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades.
- DPS - Departamento para la prosperidad social
 - MinEducación - Ministerio de Educación
 - ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
 - ICETEX

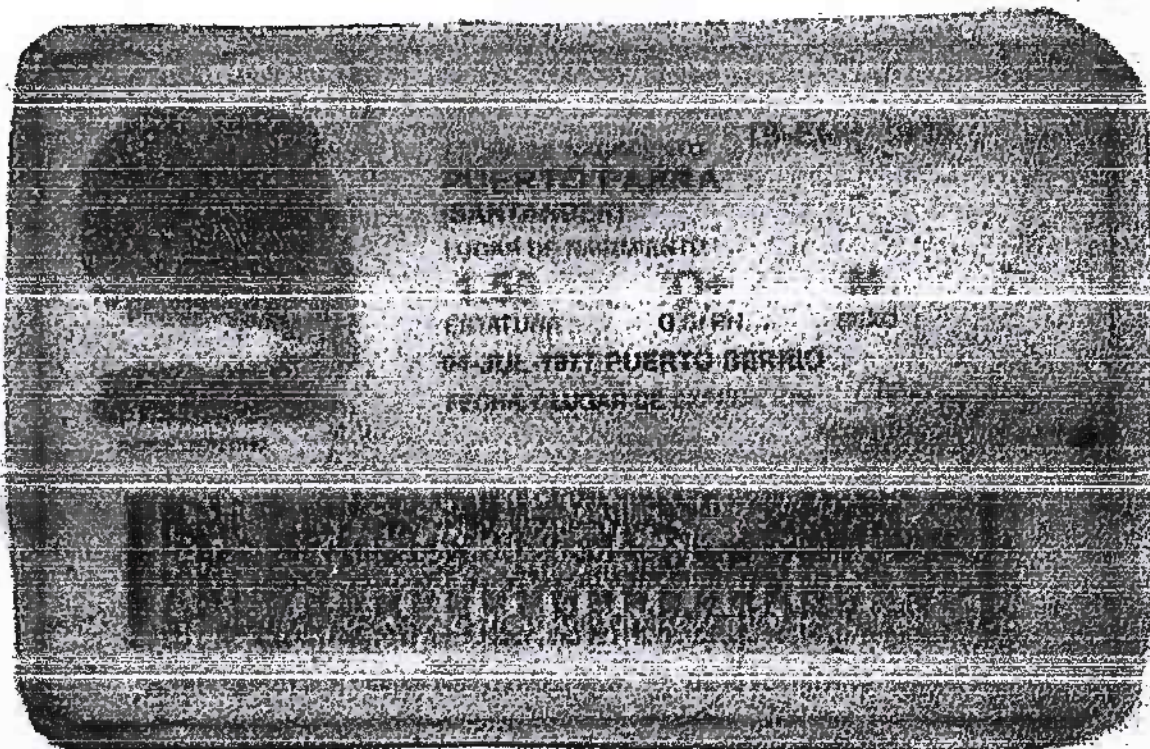


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA
71.180.372

CORTES CORTES

JOSE HELI

NO FIRMA



Código de verificación

8456817169



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 71.180.372
Fecha de Expedición: 4 DE JULIO DE 1977
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: JOSE HELI CORTES CORTES
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71180372
NOMBRES	JOSE HELI
APELLIDOS	CORTES CORTES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:44:57

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



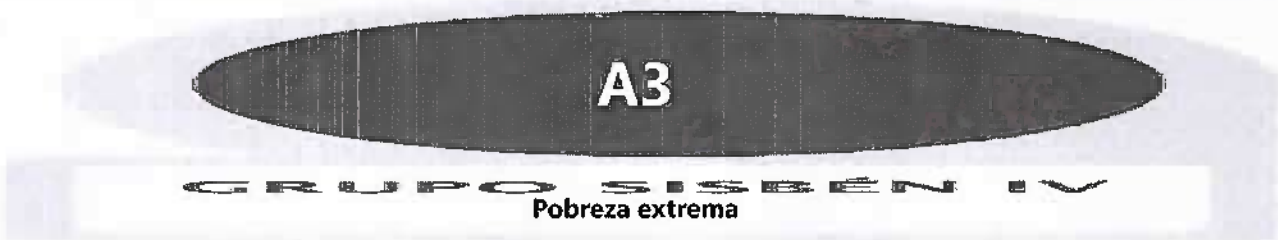
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000081



DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE HELI

Apellidos: CORTES CORTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 71180372

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/07/2024

Última actualización ciudadano:

25/07/2024

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Barrio
Invasión
3174878398

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 21.171.825
HERNANDEZ De PEREZ

APellidos
MARGARITA

NOMBRES

Margarita Hernandez Perez
Firma



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1942
PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. PSI SEXO

05-DIC-1984 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS GALINDO VACIA

INDICE ZOMERDO



A-0100160-00005126-F-0021171825-20170408 005485056A 1 47833814



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	21171825
NOMBRES	MARGARITA
APELLIDOS	HERNANDEZ DE PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/11/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/20/2025 10:12:42 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

Registro válido

Fecha de consulta:

20/10/2025

Ficha:

68573022543900000081

A5

**GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema**

DATOS PERSONALES

Nombres: MARGARITA

Apellidos: HERNANDEZ DE PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21171825

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/09/2024

Última actualización ciudadano:

09/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 21.171.825
Fecha de Expedición: 5 DE DICIEMBRE DE 1964
Lugar de Expedición: ACACIAS - META
A nombre de: MARGARITA HERNANDEZ DE PEREZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 19 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 20 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 15.362.961
GUERRA DEVIA

APELLIDO
JOSE LUIS

NOMBRES
JOSE LUIS

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1953
COELLO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEX
23-MAY-1978 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO YISA ROCHA

ÍNDICE DE DERECHO




A-2716700-01351774-M-0615362961-20230417 0104327512A 1 53638290



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15362961
NOMBRES	JOSE LUIS
APELLIDOS	GUERRA DEVIA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/20/2025 10:20:20 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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



Registro válido

Fecha de consulta:

20/10/2025

Ficha:

68573021543900002216

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE LUIS

Apellidos: GUERRA DEVIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 15362961

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/03/2022

Última actualización ciudadano:

18/03/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 15.362.961
Fecha de Expedición: 23 DE MAYO DE 1975
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: JOSE LUIS GUERRA DEVIA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 19 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 20 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.878.961**
CORNELIO
 APELLIDOS
LUZ ESTELLA
 NOMBRES
LUZ E. Cornelio
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1956**
CUNDAY
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
04-OCT-1978 PRADO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANSEL GARCIA TORRES



A-2911903-00150502 F-002957821-20930618 0011525782A 1 9920938203

Código de verificación

35339171623



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.878.961
Fecha de Expedición: 4 DE OCTUBRE DE 1978
Lugar de Expedición: PRADO - TOLIMA
A nombre de: LUZ ESTELLA CORNELIO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28878961
NOMBRES	LUZ ESTELLA
APELLIDOS	CORNELIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:35:19

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900005804

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ESTELLA

Apellidos: CORNELIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28878961

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/02/2024

Última actualización ciudadano:

27/02/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

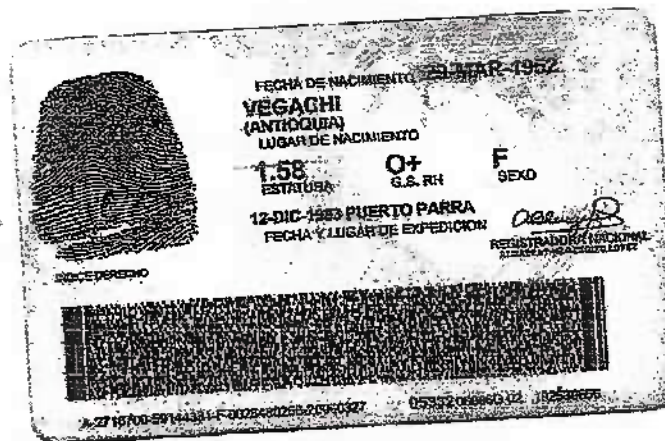
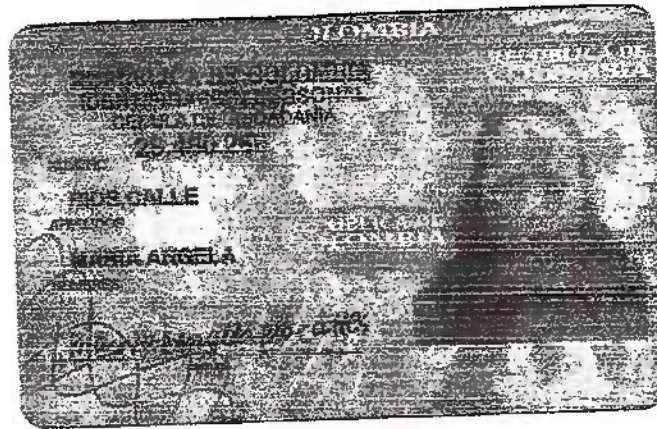
Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



Código de verificación

27044171624



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.266
Fecha de Expedición: 12 DE DICIEMBRE DE 1983
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: MARIA ANGELA RIOS CALLE
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480266
NOMBRES	MARIA ANGELA
APELLIDOS	RIOS CALLE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:34:33	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación, debe acudir a la entidad que genera la consulta.



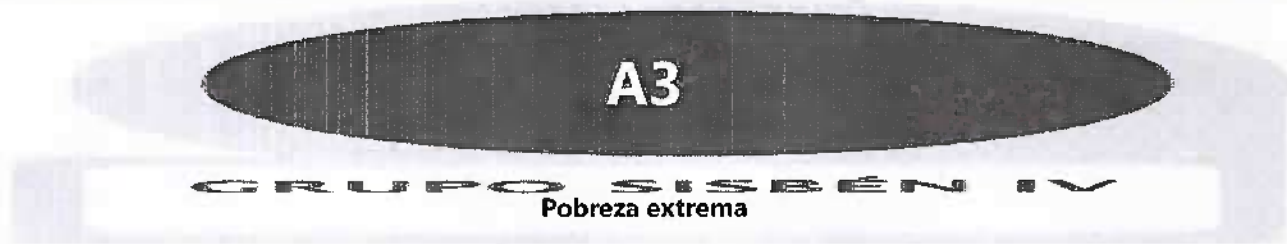
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573002544300000085



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ANGELA

Apellidos: RIOS CALLE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480266

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/07/2019

Última actualización ciudadano:

11/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.180.373

CORTES CORTES

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES

Luis E. Cortes



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1951

PUERTO PARRA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

10-AGO-1977 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Domingo P. S.
REGISTRADORA NACIONAL
A. MAGALANES ROVITO LOPEZ



4-2718703-5614347-449271180373-20080914

00755082560 12 192830640

Código de verificación

69115171639



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 71.180.373
Fecha de Expedición: 10 DE AGOSTO DE 1977
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: LUIS EDUARDO CORTES CORTES
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DAPOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71180373
NOMBRES	LUIS EDUARDO
APELLIDOS	CORTES CORTES
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 16:21:31

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000018



DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS EDUARDO

Apellidos: CORTES CORTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 71180373

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/10/2024

Última actualización ciudadano:

08/10/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Barno
Kennedy
3175506268

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.428.257

PINTO PIMIENTO

APellidos
JAIME

Nombres
J. P. M. P. + O

Firma



FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1964

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-OCT-1984 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CIBELIOS CIBEL PARRICHA TORRES

IMPRESION DERECHO



A-2710700-00176345-M-0091420257-20090509 0015854818A 1 20360936



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	91.428.257
Fecha de Expedición:	17 DE OCTUBRE DE 1984
Lugar de Expedición:	BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de:	JAIME PINTO PIMIENTO
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	91428257
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	PINTO PIMIENTO
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/06/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:05:44	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud debe presentarse ante la entidad correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900002994



DATOS PERSONALES

Nombres: JAIME

Apellidos: PINTO PIMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 91428257

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/04/2024

Última actualización ciudadano:

16/04/2024

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

3172312194

Para el ante rco

La cumbre CA de Mamas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

IDENTIFICACIÓN: 21.930.145

BUILES ZAPATA

APPELLIDO: MERCEDES DE JESUS

NOMBRES: Mercedes de Jesus Builes



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1957

FRONTINO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-OCT-1977 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GUZMAN VACA

INDICE DERECHO



A-2716700-01084530-F-0021930145-20190717 0066470795A 1 51051479



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 21.930.145
Fecha de Expedición: 19 DE OCTUBRE DE 1977
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: MERCEDES DE JESUS BUILES ZAPATA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21930145
NOMBRES	MERCEDES DE JESUS
APELLIDOS	BUILES ZAPATA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:06:48

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



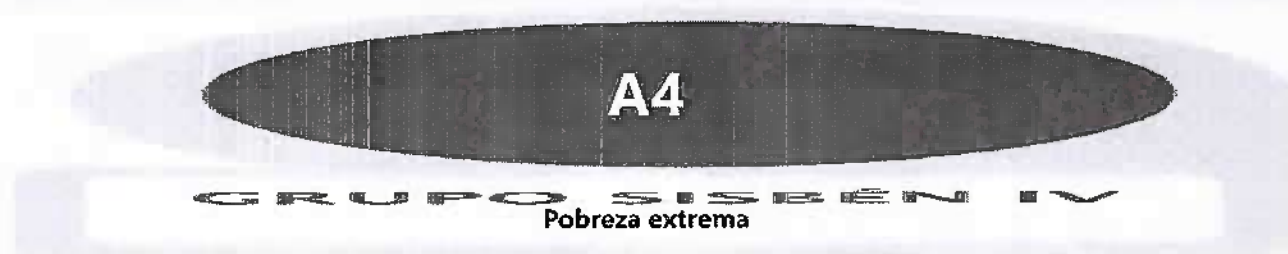
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573004544600000031



DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES DE JESUS

Apellidos: BUILES ZAPATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21930145

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/09/2024

Última actualización ciudadano:

24/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Nov 14
315 232 50 02
3125619562

SUCOR SISBEN
Baño cunio

power equal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.815.562**

MOSQUERA LLOREDA

APELLIDOS

PANTALEON

NOMBRES

Pantaleon Mosquera

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1948**

BAGADO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-AGO-1971 BAGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

LINEA DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADRIAN SANCHEZ TORRES



00229258 M-0004815562-20100327 0021811870A 1 32854



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 4.815.562
Fecha de Expedición: 6 DE AGOSTO DE 1971
Lugar de Expedición: BAGADO - CHOCO
A nombre de: PANTALEON MOSQUERA LLOREDA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4815562
NOMBRES	PANTALEON
APELLIDOS	MOSQUERA LLOREDA
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:10/17/2025 16:09:48

Estación de origen:192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573022543900001089



DATOS PERSONALES

Nombres: PANTALEON

Apellidos: MOSQUERA LLOREDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4815562

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/01/2025

Última actualización ciudadano:

07/01/2025

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

313 6476327 Almazo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **28.480.847**
LONDOÑO MENDOZA

APELLIDOS
MARTHA OLIVA

NOMBRES

NO FIRMA

PARA



FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1958**
PUERTO PARRA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO
19-FEB-2001 PUERTO PARRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOSÉ CARLOS GARCÍA VÉGA

ÍNDICE DERECHO



A-2716700-00045745-F-0028480847-20180905 00508990000 2 38679310



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.847
Fecha de Expedición: 19 DE FEBRERO DE 2001
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: MARTHA OLIVA LONDOÑO MENDOZA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DAFOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480847
NOMBRES	MARTHA OLIVA
APELLIDOS	LONDOÑO MENDOZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:10:48	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573006545300000019

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA OLIVA

Apellidos: LONDOÑO MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480847

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/06/2024

Última actualización ciudadano:

27/06/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

→ Puerto parra

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.586.849**

HERNANDEZ CIRO
APELLIDOS

ANDRES MARIA
NOMBRES

Andres Maria Hernandez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-JUL-1946**
SAN CARLOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-ENE-1976 CARACOLI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Arlequín
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA MATER BENIGNO LOYCE

INDICE DERECHO



A-0120500-18114391-44-000358849-20030917 0354303280A 01 133801522



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1946

SAN CARLOS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

17-ENE-1976 CARACOLI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Abelardo
REGISTRADORA NACIONAL
ALABACATRE HENRICO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-0120500-16114391-M-0003586840-20030917

03643 03260A 01 133801922

Código de verificación

5474171648



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 3.586.849
Fecha de Expedición: 17 DE ENERO DE 1976
Lugar de Expedición: CARACOLI - ANTIOQUIA
A nombre de: ANDRES MARIA HERNANDEZ CIRO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

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

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1561 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1317 de 2013.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3586849
NOMBRES	ANDRES MARIA
APELLIDOS	HERNANDEZ CIRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	PUERTO BERRIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 16:12:59

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada ante la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573020543900000659



DATOS PERSONALES

Nombres: ANDRES MARIA
Apellidos: HERNANDEZ CIRO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 3586849
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2021
Última actualización ciudadano: 16/03/2021
Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

3133380745

en espera por el
Almuerzo -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

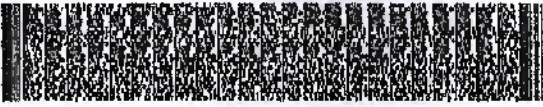
NUMERO 15.362.668
JEREZ
ATENDIDOS
HELIODORO
NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1952
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **O+** **M**
ESTATURA **G.S. RH** **SEXO**
02-OCT-1974 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACA



A-2718700-01055351-M-0015362668-20190115 0084161340A 1 51051253

Código de verificación

66765171647



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 15.362.668
Fecha de Expedición: 2 DE OCTUBRE DE 1974
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: HELIODORO JEREZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15362668
NOMBRES	HELIODORO
APELLIDOS	JEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 16:14:18

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



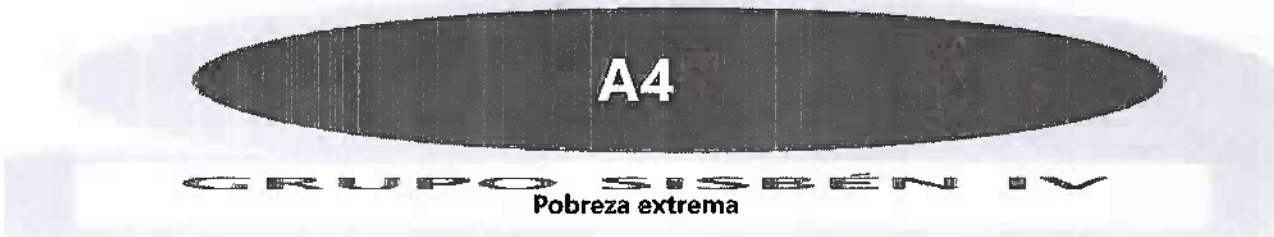
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573009543900000012



DATOS PERSONALES

Nombres: HELIODORO

Apellidos: JEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 15362668

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/10/2022

Última actualización ciudadano:

05/10/2022

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Para el Almuero CV
En las Faltas tel 382270313

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
28.480.262

NUMERO

RIVERA RIOS

APELLIDOS

ANA CECILIA

NOMBRES

Ana Cecilia Rios
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1954
PUERTO SALGAR
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-NOV-1983 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE ANTONIO GONZALEZ



A-2704500-59104101-F-0028480262-20071121 0035107325A 02 240952052



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.262
Fecha de Expedición: 17 DE NOVIEMBRE DE 1983
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: ANA CECILIA RIVERA RÍOS
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480262
NOMBRES	ANA CECILIA
APELLIDOS	RIVERA RIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 16:17:12

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



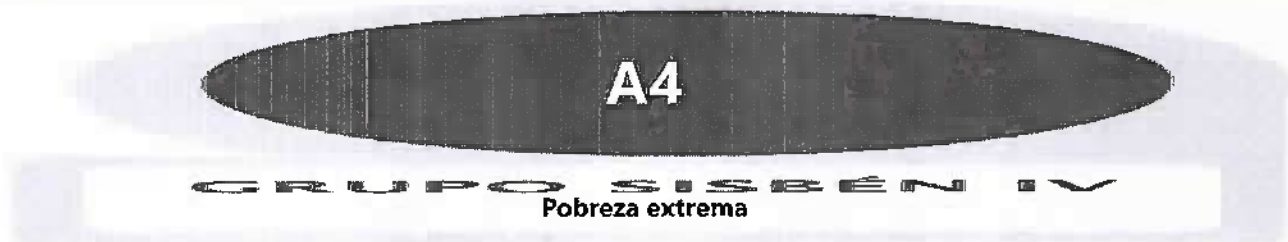
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900001319



DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CECILIA

Apellidos: RIVERA RIOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480262

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/09/2024

Última actualización ciudadano:

30/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

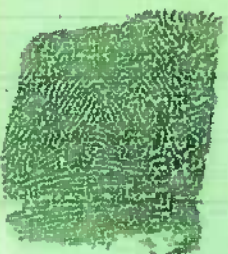
REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NÚMERO 22.009.239

LONDONO PARRA
 APELLIDOS

MARIA DEL SOCORRO
 NOMBRES

Maria del Socorro

FECHA DE EXPIRACION 22 JUN 1948

YALI
 (AUTOCOMIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

T.43 O+ F
 ESTADURA C.E. EN SEXO

¿Tiene otro documento de identidad?

FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRACION NACIONAL
 NÚMERO DE IDENTIFICACION



A OLAFRO M. GONZALEZ - REGISTRADOR NACIONAL

042810004-22 1948-0023

Código de verificación

50203171643



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 22.009.239
Fecha de Expedición: 21 DE ENERO DE 1974
Lugar de Expedición: PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA
A nombre de: MARIA DEL SOCORRO LONDOÑO PARRA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	22009239
NOMBRES	MARIA DEL SOCORRO
APELLIDOS	LONDOÑO PARRA
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:17:52	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada ante la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000074



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DELSOCORRO
Apellidos: LONDOÑO PARRA
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 22009239
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/11/2022
Última actualización ciudadano: 21/11/2022
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

Código de verificación

76300171643



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 13.879.092
Fecha de Expedición: 6 DE SEPTIEMBRE DE 1972
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: JAIME DE JESUS VELASQUEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13879092
NOMBRES	JAIME DE JESUS
APELLIDOS	VELASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 16:19:00 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573001544200000111



DATOS PERSONALES

Nombres: JAIME DEJESUS
Apellidos: VELASQUEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 13879092
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/10/2024
Última actualización ciudadano: 25/10/2024
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

Código de verificación

35029171642



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.428
Fecha de Expedición: 7 DE MAYO DE 1992
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: LUZ MARY MARTINEZ PERDOMO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480428
NOMBRES	LUZ MARY
APELLIDOS	MARTINEZ PERDOMO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:20:11

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar, sus datos, o cualquier otra acción, debe acudir a la entidad que genera la consulta.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000154

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MARY
Apellidos: MARTINEZ PERDOMO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28480428
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/08/2023
Última actualización ciudadano: 08/08/2023
Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.480.133

MORENO DUARTE

APELLIDOS

MERY DE JESUS

NOMBRES

MERY DE JESUS

FIRMA:



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1955

PUERTO PARRA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

22-DIC-1977 PUERTO PARRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2716700-00254002 F-0028480133-20100907

0023782540A 1

32694609

Código de verificación

86460171639



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.133
Fecha de Expedición: 22 DE DICIEMBRE DE 1977
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: MERY DE JESUS MORENO DUARTE
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

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

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1561 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480133
NOMBRES	MERY DE JESUS
APELLIDOS	MORENO DUARTE
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:22:09

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573001544200000123



DATOS PERSONALES

Nombres: MERY DEJESUS
Apellidos: MORENO DUARTE
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28480133
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/11/2021
Última actualización ciudadano: 31/08/2025
Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.928.740

TELLEZ

APELLIDOS

OLGA MARIA

NOMBRES

Olga Maria Tellez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1953

FLORIAN
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-ENE-1976 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2716700-00213587-F-0021928740-20100209

0020758739A 1

32694132

Código de verificación

76278171638



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 21.928.740
Fecha de Expedición: 17 DE ENERO DE 1976
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: OLGA MARIA TELLEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21928740
NOMBRES	OLGA MARIA
APELLIDOS	TELLEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:22:56

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573004544600000242

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA MARIA

Apellidos: TELLEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 21928740

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/09/2023

Última actualización ciudadano:

04/09/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.549.243**

SINISTERRA GRUESO

APELLIDOS

ALFONSO

NOMBRES

Alfonso Sinisterra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

30-OCT-1943

ISCUANDE
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

A+

M

ESTATURA

G S RH

SEXO

13-ABR-1965 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SÁNCHEZ TORRES



A-2716700-00256962-M-0003649243-20100922

0024059275A 1

32694626

Código de verificación

64145171637



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 3.549.243
Fecha de Expedición: 13 DE ABRIL DE 1965
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: ALFONSO SINISTERRA GRUESO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3549243
NOMBRES	ALFONSO
APELLIDOS	SINISTERRA GRUESO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:23:43	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573001544200000080



DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO
Apellidos: SINISTERRA GRUESO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 3549243
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/09/2024
Última actualización ciudadano: 09/09/2024
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.835.891**

HERRERA GARZON

APellidos

TIMOTEO

Nombres

NO FIRMA



INDICE DERECHO

08-MAR-1945

FECHA DE NACIMIENTO
VILLETÁ
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55

A+

M

ESTATURA

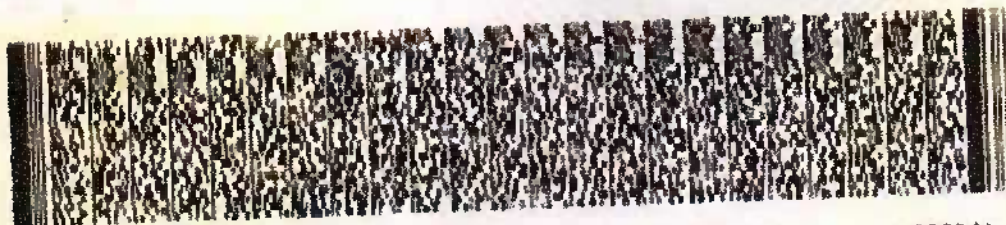
G.S. RH

SEXO

22-SEP-1966 LA DORADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1520200-00164286-M-0002835891-20090725

0013909568A 1

30855841

Código de verificación

65869171636



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 2.835.891
Fecha de Expedición: 22 DE SEPTIEMBRE DE 1966
Lugar de Expedición: LA DORADA - CALDAS
A nombre de: TIMOTEO HERRERA GARZON
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2835891
NOMBRES	TIMOTEO
APELLIDOS	HERRERA GARZON
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/02/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 16:25:28	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada directamente a la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573002544300000179



DATOS PERSONALES

Nombres: TIMOTEO

Apellidos: HERRERA GARZON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2835891

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/02/2023

Última actualización ciudadano:

02/02/2023

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.904.057**
CALDERON
 APELLIDOS
ANA BEATRIZ
 NOMBRES
Ana B. Calderon
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-1938**
VELEZ
(SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
23-JUN-1958 BUCARAMANGA
 FECHA * LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARCE BARRONTE TORRES



A-2716700-00213567-F-0027904057-20100208 0020768746A 1 32894076

Banco El Kennedy
 3155490377

Código de verificación

23367171610



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 27.904.057
Fecha de Expedición: 23 DE JUNIO DE 1958
Lugar de Expedición: BUCARAMANGA - SANTANDER
A nombre de: ANA BEATRIZ CALDERON
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	27904057
NOMBRES	ANA BEATRIZ
APELLIDOS	CALDERON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:43:58

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación, comuníquese con su entidad de afiliación.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573002544300000048



DATOS PERSONALES

Nombres: ANA BEATRIZ
Apellidos: CALDERON
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 27904057
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/04/2024
Última actualización ciudadano: 10/04/2024
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

**CENTRO VIDA DEL ADULTO
MAYOR
BENEFICIARIOS
CENTRO POBLADO LAS
MONTROYAS**



17/01/2002

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.883.129

VELASQUEZ LOZANO
APELLIDO

ELIECER
NOMBRE

E. S. Velasquez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1952
AMBALEMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-SEP-1975 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JANUARIO GILBERTO



A-27 18700-59182273-M-0013883129-20071129 0005567333G 04 235033138

Código de verificación

1299523930



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 13.883.129
Fecha de Expedición: 18 DE SEPTIEMBRE DE 1975
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: ELIECER VELASQUEZ LOZANO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 22 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 23 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



Montoya

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Columnas	Datos
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13883129
NOMBRES	ELIECER
APELLIDOS	VELASQUEZ LOZANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:36:06

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe presentarse en la EPS.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573007544500000010



DATOS PERSONALES

Nombres: ELIECER
Apellidos: VELASQUEZ LOZANO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 13883129
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/06/2019
Última actualización ciudadano: 28/06/2019
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.789.834**

AVENDAÑO RODAS

APELLIDOS

JHON JAIR

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1962**

PUERTO PARRA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

A+
G.S. RH

M

SEXO

13-NOV-1988 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2716700-00294729-M-000578834-20110317

0025189708A 1

8620527398



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	5.789.834
Fecha de Expedición:	13 DE NOVIEMBRE DE 1986
Lugar de Expedición:	PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de:	JHON JAIRO AVENDAÑO RODAS
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5789834
NOMBRES	JHON JAIRO
APELLIDOS	AVENDAÑO RODAS
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:43:37

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573011545100000009



DATOS PERSONALES

Nombres: ARNULFO

Apellidos: PALOMO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4432597

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/08/2022

Última actualización ciudadano:

09/08/2022

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

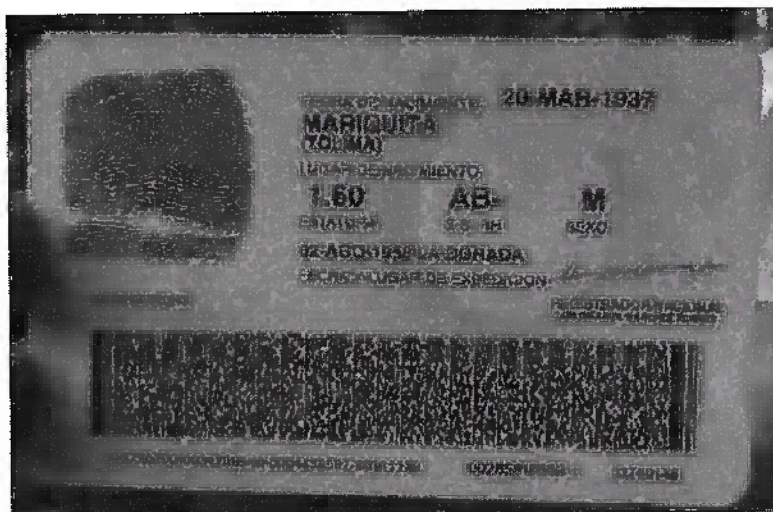
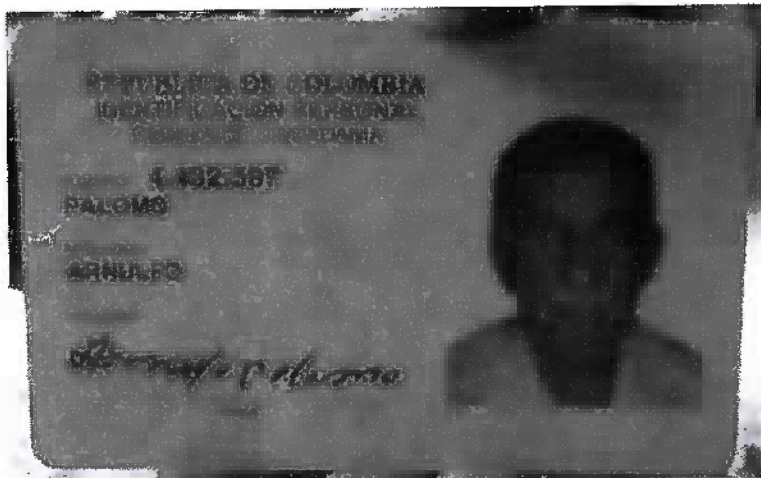
Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



Código de verificación

29607171519



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 4.432.597
Fecha de Expedición: 2 DE AGOSTO DE 1958
Lugar de Expedición: LA DORADA - CALDAS
A nombre de: ARNULFO PALOMO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DAOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4432597
NOMBRES	ARNULFO
APELLIDOS	PALOMO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:44:08

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



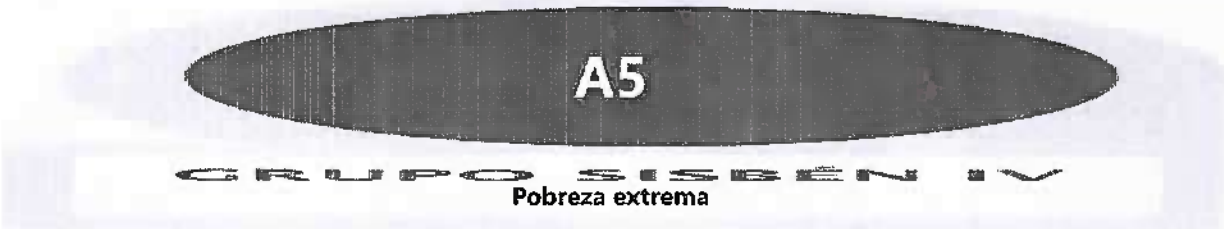
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573012545200000004



DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ OMAIDA

Apellidos: DAVID

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 32100693

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/05/2023

Última actualización ciudadano:

30/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

manojos



Código de verificación

1509523923



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.926.049
Fecha de Expedición: 30 DE SEPTIEMBRE DE 1980
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: INES PEREZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 22 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 23 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



Montoya

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37926049
NOMBRES	INES
APELLIDOS	PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 17:36:31	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada directamente a la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573007544500000010



DATOS PERSONALES

Nombres: INES
Apellidos: PEREZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 37926049
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/06/2019
Última actualización ciudadano: 28/06/2019
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40265200

SUAREZ JIMENEZ

APELLIDOS

LUZ DARY

NOMBRES

Luz Dary Suarez Jimenez



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1984

PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

08-NOV-1984 PUERTO RICO

FECHA Y LUGAR DE EMISION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUEQUE ESCOBAR



A-0120600-14025503-P-0040265200-20010503

18269011:3A 02 091223985



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	40.265.200
Fecha de Expedición:	8 DE NOVIEMBRE DE 1984
Lugar de Expedición:	PUERTO RICO - META
A nombre de:	LUZ DARY SUAREZ JIMENEZ
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 20 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 21 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	40265200
NOMBRES	LUZ DARY
APELLIDOS	SUAREZ JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	PUERTO BERRIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/04/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:39:35

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la atención de los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573022543900000579

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ DARY
Apellidos: SUAREZ JIMENEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 40265200
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/10/2024
Última actualización ciudadano: 30/10/2024
Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 461.346
 VASQUEZ CASTILLO

APELLIDOS
 SIMON

SEXO
 V. M. P. E. S.

NO FIRMA
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1937
 VILLET
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 A+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUN-1981 YACOP
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DE RECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ALFONSO GARCIA TORRES




A-0507800-00152048-M-0000461346-20080319 0010396203A 1 28918121

A4 Siben
 Nueva EPS

Código de verificación

24196171733



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 461.346
Fecha de Expedición: 7 DE JUNIO DE 1961
Lugar de Expedición: YACOPI - CUNDINAMARCA
A nombre de: SIMON VASQUEZ CASTILLO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	461346
NOMBRES	SIMON
APELLIDOS	VASQUEZ CASTILLO
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/08/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:32:01

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada ante la EPS correspondiente.



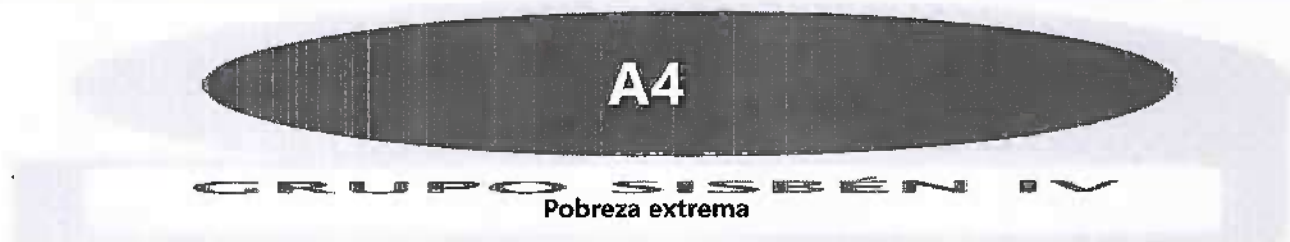
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900001365



DATOS PERSONALES

Nombres: SIMON
Apellidos: VASQUEZ CASTILLO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 461346
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2021
Última actualización ciudadano: 08/10/2021
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.163.875

BOHORQUEZ
 APELLIDOS

LISANDRO
 NOMBRES

10-11-1976
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1950
 PUERTO BERRIO
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO

19-NOV-1976 LA DORADA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
 ALVARADO S. G. 1976




A-2716700-S9141283-M-0010153875-20060103 0041105003A 02 162850833

Código de verificación

3797817158



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 10.163.875
Fecha de Expedición: 19 DE NOVIEMBRE DE 1976
Lugar de Expedición: LA DORADA - CALDAS
A nombre de: LISANDRO BOHORQUEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10163875
NOMBRES	LISANDRO
APELLIDOS	BOHORQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:45:40

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser enviada a la EPS.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900001294

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SOVEIDA

Apellidos: CASTRILLON CARRILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37932573

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/09/2021

Última actualización ciudadano:

27/09/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.932.573
 CASTRILLON CARRILLO
 APELLIDO
 SOVEIDA
 NOMBRES
 Soveida Castillo
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1958
 VELEZ
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.57 0+ F
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 09-DIC-1983 BARRANCABERMEJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

BOMBE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ALBERTO MARTINEZ TORRES




A-2716700-00176021-F-0037832573-20080908 0015817236A 1 26380911



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.932.573
Fecha de Expedición: 9 DE DICIEMBRE DE 1983
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: SOVEIDA CASTRILLON CARRILLO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37932573
NOMBRES	SOVEIDA
APELLIDOS	CASTRILLON CARRILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:46:03

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 5.957.413

NUMERO
 GORDILLO VELASQUEZ

APELLIDOS
 LUIS HERNANDO

NOMBRES
Luis Hernando Gordo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1956
 MARIQUITA
 (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
 1.70 O+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO

19-NOV-1976 MARIQUITA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 JOSE GARCIA DE LOS RIOS




A-2718700-59182273-44-0005957413-20071126 0186907330N 02 235054341



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 5.957.413
Fecha de Expedición: 19 DE NOVIEMBRE DE 1976
Lugar de Expedición: MARIQUITA - TOLIMA
A nombre de: LUIS HERNANDO GORDILLO VELASQUEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5957413
NOMBRES	LUIS HERNANDO
APELLIDOS	GORDILLO VELASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:44:52

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573011545100000005



DATOS PERSONALES

Nombres: NORBERTO
Apellidos: GORDILLO VELASQUEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 5957165
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/05/2023
Última actualización ciudadano: 30/05/2023
Última actualización vía registros administrativos:

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

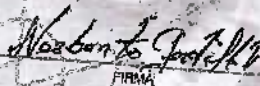


Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
5.957.165

NUMERO
GORDILLO VELASQUEZ
 APELLIDOS
NORBERTO
 NOMBRES



 FIRMA


 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1953**
MARIQUITA
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-1976 MARIQUITA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
 JOSE CARLOS GARCIA REYES



A-2716700-59162273-M-0005957165-20071128 0005207331G 03 235054394

Código de verificación

59556171510



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 5.957.165
Fecha de Expedición: 17 DE ENERO DE 1976
Lugar de Expedición: MARIQUITA - TOLIMA
A nombre de: NORBERTO GORDILLO VELASQUEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5957165
NOMBRES	NORBERTO
APELLIDOS	GORDILLO VELASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/04/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	10/17/2025 17:45:17	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573012545200000069

B2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LISANDRO
Apellidos: BOHORQUEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 10163875
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2019
Última actualización ciudadano: 09/07/2019
Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	10.270.091
Fecha de Expedición:	15 DE OCTUBRE DE 1983
Lugar de Expedición:	MANIZALES - CALDAS
A nombre de:	NICOLAS JURADO QUINTERO
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10270091
NOMBRES	NICOLAS
APELLIDOS	JURADO QUINTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	03/09/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:35:38

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada a la EPS.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573008544800000158



DATOS PERSONALES

Nombres: NICOLAS
Apellidos: JURADO QUINTERO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 10270091
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/08/2021
Última actualización ciudadano: 11/08/2021
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO NACIONAL DE DEFENSA
SERVICIO DE IDENTIFICACIÓN

12.867.908

RODRIGUEZ MENA

LAZ DARES

Laz Dares Rodriguez



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1962

BARRANQUILLA

(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

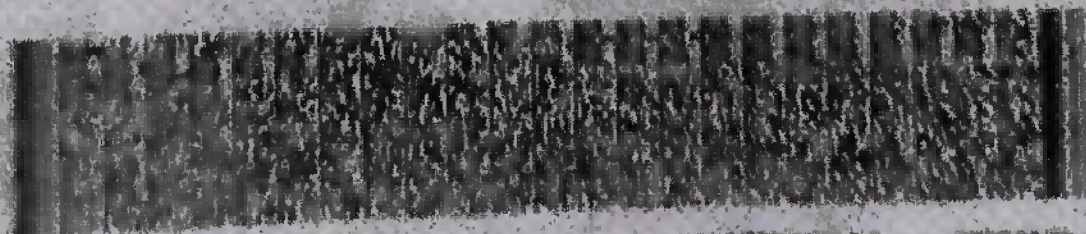
A+
G.S. RH

F
SEXO

07-OCT-1981 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

MOSE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
SERVICIO PARA LA IDENTIFICACIÓN



IMPRESO EN COLOMBIA

0000000000

00000000



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	32.667.909
Fecha de Expedición:	7 DE OCTUBRE DE 1981
Lugar de Expedición:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
A nombre de:	LUZ DARIS RODRIGUEZ HENAO
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación



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

* Actualización según literal D de la Ley 1601 de 2013 y el Decreto 2261 de 2013.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	32667909
NOMBRES	LUZ DARIS
APELLIDOS	RODRIGUEZ HENAO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

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

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:32:55 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573011545100000019



DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ DARIS
Apellidos: RODRIGUEZ HENAO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 32667909
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021
Última actualización ciudadano: 23/08/2021
Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANIA
 32.100.993

DANE
 DANE
 APELLIDO
 LEZAMA
 NOMBRE
 LEZAMA

32.100.993



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1963
 ANTIOQUIA
 (ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.42 A+ F
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 28-FEB-1983 ANTIOQUIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
 ALVARADO RODRIGUEZ

A-2718700-59150993-F-0032100593-20981191 0643406304N 02 170250093



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	32.100.693
Fecha de Expedición:	28 DE FEBRERO DE 1983
Lugar de Expedición:	ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
A nombre de:	LUZ OMAIDA DAVID
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	32100693
NOMBRES	LUZ OMAIDA
APELLIDOS	DAVID
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:44:29

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573012545200000004

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS HERNANDO

Apellidos: GORDILLO VELASQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5957413

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/05/2023

Última actualización ciudadano:

30/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.103.572.789

MARROQUIN

LIBIA



[Handwritten signature]



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1947

LA DORADA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

03-MAY-2007 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SUAREZ TORRES



P-2718700-00186824-F-1103572789-20090518 0011514398A 1 6923505561

Código de verificación

14312171525



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 1.103.672.789
Fecha de Expedición: 3 DE MAYO DE 2007
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: LIBIA MARROQUIN
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Columnas	Datos
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1103672789
NOMBRES	LIBIA
APELLIDOS	MARROQUIN
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:42:47

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



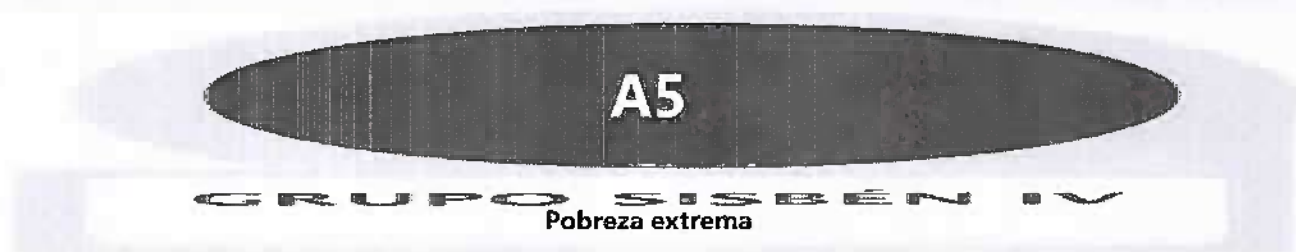
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573011545100000032



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA
Apellidos: GONZALEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28834214
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2025
Última actualización ciudadano: 07/10/2025
Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.933.636
 NUMERO
FERNANDEZ CRUZ
 APELLIDOS
PRIMITIVA
 NOMBRES


 FIRMA


 FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1954**
SAN PABLO
(BOLIVAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 **B+** **F**
 ESTATURA Q.S. RH SEXO
30-AGO-1984 BARRANCABERMEJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRO NACIONAL
 2000-01-01

 A-2718700-59180895-F-0037833636-20070221 0114407252N 02 229010152



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.933.636
Fecha de Expedición: 30 DE AGOSTO DE 1984
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: PRIMITIVA FERNANDEZ CRUZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37933636
NOMBRES	PRIMITIVA
APELLIDOS	FERNANDEZ CRUZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2017	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:41:13

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, es necesario acudir a la entidad responsable de la gestión.



Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de vivienda

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573021543900001790

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA
Apellidos: GONZALEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 63456517
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/10/2024
Última actualización ciudadano: 29/10/2024
Última actualización vía registros administrativos:

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



Encontramos inconsistencias en su ficha. Lo invitamos a acercarse a la oficina Sisbén del municipio en el que vive para actualizar su información.

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania

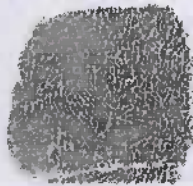
NUMBER 28.012.376

ERAZO ORTIZ
APR 14 1966

ANA CRISTINA



Enzo on 15



14-SEP-1948
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

トヒヒ、我々には、耳が聴こえないので、手書きで

1.57 O- F

全 部 材 料 一 次 性 使 用

10-ENE-1973 BARRANCABERMEJA

李夢龍在平壤時，高麗王妃，趙貞吉之妻許氏，曾命



2. 2017年12月31日，甲公司“应付账款”科目所属各明细科目期末贷方余额如下表所示：

Código de verificación

14974171534



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.012.376
Fecha de Expedición: 10 DE ENERO DE 1973
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: ANA CRISTINA ERAZO ORTIZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNEA - Dirección Nacional de Aseguramiento



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

* Actualización según literal B del Artículo 4 de la Ley 1384 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28012376
NOMBRES	ANA CRISTINA
APELLIDOS	ERAZO ORTIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:40:42 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573013543900000088

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PRIMITIVA

Apellidos: FERNANDEZ CRUZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37933636

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/04/2020

Última actualización ciudadano:

21/04/2020

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.489.567**
VELASQUEZ LOZANO

APELLIDOS
CELIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA




 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1949**
AMBALEMA
 (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

11-SEP-1973 CIMITARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 EDUARDO PABLO VELASQUEZ LOZANO



A-2716700 00550012 F-0023489567-20140225 0037439197A 3 02760513



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	28489567
NOMBRES	CELIA
APELLIDOS	VELASQUEZ LOZANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 10/20/2025 11:04:52 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Registro válido

Fecha de consulta:

20/10/2025

Ficha:

68573008544800000018

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CELIA

Apellidos: VELASQUEZ LOZANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28489567

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/07/2019

Última actualización ciudadano:

02/07/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.489.567
Fecha de Expedición: 11 DE SEPTIEMBRE DE 1973
Lugar de Expedición: CIMITARRA - SANTANDER
A nombre de: CELIA VELASQUEZ LOZANO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 19 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 20 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDECA DE CIUDADANIA

22.103.631
LEON ALARCON

MARIA OLIVERA

Maria Olivera Leon 4



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1956...

SONSON
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

O+

G.S. RH

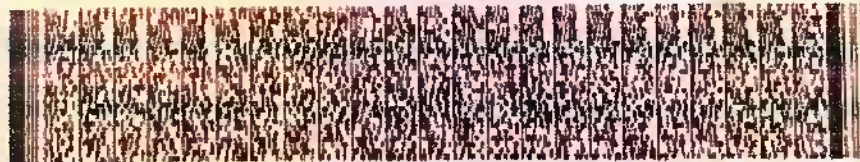
F

SEXO

15-DIC-1980 SONSON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]

IDENTIFICACION NACIONAL
ALLANAR O REGA SUCUR



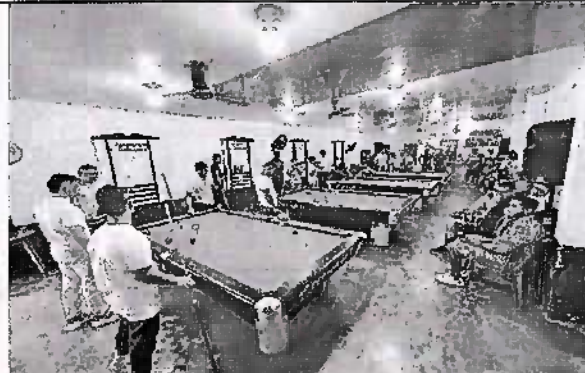
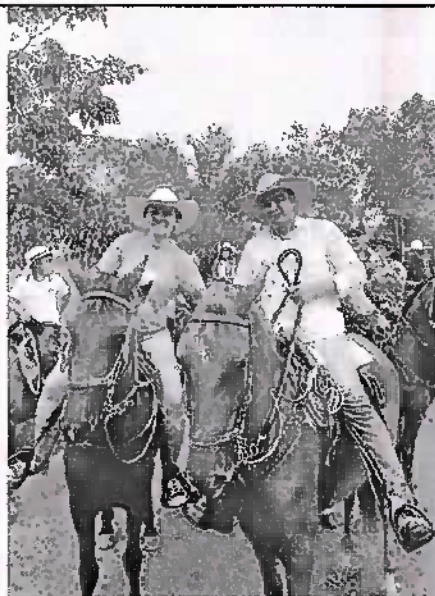
A-2716700-01279951-F-0022103631-20211213

0077437111G 2

56639152

CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD
EVENTOS CULTURALES Y DEPORTIVOS	Transporte de ejemplares que participarán en la cabalgata programada	N/A	1
	Suministro de elementos de pirotecnia tipo voladores	DOCENA	3
	Premiación (trofeo y medallería) al primero, segundo y tercer lugar, en las disciplinas de: · microfútbol· tejo· ciclismo· billar	N/A	3

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Código de verificación

9649171543



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 22.103.631
Fecha de Expedición: 15 DE DICIEMBRE DE 1980
Lugar de Expedición: SONSON - ANTIOQUIA
A nombre de: MARIA OLIVA LEON ALARCON
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	22103631
NOMBRES	MARIA OLIVA
APELLIDOS	LEON ALARCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:37:21

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

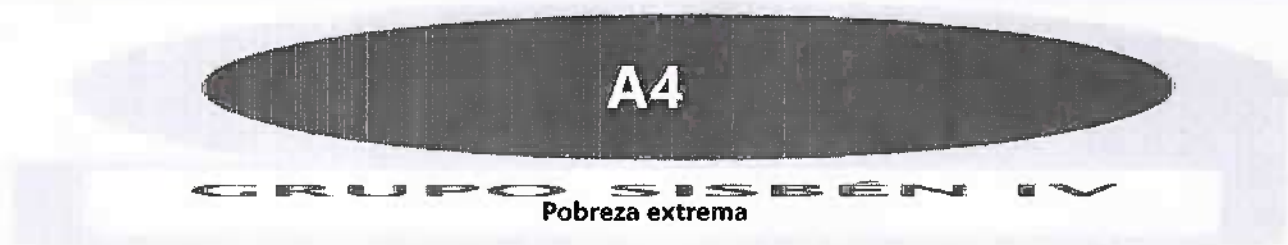
Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos, o cualquier otro evento, debe comunicarse con su entidad de afiliación.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573009544900000004



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA OLIVA
Apellidos: LEON ALARCON
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 22103631
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/03/2023
Última actualización ciudadano: 06/03/2023
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania
 71185783

NUMERO
 MOLINA
 APELLIDOS
 JAIIME ENRIQUE
 NOMBRES
Jaime Enriquer



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1965
 ARMERO (GUAYABAL)
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.73 B+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 27-SEP-1985 PUERTO BERRIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 (MAYOR DE LA POLICIA)



A-2716700-58100023-M-0071185783-20020314 0488102072A 02 110170006

Montoya
 315 5246259



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	71.185.783
Fecha de Expedición:	27 DE SEPTIEMBRE DE 1985
Lugar de Expedición:	PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de:	JAIME ENRIQUE MOLINA
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71185783
NOMBRES	JAIME ENRIQUE
APELLIDOS	MOLINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:37:58 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



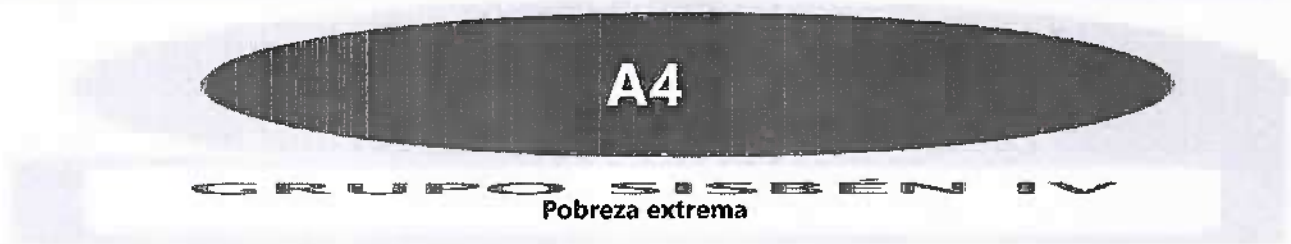
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573012545200000035



DATOS PERSONALES

Nombres: JAIME ENRIQUE
Apellidos: MOLINA
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 71185783
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/10/2021
Última actualización ciudadano: 21/10/2021
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

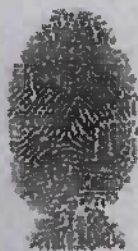
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
PASAPORTE DE CIUDADANIA

11 908.137

LOPEZ MARTINEZ

MARTHA CECILIA

Martha Cecilia Lopez



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1950

ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

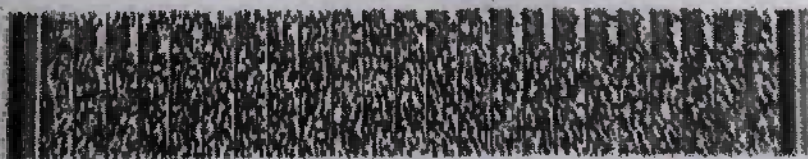
SEXO

14-JUN-1983 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

IMPORTE DE RECIBO

RECIBO DE PAGOS POR CANCELACION
DE PASAPORTE DE CIUDADANIA



A-87-0703-01057004-F-0041908137-2010006

008784404A 1

EXPONER

Código de verificación

96514171537



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 41.905.137
Fecha de Expedición: 14 DE JUNIO DE 1983
Lugar de Expedición: ARMENIA - QUINDIO
A nombre de: MARTHA CECILIA LOPEZ MARTINEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41905137
NOMBRES	MARTHA CECILIA
APELLIDOS	LOPEZ MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	06/07/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:38:49

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe dirigirse a la entidad correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573022543900001158



DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA CECILIA
Apellidos: LOPEZ MARTINEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 41905137
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/02/2025
Última actualización ciudadano: 06/02/2025
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.456.517

GONZALEZ

APELLIDOS

GLORIA

NOMBRES

Gloria Gonzalez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1961

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S RH

F

SEXO

13-OCT-1988 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Arce Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARCE SANCHEZ TORRES



A-2716700-00176582-F-0063456517-20090910

0016910797A 1

24072938



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 63.456.517
Fecha de Expedición: 13 DE OCTUBRE DE 1988
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: GLORIA GONZALEZ
Estado: VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DAFOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	63456517
NOMBRES	GLORIA
APELLIDOS	GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:41:52

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900002555



DATOS PERSONALES

Nombres: ISMAEL
Apellidos: MUÑOZ MENESES
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 19117772
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/05/2022
Última actualización ciudadano: 16/05/2022
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

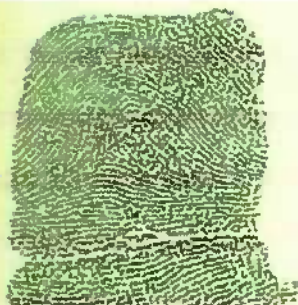
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.565.263

BELTRAN
APELLIDOS

HERMENCIA
NOMBRES

Hermencia Beltran
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1956
IBAGUE
(TOLIMA)

GRUPO SANGUINEO
1.60 O+

ESTADURA 1.60 M

15-JUN-1977 ALVARADO

FECHA Y LUGAR DE EMISION

F



A-27 16700-59-153575-F-0028565263-20081227

03520

Código de verificación

10613171550



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.565.263
Fecha de Expedición: 15 DE JUNIO DE 1977
Lugar de Expedición: ALVARADO - TOLIMA
A nombre de: HERMENCIA BELTRAN
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28565263
NOMBRES	HERMENCIA
APELLIDOS	BELTRAN
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 17:32:25	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573011545100000052



DATOS PERSONALES

Nombres: HERMENCIA
Apellidos: BELTRAN
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28565263
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/06/2022
Última actualización ciudadano: 15/06/2022
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

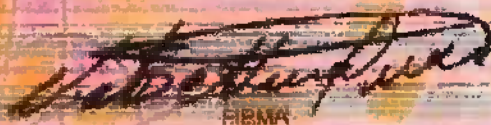
NUMERO 13.885.966

PARRA

APellidos

VICTOR MANUEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1955
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

29-OCT-1976 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A 2716708-00913889-M-0013885966-20170613

0055811193G 1

48012999

Código de verificación

77802171553



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 13.885.966
Fecha de Expedición: 29 DE OCTUBRE DE 1976
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: VICTOR MANUEL PARRA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13885966
NOMBRES	VICTOR MANUEL
APELLIDOS	PARRA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/10/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 17:31:33	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada a la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573021543900005474



DATOS PERSONALES

Nombres: VICTOR MANUEL
Apellidos: PARRA
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 13885966
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/11/2023
Última actualización ciudadano: 03/11/2023
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

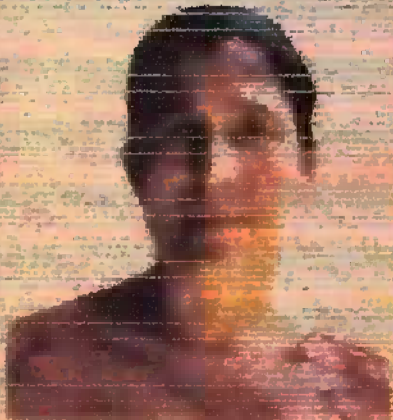
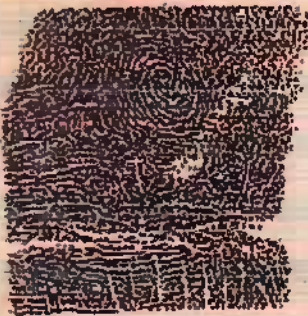
REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NUMERO **28.480.465**

APELLIDO **GONZALEZ**

NOMBRE **ANA RUBIELA**

Ana Rubiela G.

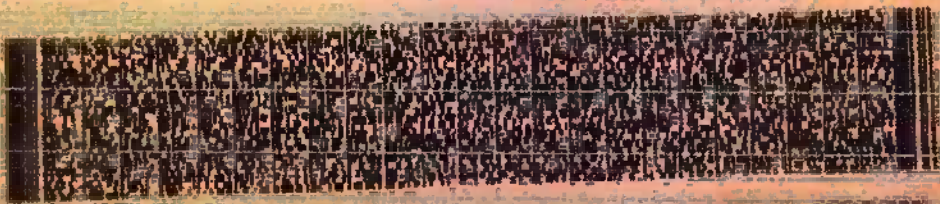
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1962**
PUERTO PARRA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-MAY-1993 PUERTO PARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS SALASO PARRA



A-2716700-58162385-F-0028390465-20071217 0000407242M 01 239954330



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	28.480.465
Fecha de Expedición:	13 DE MAYO DE 1993
Lugar de Expedición:	PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de:	ANA RUBIELA GONZALEZ
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480465
NOMBRES	ANA RUBIELA
APELLIDOS	GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:36:55

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573010545000000005



DATOS PERSONALES

Nombres: ANA RUBIELA

Apellidos: GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480465

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/06/2019

Última actualización ciudadano:

28/06/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

monitos

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
Numero 28.834.214
GONZALEZ
APELLIDOS
MARIA
NOMBRES
Maria Gonzalez




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1935
FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-SEP-1988 MARIQUITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
SUSANA ROSA GONZALEZ VALE



A-2716700-69162254-F-0028634214-20071028 00120 07302M 03 235054293

Código de verificación

4320171523

Montoya



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.834.214
Fecha de Expedición: 5 DE SEPTIEMBRE DE 1968
Lugar de Expedición: MARIQUITA - TOLIMA
A nombre de: MARIA GONZALEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28834214
NOMBRES	MARIA
APELLIDOS	GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:43:12

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



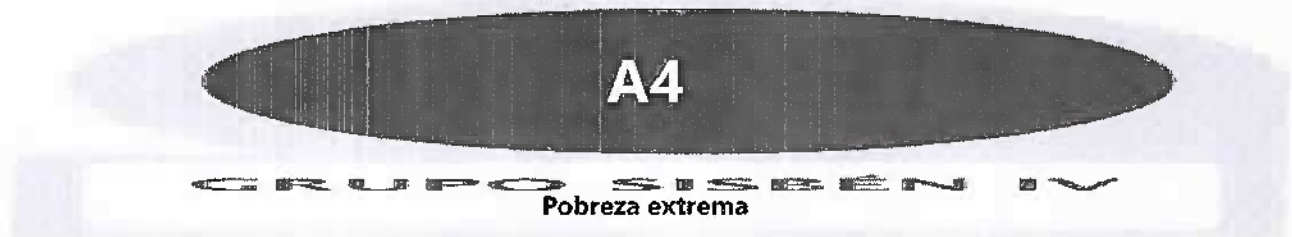
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900002965



DATOS PERSONALES

Nombres: JHON JAIRO
Apellidos: AVENDAÑO RODAS
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 5789834
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2022
Última actualización ciudadano: 09/08/2022
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

mon bear

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 37.931.507

PUERTA

APellidos
MARIA RUBIELA

Nombres

Maria Rubiel Puerta
Firma



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1955

VALI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 0+ F

ESTATURA G S RH SEXO

16-NOV-1983 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AGUIA MANCORZ TORRES



A-2716700-00197897-F-0037931507-20091118 0019078003A 1 23505315



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.931.507
Fecha de Expedición: 15 DE NOVIEMBRE DE 1983
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: MARIA RUBIELA PUERTA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 22 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 23 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37931507
NOMBRES	MARIA RUBIELA
APELLIDOS	PUERTA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:40:19

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:17/10/2025

Ficha:68573021543900002729



DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CRISTINA

Apellidos: ERAZO ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28012376

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:08/07/2022

Última actualización ciudadano:08/07/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:3156380207

Correo Electrónico:sisben@puertoparra-santander.gov.co

Código de verificación

31964171555

Montoya



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 37.918.704
Fecha de Expedición: 2 DE AGOSTO DE 1977
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: ZORAIDA LOZANO CARRILLO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación



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

* Actualización según literal 1 del Acuerdo 110 de 2023 y el Acuerdo 22 del Decreto 1347 de 2013.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37918704
NOMBRES	ZORAIDA
APELLIDOS	LOZANO CARRILLO
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:30:40 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573012545200000061



DATOS PERSONALES

Nombres: ZORAIDA
Apellidos: LOZANO CARRILLO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 37918704
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2019
Última actualización ciudadano: 09/07/2019
Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Código de verificación

38772171539



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Montoya

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 2.633.671
Fecha de Expedición: 4 DE JUNIO DE 1955
Lugar de Expedición: SEVILLA - VALLE
A nombre de: HELI DIAZ LOPEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2633671
NOMBRES	HELI
APELLIDOS	DIAZ LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:38:25

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación, comuníquese con la entidad que genera la consulta.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573007544500000030



DATOS PERSONALES

Nombres: HELI
Apellidos: DIAZ LOPEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 2633671
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2022
Última actualización ciudadano: 09/08/2022
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

Código de verificación

19200171527



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 19.117.772
Fecha de Expedición: 24 DE NOVIEMBRE DE 1971
Lugar de Expedición: BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA
A nombre de: ISMAEL MUÑOZ MENESES
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	19117772
NOMBRES	ISMAEL
APELLIDOS	MUÑOZ MENESES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	MARIQUITA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 17:42:17	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

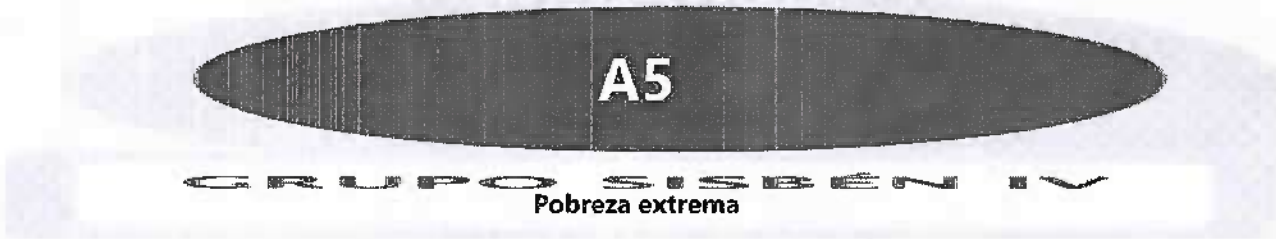
Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la entidad de destino deberá ser informada.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573021543900002972



DATOS PERSONALES

Nombres: LIBIA
Apellidos: MARROQUIN
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 1103672789
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2022
Última actualización ciudadano: 09/08/2022
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

**CENTRO VIDA DEL ADULTO
MAYOR
BENEFICIARIOS
CENTRO POBLADO CAMPO
CAPOTE**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

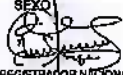
NÚMERO **1.099.544.525**
GARCIA
 APELLIDOS
ELVIRA
 NOMBRES

NO FIRMA
 FIRMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1960**
CIMITARRA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 **O+**
 ESTATURA G.S. RH
24-FEB-2008 CIMITARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

SEXO **F**

 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEJANDRO VEGA RIVERA



A-2716700-01318337-F-1069544525-20220920 0085891173G 1 56630521

Código de verificación

26465211831



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 1.099.544.525
Fecha de Expedición: 24 DE FEBRERO DE 2006
Lugar de Expedición: CIMITARRA - SANTANDER
A nombre de: ELVIRA GARCIA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 20 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 21 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación



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

* Actualización según literal b del Artículo 4 de la Ley 1381 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1347 de 2013.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1099544525
NOMBRES	ELVIRA
APELLIDOS	GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:23:48

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900001176

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELVIRA

Apellidos: GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1099544525

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/09/2021

Última actualización ciudadano:

20/09/2021

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Campe Capote

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.184.321

CIUENTES CORREA

APELLIDOS

LUIS NORBERTO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1964

PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

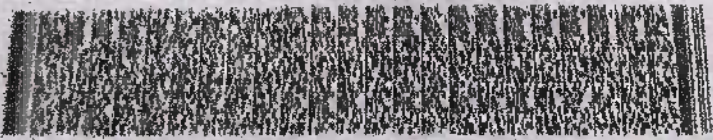
1.70 O+ M

ESTATURA 5'8.00 PESO 65.40

18-SEP-1983 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

ALCALDE MAYOR PUERTO BERRIO
CARLOS ALVARO GARCIA TORRES



A-9120690 0025905478A 1 39076078



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	71.184.321
Fecha de Expedición:	19 DE SEPTIEMBRE DE 1983
Lugar de Expedición:	PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de:	LUIS NORBERTO CIFUENTES CORREA
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 20 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 21 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71184321
NOMBRES	LUIS NORBERTO
APELLIDOS	CIFUENTES CORREA
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:29:16

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

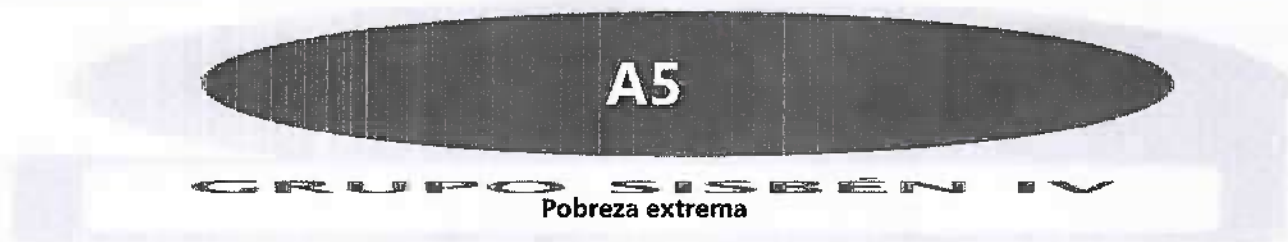
Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos...



Fecha de consulta:17/10/2025

Ficha:68573021543900000820



DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS NORBERTO

Apellidos: CIFUENTES CORREA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 71184321

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:09/08/2021

Última actualización ciudadano:09/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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



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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:3156380207

Correo Electrónico:sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Identificación
 28480800
 RAMIREZ RAMIREZ
 MARIA CIELO
 NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1962
 PUERTO PARRA
 (SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.42 O+ F
 ESTATURA PESO SEXO
 12-JUN-2000 PUERTO PARRA
 FECHA Y LUGAR DE EMISION
 REQUISITOS NACIONALES
 IVAN OSORIO ESCOBAR




P 2715102-50053354-F-002848000-20001012 03475002850 02 012014150



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	28.480.800
Fecha de Expedición:	12 DE JUNIO DE 2000
Lugar de Expedición:	PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de:	MARIA CIELO RAMIREZ RAMIREZ
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Registro válido

Fecha de consulta:

21/10/2025

Ficha:

68745006533800000197

A3

**GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema**

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CIELO

Apellidos: RAMIREZ RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480800

Municipio: Simacota

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/07/2019

Última actualización ciudadano:

22/07/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

JAQUELINE MENDOZA CUPA

Dirección:

Carrera 6 No 3 - 33 Barrio La Unión

Teléfono:

7261507 - 3502956393

Correo Electrónico:

sisben@simacota-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	28480800
NOMBRES	MARIA CIELO
APELLIDOS	RAMIREZ RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SIMACOTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/21/2025 18:20:42 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.710.404
FLORIDO De SALAS

APELLIDOS
ANA ISABEL

NOMBRES

Isabel F. de Salas

FIRMA



INDICE DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1952

YACOPI
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

18-OCT-1977 LA DORADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TOJAS



A-2716700-00150271-F-0024710404-20090211

00099-0771A 1

24072846

Calle Principal
Cel: 316 807 5851

Código de verificación

12738171622



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 24.710.404
Fecha de Expedición: 18 DE OCTUBRE DE 1977
Lugar de Expedición: LA DORADA - CALDAS
A nombre de: ANA ISABEL FLORIDO DE SALAS
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DAFOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	24710404
NOMBRES	ANA ISABEL
APELLIDOS	FLORIDO DE SALAS
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:05:05

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

Registro válido

Fecha de consulta:

21/10/2025

Ficha:

68573002544300000097

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA ISABEL

Apellidos: FLORIDO DE SALAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24710404

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

06/01/2023

Última actualización ciudadano:

06/01/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Barranquilla.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 18.966.254
DAVILA OROZCO

APELLIDOS
EFRAIN

NOMBRES

Efrain Davila Orozco
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1950
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-MAR-1977 CURUMANI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VARGAS



A-2716700-01069090-M-0018956254-20190322 006498349201 61051283

Código de verificación

31970171551



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 18.966.254
Fecha de Expedición: 8 DE MARZO DE 1977
Lugar de Expedición: CURUMANI - CESAR
A nombre de: EFRAIN DAVILA OROZCO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18966254
NOMBRES	EFRAIN
APELLIDOS	DAVILA OROZCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:26:41

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573021543900000094



DATOS PERSONALES

Nombres: EFRAIN
Apellidos: DAVILA OROZCO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 18966254
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/05/2021
Última actualización ciudadano: 10/05/2021
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.480.156
RAMIREZ RAMIREZ

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1952
LA VICTORIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47
ESTATURA

O±
G.S. RH

F
SEXO

15-NOV-1981 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBELA RAMIREZ RAMIREZ



A-2716700-00707163-F-0028480156-20150522 0044235272A 1 42928503



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.156
Fecha de Expedición: 19 DE NOVIEMBRE DE 1981
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: LUZ MARINA RAMIREZ RAMIREZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación



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

* Actualización según literal b del artículo 4 de la Ley 1588 de 2015 y el Artículo 22 del Decreto 1577 de 2015.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480156
NOMBRES	LUZ MARINA
APELLIDOS	RAMIREZ RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:27:34 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573005544700000192



DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MARINA
Apellidos: RAMIREZ RAMIREZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28480156
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/07/2019
Última actualización ciudadano: 22/07/2019
Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

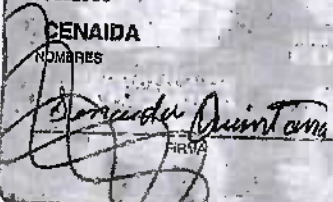
¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

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

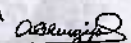
Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.480.241
QUINTANA
APELLIDOS
CENAI DA
NOMBRES




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1944
CAPARRAPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-MAY-1983 PUERTO PARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 
REGISTRADORA NACIONAL
ALMADEATRE SANCIBO LOPEZ



A-27 16700-58120121-F-0028480241-20041001 0405904274C 02 119105753

Código de verificación

1933171548



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.241
Fecha de Expedición: 18 DE MAYO DE 1983
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: CENAIDA QUINTANA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480241
NOMBRES	CENaida
APELLIDOS	QUINTANA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TÍPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/17/2025 17:27:09	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o cualquier otro trámite, comuníquese con el punto de atención al usuario de su entidad.



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573006545300000158

B3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CENAIDA
Apellidos: QUINTANA
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28480241
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/2019
Última actualización ciudadano: 19/07/2019
Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.836.845

PEREZ SANCHEZ

APELLIDOS

CARLOS JULIO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1938

CC PUERTO BOGOTA
GUADUAS (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S RH

M

SEXO

08-MAY-1963 GUADUAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Julio Sanchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS JULIO SANCHEZ TORRES

MOJUE (ZQUIERDO)



A-2908400-00185261-M-0002836845-20091011

0017082058A 1

6540101217

Código de verificación

7873817165



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 2.836.845
Fecha de Expedición: 9 DE MAYO DE 1963
Lugar de Expedición: GUADUAS - CUNDINAMARCA
A nombre de: CARLOS JULIO PEREZ SANCHEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2836845
NOMBRES	CARLOS JULIO
APELLIDOS	PEREZ SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	GUADUAS

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/11/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:23:15

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, puede hacerlo a través de la página web de la ADRES.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900003678

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS JULIO

Apellidos: PEREZ SANCHEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2836845

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/12/2022

Última actualización ciudadano:

07/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.155.568

DONATO RUIZ

APELLIDOS

CESAR JULIO

NOMBRES

Cesar Ruiz
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1945

LA DORADA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S RH

M
SEXO

08-JUL-1967 LA DORADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Gándara
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL GÁNDARA



A-2500100-00189240-M 0010155568-20091022

0017395345A 1

7610101880

Código de verificación

9101717167



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 10.155.568
Fecha de Expedición: 6 DE JULIO DE 1967
Lugar de Expedición: LA DORADA - CALDAS
A nombre de: CESAR JULIO DONATO RUIZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10155568
NOMBRES	CESAR JULIO
APELLIDOS	DONATO RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/05/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:22:15

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada a la EPS correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573007544500000104



DATOS PERSONALES

Nombres: CESAR JULIO
Apellidos: DONATO RUIZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 10155568
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/10/2022
Última actualización ciudadano: 25/10/2022
Última actualización vía registros administrativos:

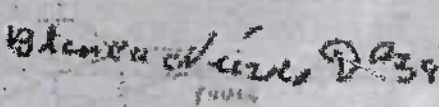
*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

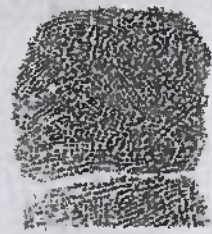


Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.509.876
 DAZA VALDES
 APELLIDOS
 BLANCA NIEVES
 NOMBRES




 FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1949
 BELTRAN
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.50 O+ F
 ESTATURA PESO SEAO
 22-DIC-1972 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN
 INDICE DE REGISTRO


Calle Principal
 Cel: 317 452 3872

Código de verificación

6973317168



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 41.509.876
Fecha de Expedición: 22 DE DICIEMBRE DE 1972
Lugar de Expedición: BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA
A nombre de: BLANCA NIEVES DAZA VALDES
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	41509876
NOMBRES	BLANCA NIEVES
APELLIDOS	DAZA VALDES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:21:30

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de vivienda

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573004544600000150

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA NIEVES
Apellidos: DAZA VALDES
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 41509876
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/03/2025
Última actualización ciudadano: 12/03/2025
Última actualización vía registros administrativos:

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



Encontramos inconsistencias en su ficha. Lo invitamos a acercarse a la oficina Sisbén del municipio en el que vive para actualizar su información.

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

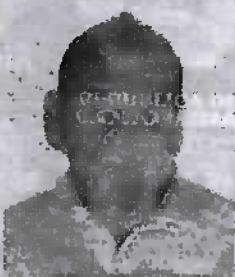
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.931.360**
 APELLIDOS **MARTINEZ**
 NOMBRES **LEONARDO**

NO FIRMA
FIRMA




 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1941**
 LUGAR DE NACIMIENTO **FALAN (TOLIMA)**
 ESTATURA **1.61** G.S. RH **A+** SEXO **M**
 31-MAY-1965 HONDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *San José, Panamá*
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2716700-00399359-M-0005931360-20120913 0031117433A 1 34405077



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 5.931.360
Fecha de Expedición: 31 DE MAYO DE 1965
Lugar de Expedición: HONDA - TOLIMA
A nombre de: LEONARDO MARTINEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5931360
NOMBRES	LEONARDO
APELLIDOS	MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:20:40 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900003375



DATOS PERSONALES

Nombres: LEONARDO
Apellidos: MARTINEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 5931360
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/10/2022
Última actualización ciudadano: 24/10/2022
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

NSIP 10.227.482

—12 DIC 2032

Figure 2

32
Ancestral Law

013091033 22

I C C O L D 1 3 0 9 1 0 3 3 6 0 9 0 0 1 < < < < < < <
S 2 0 7 0 9 9 M 3 2 1 2 1 2 7 C O L 1 0 2 2 7 4 8 2 < < < 8
R I O S < < A R C E S I O < < < < < < < < < < < <

Código de verificación

21106171612



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 10.227.482
Fecha de Expedición: 31 DE DICIEMBRE DE 1974
Lugar de Expedición: MANIZALES - CALDAS
A nombre de: ARCESIO RIOS
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10227482
NOMBRES	ARCESIO
APELLIDOS	RIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:18:25 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o cualquier otra acción, debe acudir a la entidad que genera la consulta.



Fecha de consulta:17/10/2025

Ficha:68573005544700000178



DATOS PERSONALES

Nombres: ARCESIO ARCESIO

Apellidos: RIOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10227482

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:04/06/2020

Última actualización ciudadano:04/06/2020

Última actualización via registros administrativos:

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



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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:3156380207

Correo Electrónico:sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.930.802

SANCHEZ VALENCIA

PELLIZCOS

MARIA BENILDA

NO HABES

FECHA DE NACIMIENTO

FECHA DE EXPIRACION

FECHA



FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1961

LAS MONTOYAS

PUERTO PARRA (SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45

ESTATURA

A+

G.S. RH.

F

SEXO

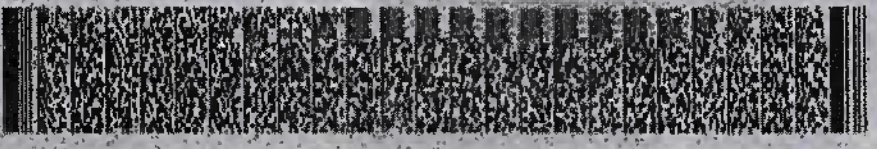
21-MAR-1983 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701800-D0202282-F-0037030802-20091207 001877724A 2 7150101814

Calle Principal
Cel: 317 260 4212



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	37.930.802
Fecha de Expedición:	21 DE MARZO DE 1983
Lugar de Expedición:	BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de:	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37930802
NOMBRES	MARIA BENILDA
APELLIDOS	SANCHEZ VALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:16:53

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que...



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900001835



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA BENILDA

Apellidos: SANCHEZ VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37930802

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/06/2025

Última actualización ciudadano:

10/06/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 71.180.915
BERRIO MURIEL

APELLIDOS
RICARDO

NOMBRES
Ricardo Berrio M

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1959
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-DIC-1977 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA RIVERA



A-2716700-01262028-M-0071180915-20211029 0075831402H 54526426

Código de verificación

9259171621



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 71.180.915
Fecha de Expedición: 22 DE DICIEMBRE DE 1977
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: RICARDO BERRIO MURIEL
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71180915
NOMBRES	RICARDO
APELLIDOS	BERRIO MURIEL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/09/2019	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:08:07 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, es necesario que contacte a su entidad de afiliación.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573003544400000227

B4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RICARDO

Apellidos: BERRIO MURIEL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 71180915

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/09/2024

Última actualización ciudadano: 25/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5

B1→B7

C1→C18

D1→D21

Pobreza extrema

Pobreza moderada

Vulnerabilidad

Ni pobreza ni vulnerabilidad

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:

NATALIA RAMÍREZ VELASQUEZ

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

3156380207

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 21.928.173

VILLA

MARIA ROSALBA

Maria Rosalba Villa



ANTIOQUIA
(ANTIOQUIA)

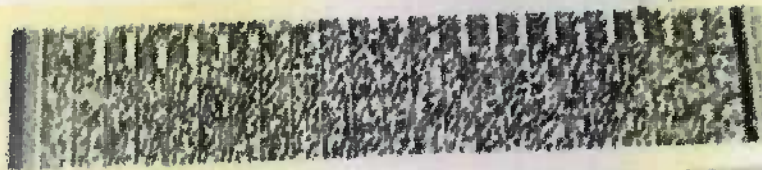
03-JUL-1992

1.58

O+

F

21-DIC-1974 PUERTO BERRIO



Código de verificación

47477171620



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 21.928.173
Fecha de Expedición: 21 DE ENERO DE 1974
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: MARIA ROSALBA VILLA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	21928173
NOMBRES	MARIA ROSALBA
APELLIDOS	VILLA
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:15:18 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación...



Registro válido

Fecha de consulta: 17/10/2025
Ficha: 68573021543900000627



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ROSALBA
Apellidos: VILLA
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 21928173
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/07/2021
Última actualización ciudadano: 25/07/2021
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

28.014.311

TRASLAVINA

APELLIDOS

GLORIA ESTHER

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

07-ABR-1952

VELEZ

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

0+

F

ESTATURA

G.S. RM

SEXO

03-JUL-1974 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ABEL GARCIA TORRES

INDEXE DERECHO



A-2716700-00755423-F-0028014311-20151012

0048920711G 1

38676675

Código de verificación

61554171610



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.014.311
Fecha de Expedición: 3 DE JULIO DE 1974
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: GLORIA ESTHER TRASLAVIÑA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28014311
NOMBRES	GLORIA ESTHER
APELLIDOS	TRASLAVIÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:19:57

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



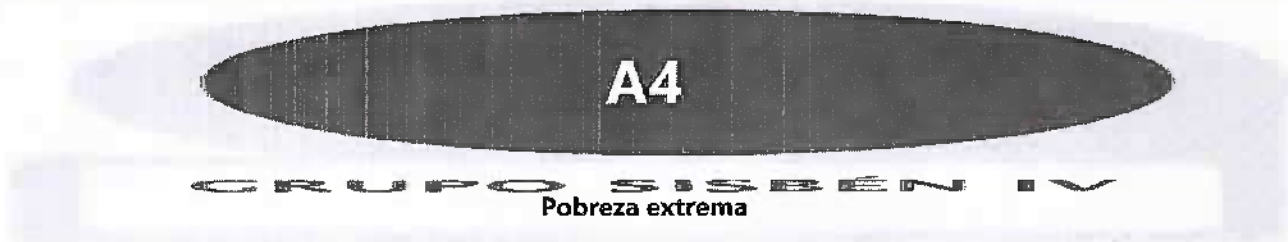
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900003375



DATOS PERSONALES

Nombres: LEONARDO

Apellidos: MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5931360

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/10/2022

Última actualización ciudadano:

24/10/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero 10.159.518
ALFONSO RAMIREZ

APELLIDOS
LUIS ALEJANDRO

SEXO

Señalada por el Sr. L. A. Ramirez

Firma



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1948
PUERTO SALGAR
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-FEB-1971 LA DORADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Registrador Nacional
CARLOS ADRIAN SUAREZ TORRES



A-2716700-00156524-M-0010158518-20090518 D011513744A 1 24073044

Código de verificación

69919171558



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 10.158.518
Fecha de Expedición: 11 DE FEBRERO DE 1971
Lugar de Expedición: LA DORADA - CALDAS
A nombre de: LUIS ALEJANDRO ALFONSO RAMIREZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10158518
NOMBRES	LUIS ALEJANDRO
APELLIDOS	ALFONSO RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:24:11

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



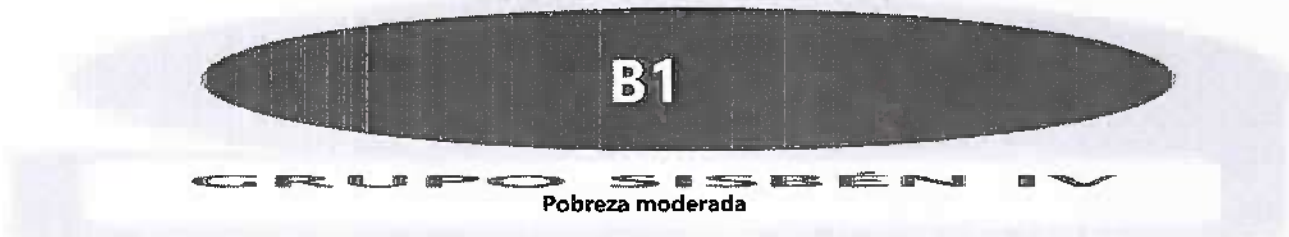
Registro válido:

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900003232



DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ALEJANDRO
Apellidos: ALFONSO RAMIREZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 10158518
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/09/2022
Última actualización ciudadano: 20/09/2022
Última actualización via registros administrativos:

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



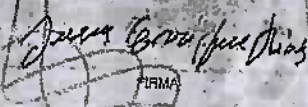
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.961.358**
RIOS CALLE

APELLIDOS
VESUS ENRIQUE

NOMBRES

 FIRMA

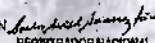



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUL-1942**
VEGACHI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 **A+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

29-NOV-1968 MELGAR
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARUEL RAMIREZ TORRES



A-2716700-00170342-M-0005961358-20090619 0015060688A 1 20380613

Nueva EPS
 BS Sisben

Código de verificación

27234171611



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 5.961.358
Fecha de Expedición: 29 DE NOVIEMBRE DE 1963
Lugar de Expedición: MELGAR - TOLIMA
A nombre de: JESUS ENRIQUE RIOS CALLE
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5961358
NOMBRES	JESUS ENRIQUE
APELLIDOS	RIOS CALLE
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/17/2025 17:19:08 Estación de origen: 192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser presentada ante la entidad correspondiente.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900004855



DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS ENRIQUE
Apellidos: RIOS CALLE
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 5961358
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/06/2023
Última actualización ciudadano: 22/06/2023
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 13.887.195

NÚMERO
 CASTIBLANCO RAMIREZ
 APELLIDOS
 JOSE ANTONIO

NOMBRE
 JOSE A. B. R.




FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1958
 VILLET
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.58 O+ M
 ESTATURA O.S. RH SEXO
 28-MAY-1977 BARRANCABERMEJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

UNICE DORSO
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALBASTARIZ REGINO LOPEZ



A-2718700-59142412-614013887195-20060203 0318005034A 02 187134054

A3 Sisben
 Sanitas

Código de verificación

77430171556



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 13.887.195
Fecha de Expedición: 28 DE MAYO DE 1977
Lugar de Expedición: BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de: JOSE ANTONIO CASTIBLANCO RAMIREZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	13887195
NOMBRES	JOSE ANTONIO
APELLIDOS	CASTIBLANCO RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:24:33

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573020543900000648



DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ANTONIO
Apellidos: CASTIBLANCO RAMIREZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 13887195
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/03/2021
Última actualización ciudadano: 15/03/2021
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

CONCLUSIONS

LA DEL CAMBIO

NO FIRMA



PUERTO PARRA

PUERTO FARIAS
(SANTANDER;
LUGAR DE NACIMIENTO

1.35
ESTALIO

A+
GS 22

F
SEX :

20-APR-2051 PUERTO RICO

FECHA Y LUGAR DE EXPOSICIÓN.

REF ID: A67098

6. 27. 1980 - 23. 12. 82. 2. 12. 1982. 2. 12. 1982.

07578-2000 2 1492432

Código de verificación

2701117161



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.858
Fecha de Expedición: 20 DE ABRIL DE 2001
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: ANA DEL CARMEN MORALES
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480858
NOMBRES	ANA DEL CARMEN
APELLIDOS	MORALES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:25:00

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573006545300000174



DATOS PERSONALES

Nombres: ANA DELCARMEN
Apellidos: MORALES
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 28480858
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/07/2019
Última actualización ciudadano: 22/07/2019
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	8.408.232
Fecha de Expedición:	25 DE MAYO DE 1981
Lugar de Expedición:	BELLO - ANTIOQUIA
A nombre de:	JOSE IGNACIO MARQUEZ AREVALO
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	8408232
NOMBRES	JOSE IGNACIO
APELLIDOS	MARQUEZ AREVALO
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	BELLO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:25:28

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUa, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, consulte con la entidad que genera la consulta.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573001544200000176



DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE IGNACIO
Apellidos: MARQUEZ AREVALO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 8408232
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/10/2024
Última actualización ciudadano: 26/08/2025
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
 NUMERO **5790337**
CERTICA
 APELLIDOS
DORANCE
 NOMBRES
 NO FIRMA
 FIRMA




 INDICE DERECHO
 FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1965**
PUERTO PARRA
(SANTANDER)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
23-ABR-2001 PUERTO PARRA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADOR NACIONAL
 IVAN VIGOR BOCOBAR



P-2718700-68064261-44-0005790337-20020364 0073002056M 01 102391871



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	5.790.337
Fecha de Expedición:	23 DE ABRIL DE 2001
Lugar de Expedición:	PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de:	DORANCE CERTICA
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5790337
NOMBRES	DORANCE
APELLIDOS	CERTICA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:26:06

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573006545300000174



DATOS PERSONALES

Nombres: DORANCE

Apellidos: CERTICA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 5790337

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/07/2019

Última actualización ciudadano:

22/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 DE LA CIUDADANIA

28 480 160
 QUINTANA

EMMA JULIA

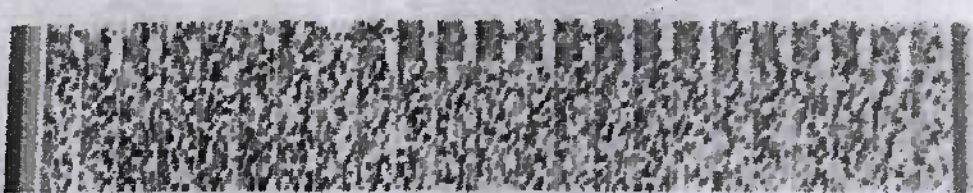


Emma Julia Quintana

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1953
 CAPARRAPI
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F
 ESTATURA PESO GRUPO SANG.

19-NOV-1981 PUERTO PARIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



A-3027100-00142955-0 (000480) 190 27081214 9005717111111

Código de verificación

85722171514



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 28.480.160
Fecha de Expedición: 19 DE NOVIEMBRE DE 1981
Lugar de Expedición: PUERTO PARRA - SANTANDER
A nombre de: EMMA JULIA QUINTANA
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28480160
NOMBRES	EMMA JULIA
APELLIDOS	QUINTANA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/1999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:29:42

Estación de origen:

192.168.70.220

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/1999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573006545300000153



DATOS PERSONALES

Nombres: EMMA JULIA

Apellidos: QUINTANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28480160

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/07/2020

Última actualización ciudadano:

03/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.656.099**

RODRIGUEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

JOSE IGNACIO

NOMBRES

NO FIRMA

Firma





FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1944**

BOLIVAR
(ANTIOQUIA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
 ESTATURA

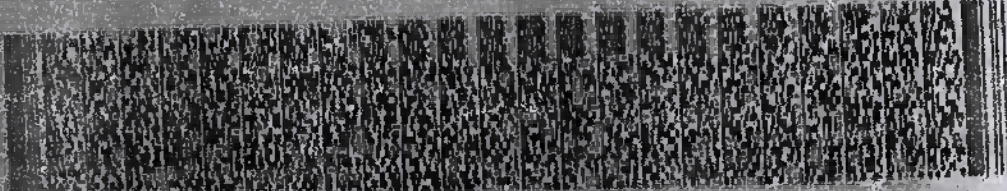
O+
 G.S. RH

M
 SEXO

03-SEP-1965 VENEZIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Tornello
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORNELLO

INDICE DE DERECHO



A-0120500-00129584 M-0000056099-265002550 0005340569A 1 2650002550

Facto F00120

Código de verificación

1879017156



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 3.656.099
Fecha de Expedición: 3 DE SEPTIEMBRE DE 1965
Lugar de Expedición: VENECIA - ANTIOQUIA
A nombre de: JOSE IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3656099
NOMBRES	JOSE IGNACIO
APELLIDOS	RODRIGUEZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:30:14

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



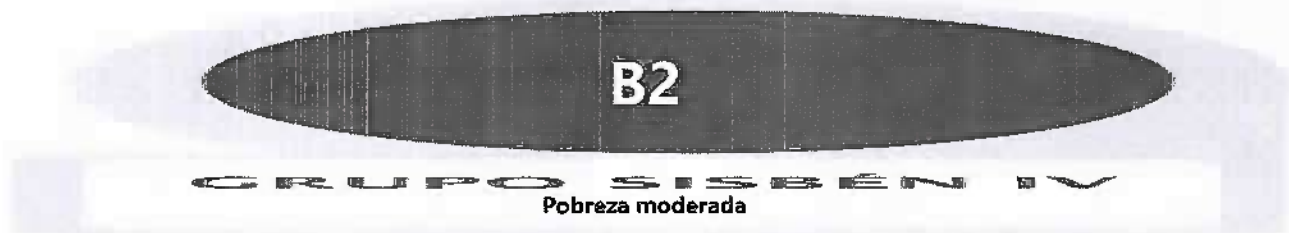
Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573021543900003227



DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE IGNACIO
Apellidos: RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 3656099
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/09/2022
Última actualización ciudadano: 20/09/2022
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 6.012.339
 GUZMAN FRANCO
 APELLIDOS:
 JOSE ALVARO
 NOMBRES:
Jose Alvaro Guzman
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1956
 SANTA ISABEL
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA A+ G.S. PH M SEXO

22-NOV-1976 SANTA ISABEL
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2716700-00176586-M-0006012339-20090911 0018946763A 1 26380864

Barrio el Proyecto
 Cel: 318 6455108

Código de verificación

29234211833



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**



**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 6.012.339
Fecha de Expedición: 22 DE NOVIEMBRE DE 1976
Lugar de Expedición: SANTA ISABEL - TOLIMA
A nombre de: JOSE ALVARO GUZMAN FRANCO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 20 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 21 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6012339
NOMBRES	JOSE ALVARO
APELLIDOS	GUZMAN FRANCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:15:47

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado, debe comunicarse con la entidad de origen.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573012545200000103



DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ALVARO
Apellidos: GUZMAN FRANCO
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 6012339
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/02/2022
Última actualización ciudadano: 10/02/2022
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co

Código de verificación

82328171529



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Copie

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 6.707.978
Fecha de Expedición: 15 DE OCTUBRE DE 1969
Lugar de Expedición: CIMITARRA - SANTANDER
A nombre de: SECUNDINO LOPEZ TASCON
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6707978
NOMBRES	SECUNDINO
APELLIDOS	LOPEZ TASCON
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 17:28:53

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573010545000000105



DATOS PERSONALES

Nombres: SECUNDINO
Apellidos: LOPEZ TASCON
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 6707978
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/2019
Última actualización ciudadano: 19/07/2019
Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección:	Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono:	3156380207
Correo Electrónico:	sisben@puertoparra-santander.gov.co

Copied

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
71.181.275

NÚMERO
CUERVO
APELLIDO
JORGE ANIBAL



FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1956
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-NOV-1978 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



01828971041-02-210866911

Código de verificación

30291171626



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

Capote

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 71.181.275
Fecha de Expedición: 30 DE NOVIEMBRE DE 1978
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: JORGE ANIBAL CUERVO
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

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

* Actualización según literal e del artículo 1 de la Ley 4581 de 2012 y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2015.

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71181275
NOMBRES	JORGE ANIBAL
APELLIDOS	CUERVO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025 16:58:49

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573022543900000245



DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE ANIBAL

Apellidos: CUERVO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 71181275

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/09/2024

Última actualización ciudadano:

25/09/2024

Última actualización vía registros administrativos:

11/09/2024

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educacion
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Código de verificación

10623171614



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 17.526.833
Fecha de Expedición: 11 DE ENERO DE 1979
Lugar de Expedición: SARAVERA - ARAUCA
A nombre de: NELSON PEREZ HOYOS
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	17526833
NOMBRES	NELSON
APELLIDOS	PEREZ HOYOS
FECHA DE NACIMIENTO	*/*/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
17:17:38

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573005544700000196

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NELSON

Apellidos: PEREZ HOYOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 17526833

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/09/2022

Última actualización ciudadano:

14/09/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co

Código de verificación

9095171629



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

(copie)

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 71.180.636
Fecha de Expedición: 30 DE SEPTIEMBRE DE 1977
Lugar de Expedición: PUERTO BERRIO - ANTIOQUIA
A nombre de: FERNANDO GONZALEZ RODRIGUEZ
Estado: VIGENTE



**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 16 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 17 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71180636
NOMBRES	FERNANDO
APELLIDOS	GONZALEZ RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	PUERTO PARRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:

10/17/2025
16:57:32

Estación de origen:

192.168.70.220

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta Información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.



Registro válido

Fecha de consulta:

17/10/2025

Ficha:

68573007544500000026



DATOS PERSONALES

Nombres: FERNANDO
Apellidos: GONZALEZ RODRIGUEZ
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 71180636
Municipio: Puerto Parra
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/09/2023
Última actualización ciudadano: 18/09/2023
Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy
Teléfono: 3156380207
Correo Electrónico: sisben@puertoparra-santander.gov.co



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía:	37.930.802
Fecha de Expedición:	21 DE MARZO DE 1983
Lugar de Expedición:	BARRANCABERMEJA - SANTANDER
A nombre de:	MARIA BENILDA SANCHEZ VALENCIA
Estado:	VIGENTE

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 21 de Noviembre de 2025

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 22 de octubre de 2025

EDISON QUIÑONES SILVA

Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

Registro válido

Fecha de consulta:

22/10/2025

Ficha:

68573021543900001835

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA BENILDA

Apellidos: SANCHEZ VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37930802

Municipio: Puerto Parra

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/06/2025

Última actualización ciudadano:

10/06/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

NATALIA RAMIREZ VELASQUEZ

Dirección:

Calle 8 No 5 - 55 Barrio Kenedy

Teléfono:

3156380207

Correo Electrónico:

sisben@puertoparra-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	37930802
NOMBRES	MARIA BENILDA
APELLIDOS	SANCHEZ VALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/22/2025 12:06:31	Estación de origen:	192.168.70.220
------------------------	------------------------	------------------------	----------------

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

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

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

INFORME DE ACTIVIDADES No 01 CONVENIO 126-2025

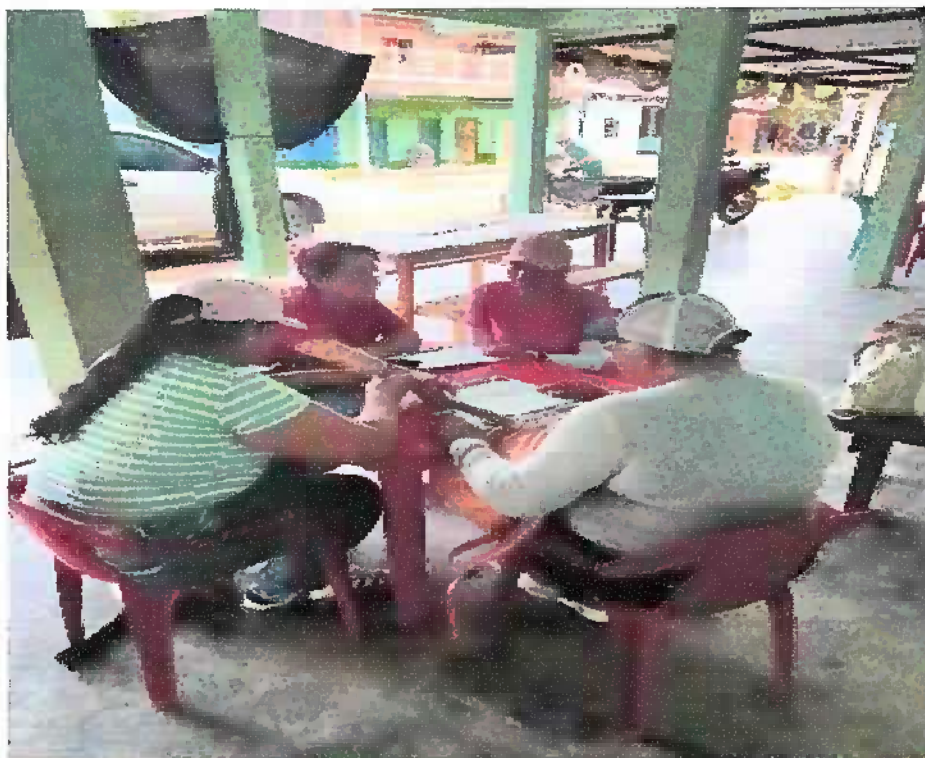
NOMBRE Y APELLIDO	YULIANA ANDREA OSORIO GUTIÉRREZ
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.005.179.116
CARGO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PERIODO DEL INFORME	25/08/2025 AL 03/10/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS	Prestar el apoyo en las tareas de gestión operativa y asistencial de los centros vida, Campo Capote, Las Montoyas, y Cabecera Municipal para el correcto funcionamiento del programa como manejo de registros, apoyo a la atención, coordinación de recursos, elaboración de informes, registro de beneficiarios, apoyo logístico en las actividades desarrolladas, recepción y comunicación entre otros.

La jornada se cumple con la realización de las diferentes actividades ejecutadas en los centros vida de Puerto Parra, Campo Capote y las Montoyas, apoyando en las siguientes funciones administrativas y operativas:

- Actualizar los registros y bases de datos de los adultos mayores, incluyendo información personal, médica y participación en actividades desarrolladas en los Centros Vida.
- Actuar como enlace para la atención y orientación a los adultos mayores beneficiarios del programa Centro Vida de manera adecuada y amable garantizando la información necesaria.
- Colaborar en la organización logística de las actividades programadas por los profesionales que prestan sus servicios en los centros vida como talleres, terapias, eventos recreativos, orientación psicosocial entre otros.
- Preparar reportes, informes y otros documentos administrativos solicitados por el personal profesional o por la entidad de supervisión.
- Recibir, y archivar documentos, colaborar con procesos de contabilidad básica, gestionara facturas y administrar el inventario de suministro de recursos que se utilizan para los Centros Vida.



Evidencias Fotográficas



CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL

NIT. 804.012.766-1



Calle 12 N° 10-49 Barrio El Centro



3138704602 - 6076254072



Centrovidasomostodos@gmail.com



En constancia de lo anterior se firma el presente informe el día 06 del mes de octubre del 2025.

Andrea Osorio
YULIANA ANDREA OSORIO GUTIÉRREZ
Auxiliar Administrativo



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE RPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 100179116 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: YULIANA ANDREA OSORIO GUTIERREZ SANTAMARÍA CIUDAD/DEPARTAMENTO: PUERTO RARRA DEPARTAMENTO: TOLIMAO DIRECCIÓN: CASA N° 3422 BARIO LAS PUEBLOS CLASE APORTANTE: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: DANCIA RPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIMARIA FORMA DE PRESENTACIÓN: DANCIA APORTANTE EXHIBIDO PAGO APORTES BALMO, SEIA E ICBS (REFORMA TRIBUTARIA): NO				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 730820853 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALDO: 2025 0 DIAS DE MORA: 2025 0 FECHA PAGO (base de datos): NÚMERO AUTORIZACIÓN: 174592821			
--	--	--	--	---	--	--	--

		ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		PSP		MORA		APORTES		MORA	VALOR PAGADO		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUSPENSIÓN	COTIZACIÓN	PSP						
00001	00001		1	\$ 227,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227,800	\$ 0	\$ 227,800		
SUBTOTAL:					\$ 227,800							\$ 227,800		\$ 227,800		

ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES A ROLLO												TOTAL			
CÓDIGO		NOMBRE		No. COTIZANTES	INGRESOS POR ROLLO		LICENCIA MATERIASIAS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DEBITO	VALOR PAGADO	
					NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANTILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES					
00001	00001	00001	00001	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTAL:																			

TOTAL APORTES A RESERVAS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INGRESOS POR RESERVA			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES					
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RESERVOS	PLAVILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
0421	LAZ POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 200	\$ 500	\$ 0	\$ 0		\$ 700	
SUBTOTAL:									\$ 200	\$ 500	\$ 0	\$ 0	\$ 700	

DATOS DEL COTIZANTE															MAYORES															LIQUIDACIÓN POR SALDA ARCHIVO															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	ESTATUS COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACION	SALDO A FAVOR	SALDO A DEBITO	PERIODO	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DICI	TOTAL	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO	FOLIO

TOTAL PAGADO: \$ 413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1005179116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YULIANA ANDREA OSORIO GUTIERREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO PARRA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CASA N° 3 MZ 2 BARRIO LAS TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7985327100	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1817099876

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-POVENIR			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 7.500
SUBTOTAL:					1	\$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 413.300

CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL

Actividad Económica Principal: 8810
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DS2 - 176

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764086764556 de 05/01/2025 - 06/01/2027 autoriza DS2-101 a DS2-200

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Forma de Pago
Moneda
Orden de Compra

Estandar
04/10/2025 10:11
14/10/2025 10:11
Crédito 10 DÍAS
COP
Prestación de servicios
personales del 25 de agosto al
3 de octubre de 2025



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL PROVEEDOR	
Razón Social	CORPORACION PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL	Razón Social	YULIANA ANDREA OSORIO
NIT	804012766	NIT	GUTIERREZ 1005179116
Obligación	IVA	Obligación	NO APLICA
Email	centrovidasomostodos@gmail.com	Email	osorioyulianaandrea@gmail.com
Teléfono	3112097076	Teléfono	
Dirección Fiscal	CL 12 10 49 BRR EL CENTRO, SAN VICENTE DE CHUCURI, (SANTANDER, CO)	Dirección	
		Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	20.1	Servicios como Auxiliar Administrativo para el programa del Centro Vida - Aportes del Municipio.	1	EA	\$2,454,545.00		\$2,454,545.00	\$2,454,545.00
2	20.2	Servicios como Auxiliar Administrativo para el programa del Centro Vida - Aportes de la ESAL.	1	EA	\$245,455.00		\$245,455.00	\$245,455.00
2					Subtotal		\$2,700,000.00	
					TOTAL		\$2,700,000.00	

Prestación de servicios personales del 25 de agosto al 3 de octubre de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CONTRATO No. 0013-2025 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE DEL EMPLEADOR	CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YULIANA ANDREA OSORIO GUTIÉRREZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.005.179.116
OFICIO DESEMPEÑADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7.000.000)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	03 DE DICIEMBRE DE 2025
TIEMPO DE DURACION	SETENTA (70) DÍAS
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADA	PUERTO PARRA, SANTANDER

Entre los suscritos a saber **CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número. 91.222.248 expedida en Bucaramanga - Santander, en calidad de representante legal de la CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL, con NIT 804012766-1, por una parte quien para los efectos del presente contrato se denominará el **EMPLEADOR**, y por la otra, **YULIANA ANDREA OSORIO GUTIÉRREZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.005.179.116 expedida en el municipio de Barrancabermeja Santander, actuando en su propio nombre, quien para los efectos del presente contrato se denominará el **TRABAJADOR**, hemos convenido en celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes cláusulas:

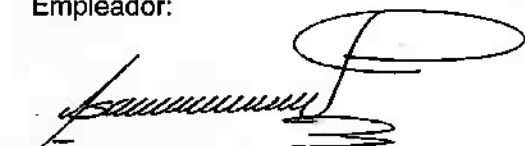
CLAUSULA PRIMERA. EL EMPLEADOR requiere los servicios individuales del TRABAJADOR quien se obliga a prestar personalmente, para el primero las funciones de apoyo como Auxiliar Administrativo y cualquier otro relacionado directamente con dicho trabajo en el los Centro Vida, del municipio de Puerto Parra. **PARAGRAFO PRIMERO:** los servicios contratados serán en cumplimiento del convenio de Asociación con el municipio de Puerto Parra No. 126 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACIÓN MAYOR EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA EN EL ÁREA RURAL Y ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO PARRA, SANTANDER SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA LEY 1276 DE 2009". **CLAUSULA SEGUNDA.** El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la labor contratada, **CLAUSULA TERCERA.** El trabajador laborara la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. **CLAUSULA CUARTA.** EL EMPLEADOR cancelará AL TRABAJADOR, según la jornada laboral el valor de CIENTO MIL PESOS M/CTE (\$ 100.000) por día laborado, y proporcional conforme al número de días efectivamente laborados, pagado en el lugar que designe la misma, el cual será pagado en efectivo, consignación o transferencia bancaria y en forma de mes vencido a más tardar los cinco primeros días del mes siguiente, siempre y cuando el municipio de Puerto Parra cumpla con el pago de acuerdo con el convenio de asociación No. 126 de 2025. **CLAUSULA QUINTA.** Las actividades específicas a desarrollar para la prestación de los servicios son las siguientes: 1. Organizar actividades para promover la participación activa, el bienestar emocional y la expresión creativa de los adultos mayores. 2. Realizar ejercicios y talleres para prevenir o retrasar el deterioro de funciones cognitivas como la memoria, la atención y el lenguaje. 3. Realizar sesiones informativas sobre temas relevantes para la salud

mental en la tercera edad, promoviendo pensamientos positivos y una adaptación saludable. 4. Ofrecer terapia personalizada para abordar traumas, ansiedad, trastornos de personalidad u otros problemas emocionales. También liderar sesiones grupales para fomentar la socialización y el apoyo mutuo. 5. Apoyar la organización y el desarrollo de las diferentes actividades técnicas y psicológicas que se ofrecen en los Centros Vida.

6. Las demás obligaciones y acciones que sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes al objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO EL TRABAJADOR** responderá penalmente por la indebida administración y custodia de los bienes, y elementos. Serán requisitos indispensables para el pago que EL TRABAJADOR presente: a). Informe de actividades realizadas, b). Planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) que acredite el pago al Sistema General de Seguridad Social Integral. **CLÁUSULA SEXTA. OBLIGACIONES GENERALES DEL EMPLEADOR:** 1. Suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño del cargo contratado. 2. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos. 3. Prestar su colaboración para el cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR. **CLÁUSULA SEPTIMA.** El presente contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consecuencia con el Código Laboral Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto definido en su artículo 1°, es lograr la justicia en las relaciones de trabajo entre EMPLEADOS Y EMPLEADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

Para constancia se firma por las partes en el municipio de Puerto Parra a los veinticinco (25) día del mes de agosto de 2025.

Empleador:



CARLOS SAUL ORTIZ GÓMEZ

C.C. 91.222.248 expedida en Bucaramanga

R/L "CORPORACIÓN PLATAFORMA SOCIAL Y AMBIENTAL"

Trabajador:

FIRMA: Yuliana andrea osorio

NOMBRE: Yuliana andrea

C.C. 1005179116 de Barranca Bermeja