ALCANCE 4

4.1 KIT DE ASEO, **4.2** COMPONENTE DE HIGIENE (PAÑALES, PAÑITOS, CREMA ANTIPAÑALITIS Y GUANTES),

4.3 SEGURO EXEQUIAL, **4.4** ENTREGA DE INSUMOS DE MANUALIDADES,

4.5 TRANSPORTE.

SEDE I

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión:1 Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: octubre 22de 2025	Acta No: 01	Hora Inicio: 1:00 pm	Hora Fin: 2:30 pm
Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos.			
Responsable: YESENIA PAOLA CÓRDOBA QUESADA		**Elaborado por:** Sandra Liliana Giraldo Hernández	
Proceso / Subproceso / Actividad: Sub-Secretaria Grupos Vulnerables			
Lugar: CPSAM - ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR Convenio de Asociación No. 4242 de 25 de septiembre de 2025.			

AGENDA	
1.	Revisión elementos Kit de aseo
2.	Revisión pañales, pañitos y crema antipañalitis
3.	Entrega kits de Aseo
4.	Revisión instalaciones
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En la fecha señalada nos reunimos con nos reunimos con personal de la ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR: el auxiliar administrativo David Mauricio Marín, la representante legal María Rosalba Pérez y el apoyo a supervisión de la Secretaria de Desarrollo Social y Político Sandra Liliana Giraldo, con el fin de revisar y hacer entrega de los componentes que mencionamos a continuación:

La sede cuenta con un total de **65** adultos mayores, de los cuales **52** son hombres y **13** son mujeres, para los cuales se verifica lo siguiente:

1. **Revisión elementos Kit de aseo**

Se revisa el contenido de **52** kit de aseo para hombres y **13** kit de aseo para mujeres, para un total de **65** kits de aseo; discriminados así:

Kit aseo hombres (52) compuesto por: 4 rollos de papel higiénico, 2 cuchillas de afeitar, 1 jabón de

Powered by CamScanner

Fecha: agosto 25 de 2025	Acta No: 08	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Fin: 3:00 pm

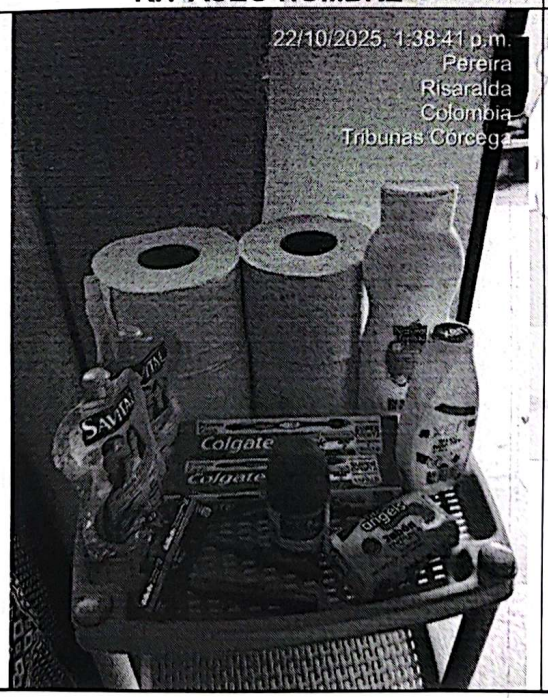
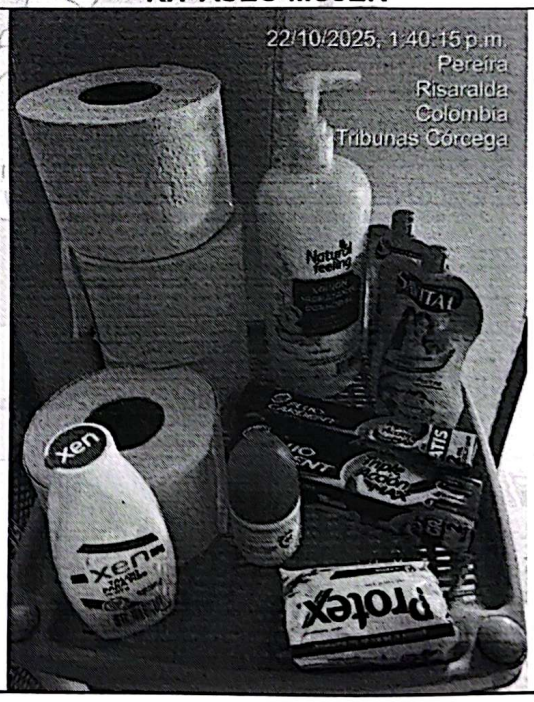
Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos

baño 1250gr, 1 talco para pies de 150 gr, 1 desodorante 75 gr, 2 crema dental x 50 ml, 2 shampoo de 100 ml y 1 crema humectante de 500 ml.

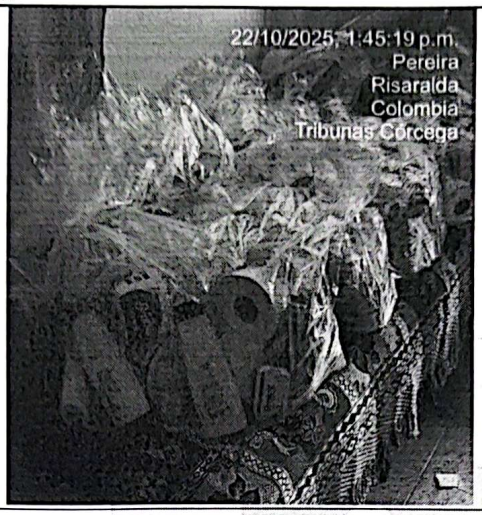
Kit aseo mujeres (13) compuesto por: 4 rollos de papel higiénico, 1 jabón de baño 120 gr, 1 talco para pies 150 gr, 1 desodorante 75 ml, 2 cremas dentales de 50 ml, 1 cepillo dental, 1 shampoo 2x100 ml y 1 crema humectante de 1000 ml.

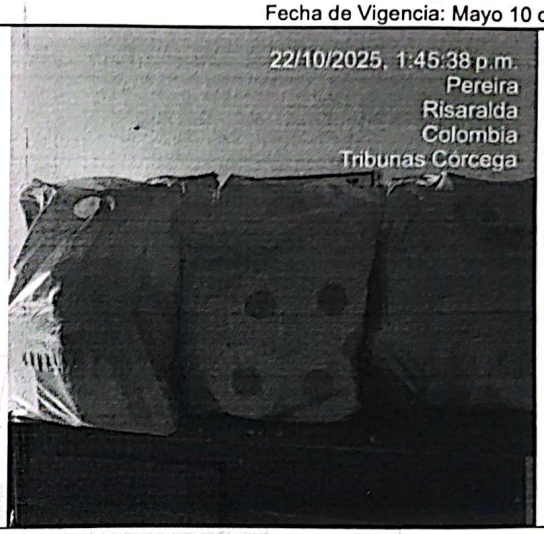
Nota: El kit de mujeres no contiene máquinas de afeitar el cepillo de dientes se da cada 3 meses

KIT ASEO	Unidad/medida
SHAMPOO	200 ml
JABON DE BANO	110 gr
PAPEL HIGIENICO X 4	Unidad
TALCO PARA PIES	150 gr
MAQUINA DE AFEITAR X 2 (Solo para hombres)	Unidad
DESODORANTE	50 ml
CREMA HUMECTANTE	120 gr
CREMA DENTAL	75 ml

KIT ASEO HOMBRE	KIT ASEO MUJER
	

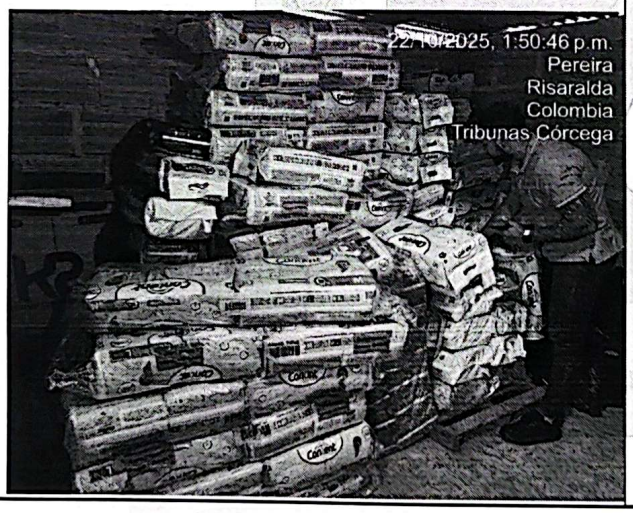
Powered by CamScanner





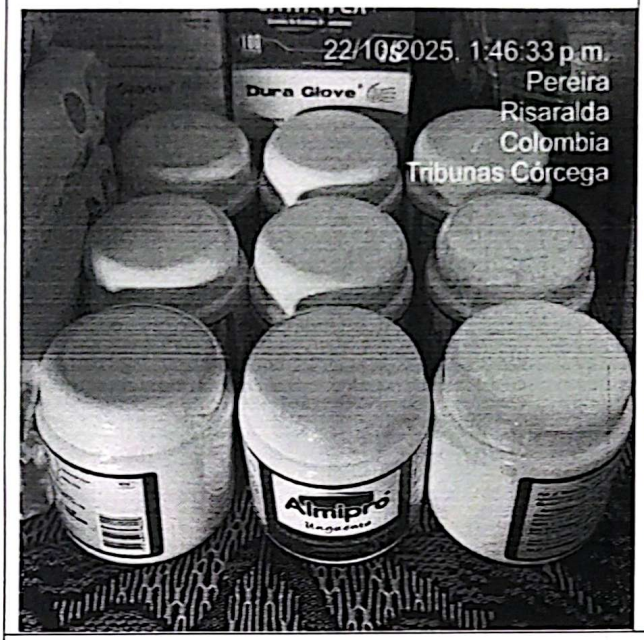
2. Revisión pañales, pañitos, crema antipañalitis y guantes de látex

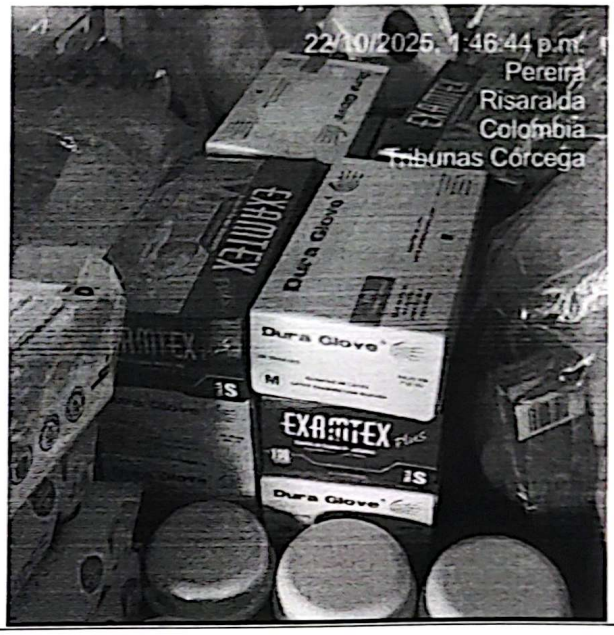
Se evidencia gran cantidad de elementos para el periodo encontrando lo siguiente en la verificación de los elementos: 80x30 unidades de pañales para un total de 2.400 pañales; 21x72=1512, 7x105=735, 10x80=800 unidades de pañitos para un total de 3047 unidades de pañitos, 9 crema antipañalitis por 500 gr, 16x100 unidades de guantes de látex para la atención de 26 beneficiarios.

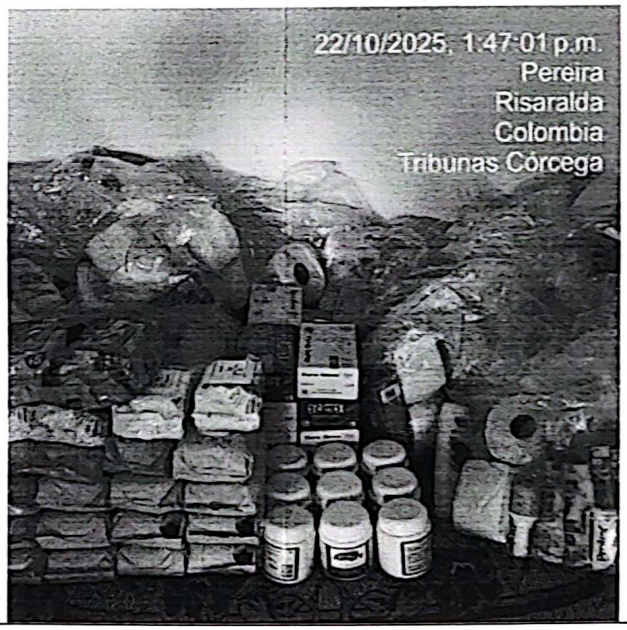




Powered by CamScanner



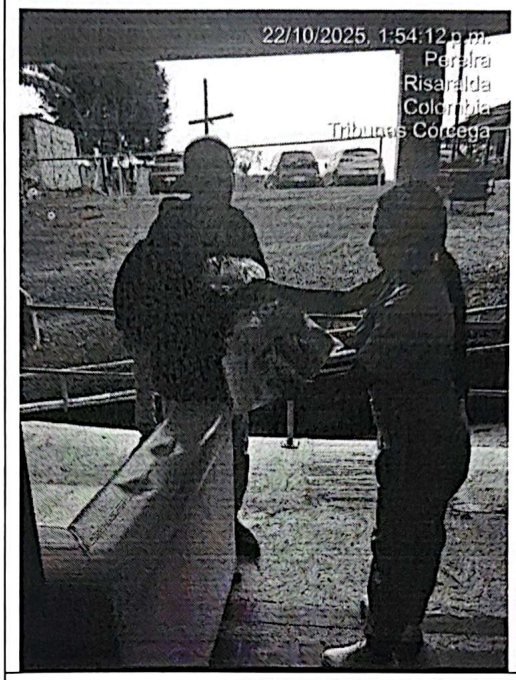


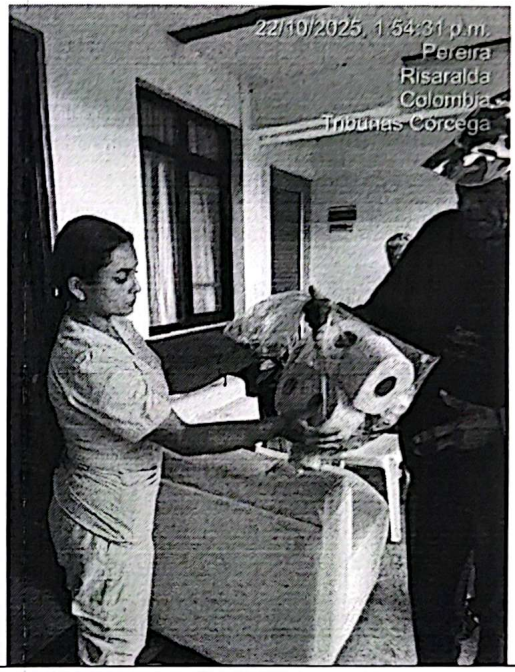


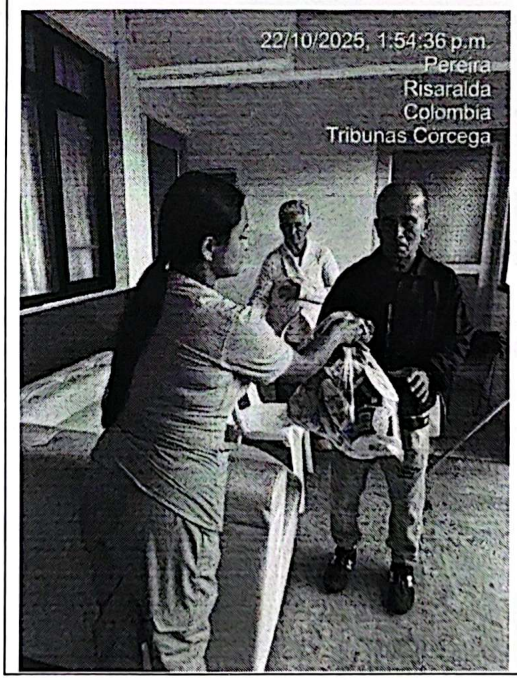
3. Entrega Kits de Aseo

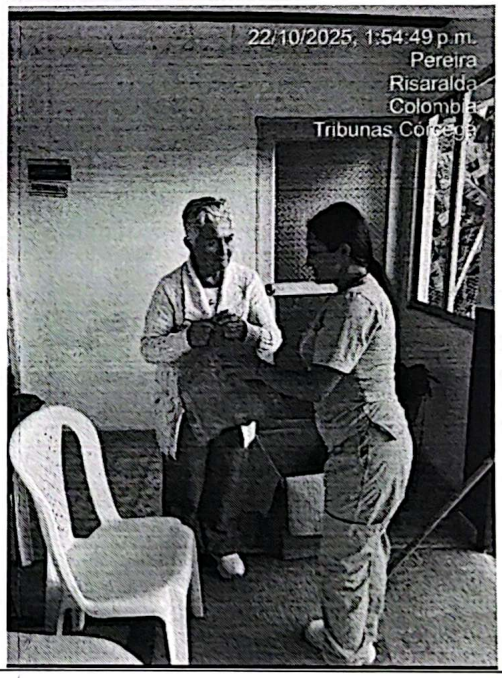
Una vez verificados los elementos del kit de Aseo se procede a realizar la respectiva entrega a los usuarios tal y como se evidencia en el registro fotográfico:

Powered by CamScanner









4. Revisión instalaciones:

En la visita de supervisión se evidenciaron beneficiarios realizando juegos de mesa o solucionando sopas de letras.

Powered by CamScanner







No siendo más, se termina la visita de supervisión siendo las 2:30 pm y se anexa la lista de asistencia de quienes participan en la visita de supervisión, así como del personal a cargo del Municipio y personal de apoyo de la Fundación.

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión:1

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: agosto 25 de 2025	Acta No: 08	Hora Inicio: 2:00 pm	Hora Fin: 3:00 pm

Tema: Apoyo supervisión entrega de kits de aseo, pañales, crema antipañalitis, pañitos húmedos

No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO Ejecutado Si/No	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Versión: Divino Pastor

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Tema: Visita supervisión entrega Kit Aseo			Fecha: Octubre 22 /2025		Acta No: 01	
	NOMBRE	PROCESO O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO OFICINA/ CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Lic Adriana Valencia T	Divino Pastor	Directora Técnica	3122679573	elabuelodivinopastor@live.com	
2	David Mauricio Marin	Divino Pastor	Aux. Admon	3234591722	elabuelodivinpastor@live.com	
3	Maria Rosalba Perez	Divino Pastor	Rep. Legal	3225113365	"	
4	Sandra Liliana Giraldo	SDSyP	Contratista	3154597019	—	
5	esulova Ana	Adulto enfermeri		3226036000		
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Powered by CamScanner

4.1
KIT DE ASEO

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a7ddc7ea7a772023649b5c9039bf7a7427c5fdeb4f635b1becd847d5d3b98520536aab0d147f277c52d99b81ca043209

Número de Factura: VRL-252
Fecha de Emisión: 27/10/2025
Fecha de Vencimiento: 27/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 27/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	51959501	SHAMPOO X 200 ML	NIU	10,00	$ 14.240,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 142.400,00
2	51959501	CREMA HUMECTANTE	NIU	10,00	$ 15.073,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.730,00
3	51959501	CREMA DENTAL	NIU	10,00	$ 8.580,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 85.800,00
4	51959501	JABON DE BAÑO EN BARRA	NIU	10,00	$ 3.741,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 37.410,00
5	51959501	CUCHILLA PAQUETE X 2	NIU	10,00	$ 5.058,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.580,00
6	51959501	PAPEL HIGIENICO X 4 UNIDADES	NIU	40,00	$ 8.409,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 336.360,00
7	51959501	DESODORANTE ROLL ON	NIU	10,00	$ 15.768,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 157.680,00
8	51959501	TALCO PARA PIES POLVO	NIU	10,00	$ 12.951,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 129.510,00
9	51959501	CEPILLOS DE DIENTES	NIU	10,00	$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 27.370,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
27/10/2025 14:55:54
Documento validado por la DIAN:
27/10/2025 14:55:55
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1117840
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1117840
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1117840
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1117840

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.117.840,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.117.840,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.117.840,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.117.840,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f858e0befdda8a86af6ec6dc3cfb855a9642a0916654bcf080407203061c1fe2d722498373804058a9abd1567f273146

Número de Factura: VRL-253
Fecha de Emisión: 28/10/2025
Fecha de Vencimiento: 28/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	51959501	SHAMPOO X 200 ML	NIU	20,00	$ 14.240,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 284.800,00
2	51959501	CREMA HUMECTANTE	NIU	20,00	$ 15.073,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 301.460,00
3	51959501	CREMA DENTAL	NIU	20,00	$ 8.580,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 171.600,00
4	51959501	JABON DE BAÑO EN BARRA	NIU	20,00	$ 3.741,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 74.820,00
5	51959501	CUCHILLA PAQUETE X 2	NIU	20,00	$ 5.058,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 101.160,00
6	51959501	PAPEL HIGIENICO X 4 UNIDADES	NIU	80,00	$ 8.409,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 672.720,00
7	51959501	DESODORANTE ROLL ON	NIU	20,00	$ 15.768,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 315.360,00
8	51959501	TALCO PARA PIES POLVO	NIU	20,00	$ 12.951,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 259.020,00
9	51959501	CEPILLOS DE DIENTES	NIU	20,00	$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 54.740,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
28/10/2025 21:58:10
Documento validado por la DIAN:
28/10/2025 21:58:10
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2235680
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2235680
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total Impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2235680
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 2235680

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.235.680,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.235.680,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.235.680,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 2.235.680,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
37e8f3a70d08bf82ca23856e8a02e15d0422ca7171436f222d7f25cf7a10fe00b59c8026079479a0d076413831659510

Número de Factura: VRL-254
Fecha de Emisión: 29/10/2025
Fecha de Vencimiento: 29/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 29/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	51959501	SHAMPOO X 200 ML	NIU	23,00	$ 14.240,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 327.520,00
2	51959501	DESODORANTE ROLL ON	NIU	23,00	$ 15.768,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 362.664,00
3	51959501	TALCO PARA PIES POLVO	NIU	23,00	$ 12.951,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 297.873,00
4	51959501	CREMA DENTAL	NIU	23,00	$ 8.580,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 197.340,00
5	51959501	CREMA HUMECTANTE	NIU	23,00	$ 15.073,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 346.679,00
6	51959501	JABON DE BAÑO EN BARRA	NIU	23,00	$ 3.741,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 86.043,00
7	51959501	CUCHILLA PAQUETE X 2	NIU	23,00	$ 5.058,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 116.334,00
8	51959501	PAPEL HIGIENICO X 4 UNIDADES	NIU	92,00	$ 8.409,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 773.628,00
9	51959501	CEPILLOS DE DIENTES	NIU	23,00	$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 62.951,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
29/10/2025 10:42:14
Documento validado por la DIAN:
29/10/2025 10:42:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2571032
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2571032
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2571032
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2571032

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.571.032,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.571.032,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.571.032,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.571.032,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c61e4830e3455ae726b42a101c3ee0a21f80d7bddaa038b959072c4009a118aa01dd9d899a82071d55b19d797d8e1b7a

Número de Factura: VRL-255
Fecha de Emisión: 30/10/2025
Fecha de Vencimiento: 30/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 30/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	51959501	SHAMPOO X 200 ML	NIU	12,00	$ 14.240,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 170.880,00
2	51959501	DESODORANTE ROLL ON	NIU	12,00	$ 15.768,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 189.216,00
3	51959501	TALCO PARA PIES POLVO	NIU	12,00	$ 12.951,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 155.412,00
4	51959501	CREMA DENTAL	NIU	12,00	$ 8.580,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 102.960,00
5	51959501	CREMA HUMECTANTE	NIU	12,00	$ 15.073,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 180.876,00
6	51959501	JABON DE BAÑO EN BARR A	NIU	12,00	$ 3.741,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 44.892,00
7	51959501	PAPEL HIGIENICO X 4 UNI DADES	NIU	48,00	$ 8.409,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 403.632,00
8	51959501	CEPILLOS DE DIENTES	NIU	12,00	$ 2.737,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 32.844,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
30/10/2025 13:20:07
Documento validado por la DIAN:
30/10/2025 13:20:07
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1280712
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1280712
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1280712
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 1280712

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.280.712,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.280.712,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.280.712,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 1.280.712,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

Pereira, 30 de octubre de 2025

Doctora:
YESENIA PAOLA CORDOBA
Subsecretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

Asunto: RELACION DE LAS FACTURAS DEL KIT DE ASEO DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.

FECHA	N° DE FACTURA	PROVEDOR	VALOR FACTURADO	VALOR COBRADO AL MUNICIPIO	VALOR ASUMIDO POR EL CPSAM
27/10/2025	VRL-252	VARIEDADES LUFE	1.117.840	838.200	279.640
28/10/2025	VRL-253	VARIEDADES LUFE	2.235.680	1.676.400	559.280
29/10/2025	VRL-254	VARIEDADES LUFE	2.571.032	1.927.860	643.172
30/10/2025	VRL-255	VARIEDADES LUFE	1.280.712	945.144	335.568

Cordialmente,

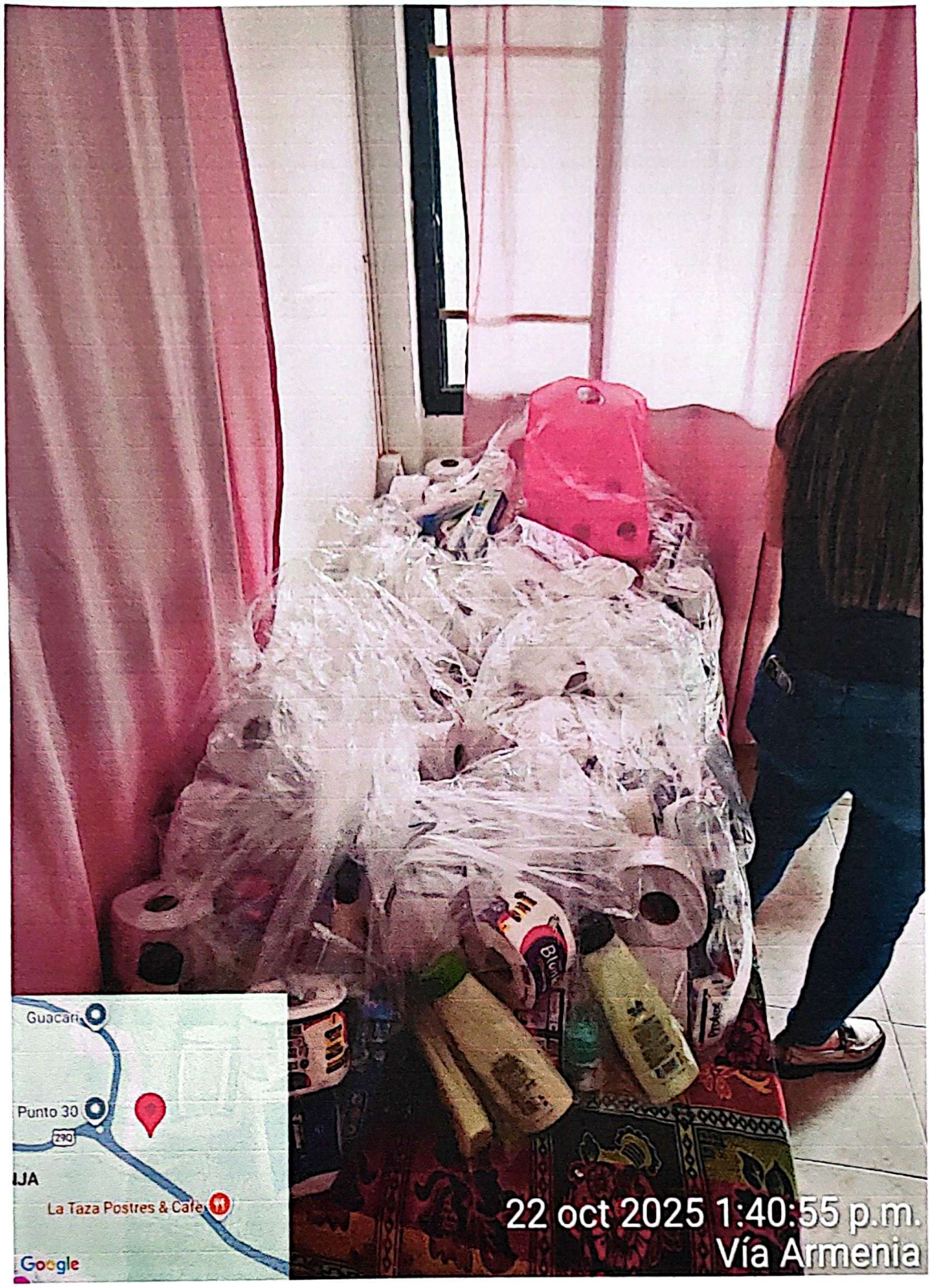
MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante legal

SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

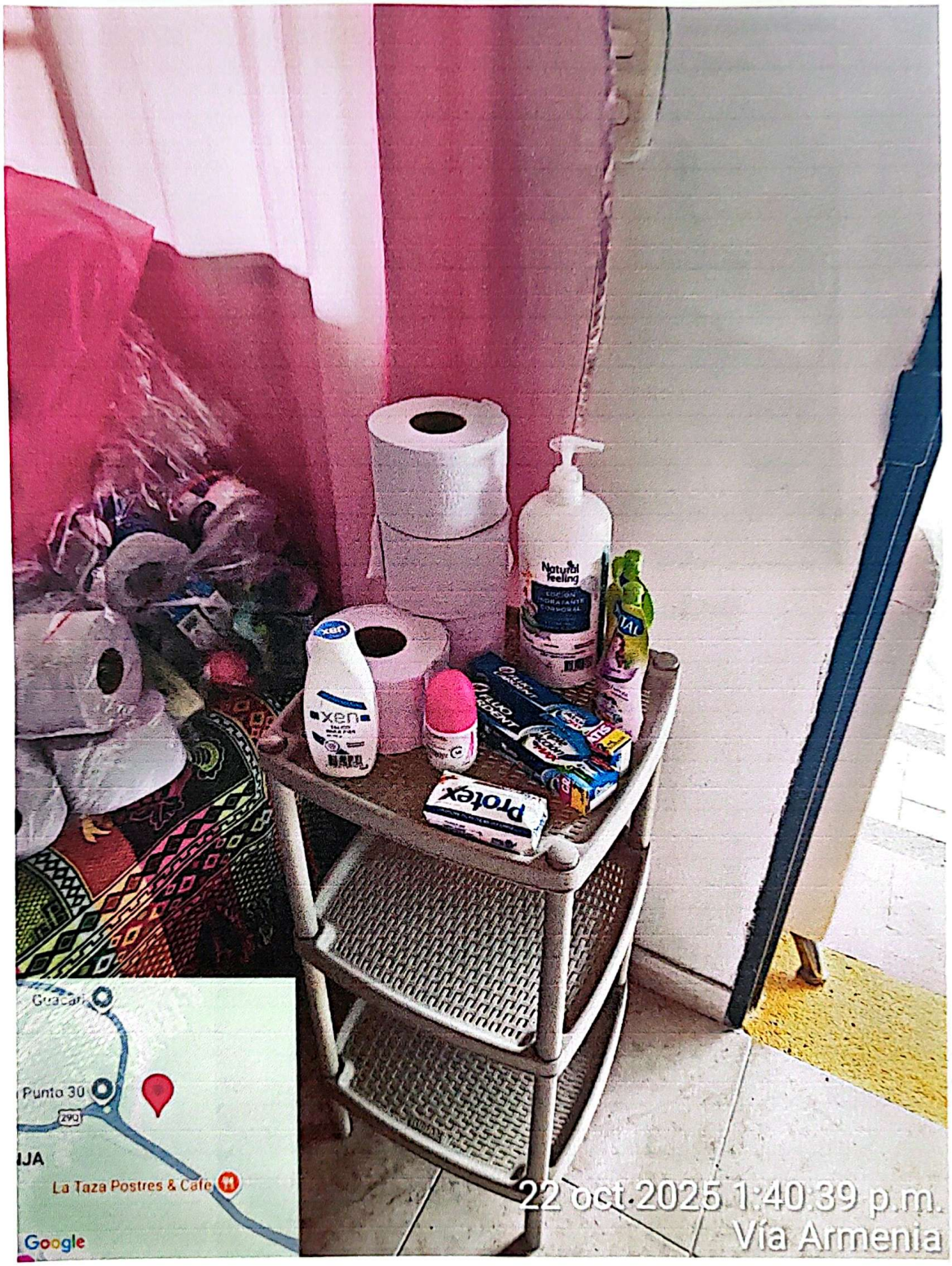


SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

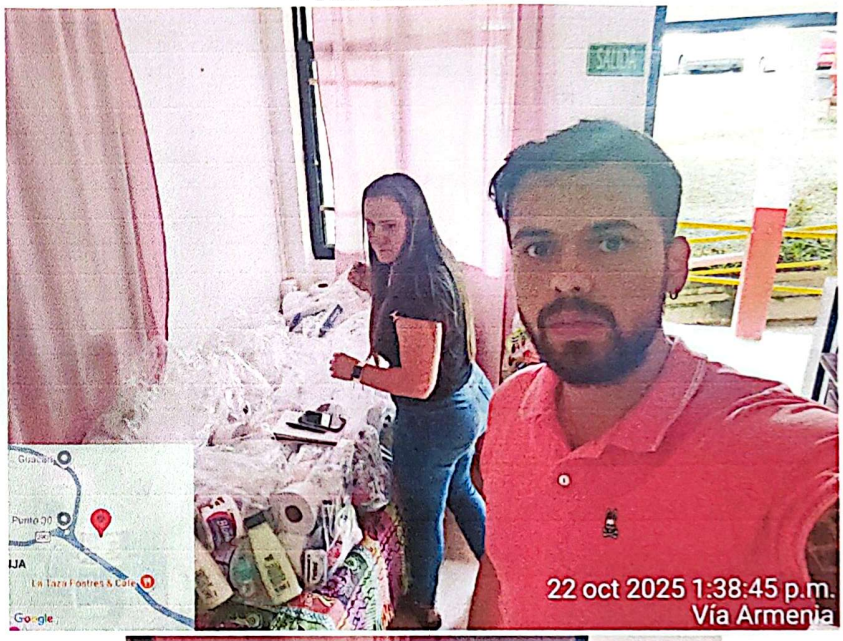


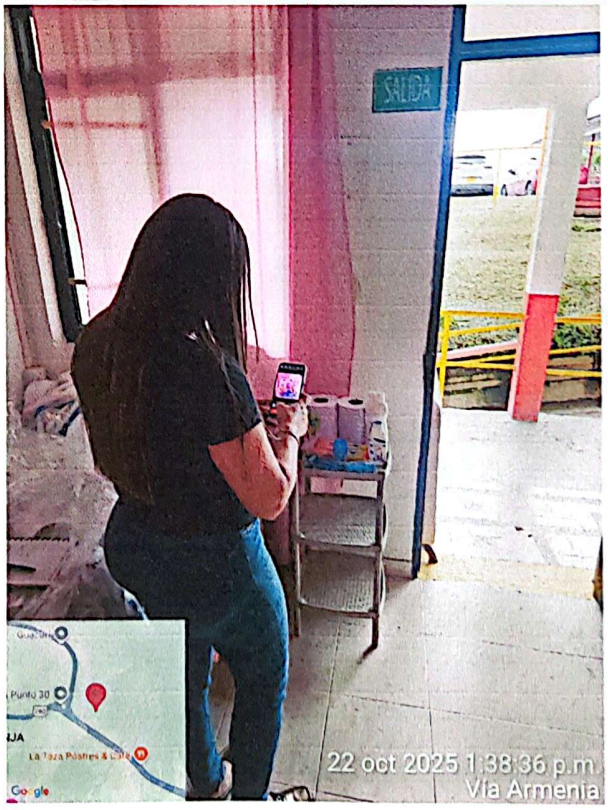
NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

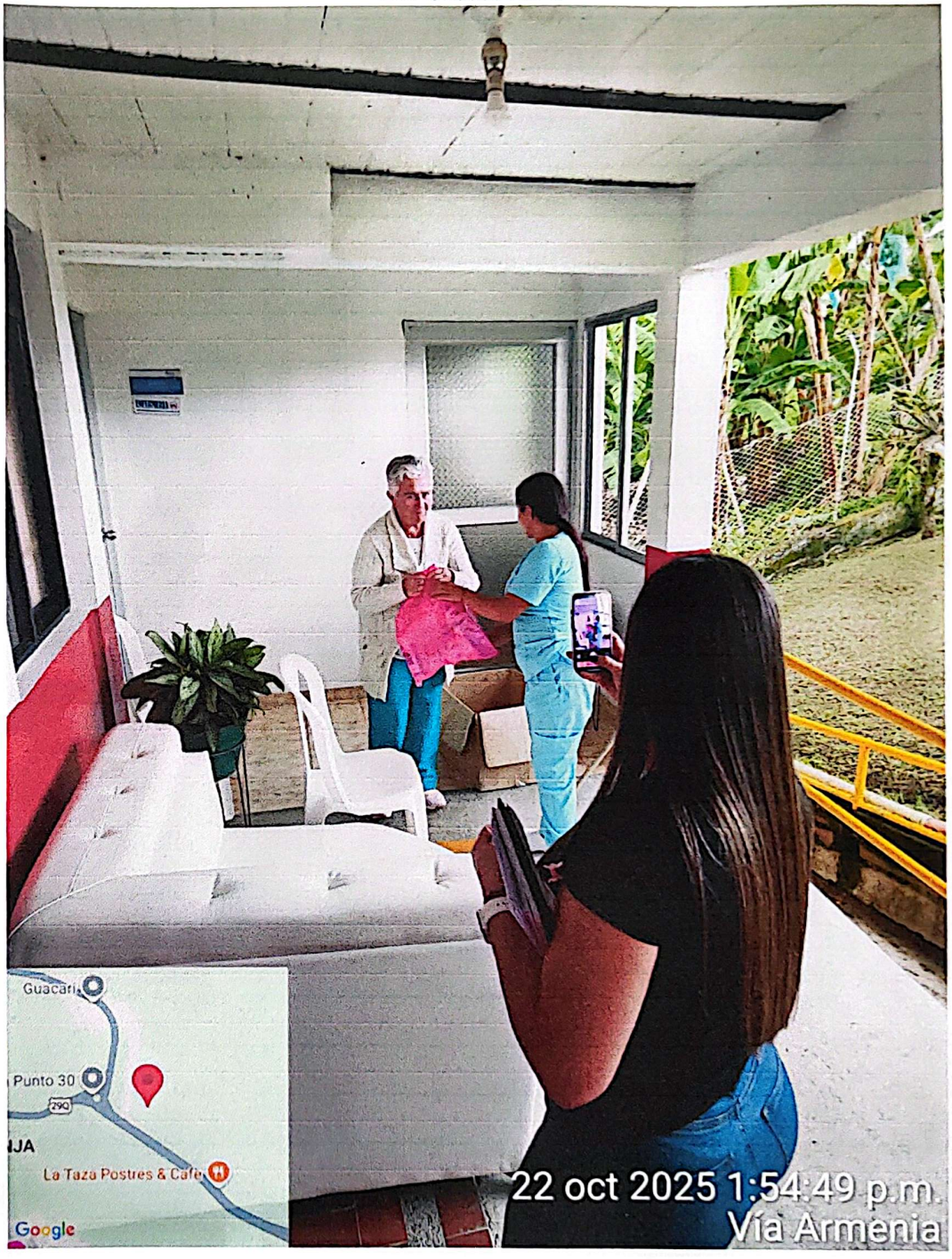


SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

PEREIRA

Versión: 02

CONTROL ENTREGA KITS DE ASEO

Fecha Vigente: Septiembre 02 de 2021

NOMBRE PROYECTO	ADULTO MAYOR
NOMBRE CPSAM	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
PERIODO	DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	GENERO		ELEMENTOS (Reportar cantidades entregadas)										
				F	M	FECHA DE ENTREGA	Desodorante 50g	Crema Dental 75ml	Jabón de baño 110g	Papel Higienico (4 unidades)	Cuchillas (2 unidades)	shampo 200ml	Talco para pies 150gr	Crema humectante 120ml	FIRMA	HUELLA
1	JOSE RUBELIO LOPEZ QUINTERO	4.501.510			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
2	JORGE ELIECER SALDARRIAGA LOPEZ	10.115.636			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
3	JOSE NIEVES CAMPAZ	16.467.212			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
4	RAMON ANTONIO GIRALDO MONTES	10.526.915			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
5	JUAN ESTEBAN OROZCO VASQUEZ	4.306.962			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
6	ALVARO OBDULIO CORREA HINESTROZA	10.082.870			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
7	JOSE ARMANDO MORENO SEDEÑO	10.127.947			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
8	LIBARDO ANTONIO GONZALES	1.087.488.639			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
9	SATURIA CARDONA RINCON	42.103.159		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1		
10	JAIME SALAZAR SALAZAR	10.083.302			x	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
11	ORLANDO SANCHEZ GUARIN	4.511.601			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
12	JOSE ORUESBEL OROZCO LOAIZA	4.311.710			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
13	MARIA FANNY VARGAS HERNANDEZ	21.974.199		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1		

Powered by CamScanner

14	JOSE RAUL CASTRO VELEZ	.510.878			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
15	JOSE GILDARDO LOAIZA MONTOYA	1.291.699			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
16	VIDAL ANTONIO VELASCO ACEVEDO	2.468.046			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
17	HERNANDO DE JESUS TREJOS PARRA	10.107.727			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Hernando Trejos	
18	JUAN BAUTISTA CARMONA ARBOLEDA	1.341.587			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
19	ANTONIO MARIA ORTIZ LOPEZ	4.499.646			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
20	JUAN MANUEL OSPINA GARCIA	10.068.523			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Juan Manuel Ospina G.	
21	JOSE ANTONIO VELEZ SANCHEZ	4.339.161			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
22	IDALIA HERRERA BUITRAGO	42.100.015		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1		
23	LUZ HELENA GONZALEZ DE GIL	42.061.713		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1		
24	MARIO HINCAPIE GONZALEZ	1.309.501			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
25	BELISARIO GARCÍA	89.009.377			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
26	HECTOR DE JESUS LOPEZ ZAPATA	16.200.928			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
27	JESUS MARIA MARTINEZ	6.440.557			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
28	MELBA ROSA HINCAPIE ARCILA	42.004.703		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1	Melva Rosa Hincapié	
29	DANIEL OCAMPO CARDONA	1.351.127			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		

Powered by CamScanner

30	HERNANDO OCAMPO GALLEGO	10.078.244			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Hernando Ocampo G
31	NOEL ANTONIO CARDONA SERNA	6.237.970			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Noel
32	LIBARDO VELASQUEZ GALLEGO	10.058.246			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	
33	JOAQUIN EMILIO GARCIA PATIÑO	4.497.842			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	
34	ANIBAL DE JESUS VARGAS PARRA	4.311.515			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Anibal V G
35	MARIA ADELINA GUTIERREZ DE LOPEZ	24.932.079		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1	
36	LIBORIO CEBALLOS FIGUEROA	2.563.947			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	
37	MARIO RAMIREZ HERNANDEZ	10.118.285			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	
38	JAVIER GRANADA CIRO	14.575.004			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	
39	MARGARITA CEBALLOS PARDO	1.093.212.457		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1	
40	BLANCA ELIDA PARRA	29.134.167		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1	
41	JOSE OCTAVIO GONZALEZ HERNANDEZ	1.281.370			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	
42	JOSE FERNEN BECERRA HENAO	10.017.812			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	JOSE FERNE
43	ABDENAGO ZULUAGA GARCIA	4.531.785			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	
44	JOSE VICENTE REY	91.175.494			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	
45	MARIA ROSALBA ARANGO ARANGO	42.133.251		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1	
46	ANA LIDA ESPINOSA PINEDA	38.969.342		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1	

Powered by CamScanner

47	FLOR MARINA MONTENEGRO	24.925.159		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1		
48	HERMAN LOPEZ RODRIGUEZ	10.118.357			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
49	JUANA DE LOS DOLORES GALLEGO	24.543.783		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1		
50	WILMAR PERAFAN LASSO	16.252.094			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	WILMAR Perafan	
51	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10.057.941			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
52	ORLANDO DE JESUS BALLESTEROS JARAMILLO	10.056.082			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
53	LUIS HORARIO AGUDELO	4.398.526			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
54	DEINER ADRIAN CHIQUITO GALEANO	10.030.042			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
55	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10.065.767			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Samel B.	
56	LUIS EDGAR ARIAS CASTAÑO	6.281.421			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
57	JAIME LUCUARA HERNANDEZ	10.069.014			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Jaime Lucuara H.	
58	ALIRIO DE JESUS LEDEZMA ARISTIZABAL	4.587.890			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Alirio Ledezma.	
59	RAUL RODRIGUEZ CASTAÑO	4.466.419			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Raul Rodriguez	
60	BERTULFO ANTONIO RAMIREZ PATIÑO	6.214.929			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
61	RUBY GARCIA VILLADA	38.860.052		X		22/10/2025	1	1	1	4	0	1	1	1	Ruby Garcia	
62	ANGEL MARIA CAMPUZANO	4.504.682			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	Angel Maria Campuzano	
63	AGUSTIN LOAIZA AGUIRRE	4.366.169			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		

Powered by CamScanner

64	OSCAR QUINTERO MUÑOZ	[illegible].090.010			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1		
65	MANUEL SALVADOR PRADO GARZON	16.269.497			X	22/10/2025	1	1	1	4	2	1	1	1	M.P	
							65	65	65	260	104	65	65	65		

COORDINADOR		NOMBRE DE PERSONA QUE APOYA LA ENTREGA	
NOMBRE	MARIA ROSALBA PEREZ	NOMBRE	
CÉDULA	34.040.187	CÉDULA	
FIRMA	Maria Rosalba Perez.	FIRMA	
CELULAR	3117992225	CELULAR	
ENTIDAD	CPSAM DIVINO PASTOR	ENTIDAD	Secretaria de Desarrollo Social Alcaldia de
OBSERVACION:			

Powered by CamScanner

4.2
COMPONENTE DE HIGIENE

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
834121633848b27f23201751e97b5cb1aa9816ff1c1d2f3bdf3229f1c1dca2c51cfd9aeea5ce21840da489c5e4c5a204

Número de Factura: VRL-244
Fecha de Emisión: 19/10/2025
Fecha de Vencimiento: 19/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 19/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	51959501	PAÑALES PARA ADULTOS	NIU	20,00	$ 76.190,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.523.800,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
19/10/2025 21:46:37
Documento validado por la DIAN:
19/10/2025 21:46:38
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1523800
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1523800
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		1523800
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1523800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.523.800,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.523.800,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.523.800,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.523.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
df4aa5ff49ad5f3611502bde0d5df53f187c6612be753e93fcebb225249f3717c1e77c15e519ec18b917c1dd022f105b

Número de Factura: VRL-245
Fecha de Emisión: 20/10/2025
Fecha de Vencimiento: 20/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 20/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	51959501	PAÑALES PARA ADULTOS	NIU	20,00	$ 76.190,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.523.800,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
20/10/2025 15:13:08
Documento validado por la DIAN:
20/10/2025 15:13:08
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1523800
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1523800
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		1523800
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1523800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.523.800,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.523.800,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.523.800,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.523.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e4f0e2423e42f9092f4bf3321e45e8b2fb897d24581e3fcc3ba4017d25896612f516bf6c6540295e33e7d105bd3e0919

Número de Factura: VRL-246
Fecha de Emisión: 21/10/2025
Fecha de Vencimiento: 21/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 21/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	51959501	PAÑALES PARA ADULTOS	NIU	20,00	$ 76.190,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.523.800,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
21/10/2025 17:43:53
Documento validado por la DIAN:
21/10/2025 17:43:54
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	**1523800**
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	**1523800**
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	**0**
Total neto factura (=)	**1523800**
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	**$ 1523800**

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	**1.523.800,00**
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	**1.523.800,00**
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	**0,00**
Total neto factura (=)	**1.523.800,00**
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	**$ 1.523.800,00**

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e4351f5887268839b7fd5a51d30532698dd9108f5ede470d95c3ceeed01a4c371577f21533c2a1c887833aca1f903b90

Número de Factura: VRL-247
Fecha de Emisión: 22/10/2025
Fecha de Vencimiento: 22/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 22/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	51959501	PAÑALES PARA ADULTOS	NIU	24,00	$ 76.190,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.828.560,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
22/10/2025 16:25:31
Documento validado por la DIAN:
22/10/2025 16:25:31
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1828560
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1828560
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros Impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		1828560
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1828560

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.828.560,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.828.560,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros Impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		1.828.560,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.828.560,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3f9320f75934a4610a45ea533d91390301ea588911c3f6448e69849c63c863efc870ca2a04bc964abe797bcdc0f244ef

Número de Factura: VRL-248
Fecha de Emisión: 23/10/2025
Fecha de Vencimiento: 23/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 23/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	51959501	PAÑITOS HUMEDOS	NIU	147,00	$ 7.061,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.037.967,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
23/10/2025 17:46:14
Documento validado por la DIAN:
23/10/2025 17:46:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1037967
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1037967
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1037967
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1037967

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.037.967,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.037.967,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.037.967,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.037.967,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a0c12046be686dd5d362561853ebf1ec89023cbcf871c8f5f064574a11eeab0f71f3f8f3c5d45a1e18b5861db52d71fb

Número de Factura: VRL-249
Fecha de Emisión: 24/10/2025
Fecha de Vencimiento: 24/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 24/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	51959501	CREMA ANTIPAÑALITIS	NIU	21,00	$ 63.665,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.336.965,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
24/10/2025 11:44:38
Documento validado por la DIAN:
24/10/2025 11:44:38
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1336965
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1336965
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total Impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1336965
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1336965

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.336.965,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.336.965,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.336.965,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.336.965,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6412c2d8595e87920eaeed0fc04d28c74e690a76b451551a516b6d408d518531dec9ebde81d607bd0c488d84bfd4b0ff

Número de Factura: VRL-250
Fecha de Emisión: 24/10/2025
Fecha de Vencimiento: 24/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 1
Fecha de orden de pedido: 24/10/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	51959501	GUANTES LATEX	NIU	51,00	$ 29.700,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.514.700,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
24/10/2025 11:48:04
Documento validado por la DIAN:
24/10/2025 11:48:05
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1514700
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1514700
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1514700
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $ $ 1514700**

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.514.700,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.514.700,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.514.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $ $ 1.514.700,00**

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
24/10/2025 11:48:04
Documento validado por la DIAN:
24/10/2025 11:48:05
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1514700
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1514700
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1514700
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1514700

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.514.700,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.514.700,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.514.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.514.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

Pereira, 30 de octubre de 2025

Doctora:
YESENIA PAOLA CORDOBA
Subsecretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

Asunto: RELACION DE LAS FACTURAS DEL COMPONENTE DE HIGIENE DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.

FECHA	N° DE FACTURA	PROVEDOR	VALOR FACTURADO	VALOR COBRADO AL MUNICIPIO	VALOR ASUMIDO POR EL CPSAM
19/10/2025	VRL-244	VARIEDADES LUFE	1.523.800	0	1.523.800
20/10/2025	VRL-245	VARIEDADES LUFE	1.523.800	0	1.523.800
21/10/2025	VRL-246	VARIEDADES LUFE	1.523.800	0	1.523.800
22/10/2025	VRL-247	VARIEDADES LUFE	1.828.560	0	1.828.560
23/10/2025	VRL-248	VARIEDADES LUFE	1.037.967	1.037.925	42
24/10/2025	VRL-249	VARIEDADES LUFE	1.336.965	1.336.965	0
24/10/2025	VRL-250	VARIEDADES LUFE	1.514.700	1.247.421	267.279

Cordialmente;

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante legal

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

Pereira, 30 de octubre de 2025

Doctora:
YESENIA PAOLA CORDOBA
Subsecretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

Asunto: CERTIFICADO APORTE CPSAM ITEM PAÑALES

FECHA	PROVEDOR	VALOR
01/10/2025 AL 30/10/2025	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	**$ 6.399.939**
TOTAL, APORTE CPSAM:		**$ 6.399.939**

Cordialmente,

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante legal

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

ENTREGA DE PAÑALES

Versión: 01

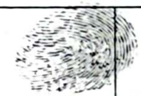
Fecha de vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL PROYECTO	Adulto Mayor
NOMBRE DEL OPERADOR	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
PERIODO DE ENTREGA:	DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2025

ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	EDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	NRO. TOTAL DE PAÑALES	CREMA ANTIPAÑALITIS	GUANTES DE LATEX	PAÑITOS HUMEDOS	FIRMA DEL USUARIO	HUELLA
1	JUAN BAUTISTA CARMONA	1.341.587	93	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
2	ALIRIO DE JESUS LEDESMA ARISTIZABAL	4.587.890	67	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7	Alirio Ledesma.	
3	MARIA ROSALBA ARANGO ARANGO	42.133.251	75	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
4	JUAN MANUEL OSPINA	10.068.523	75	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7	Juan Manuel Ospina S.	
5	RAMON ANTONIO GONZALEZ	10.526.915	69	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
6	JOSE OCTAVIO GONZALEZ HERNANDEZ	1.281.370	84	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
7	JUAN ESTEBAN OROZCO VASQUEZ	4.306.962	85	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
8	LIBARDO ANTONIO GONZALES	1.087.488.639	73	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
9	MARIA FANNY VARGAS	21.974.199	87	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
10	ANA LIDA ESPINOSA PINEDA	38.969.342	76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		

Powered by CamScanner

11	HERMAN LOPEZ	10.118.357	59	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
12	IDALIA HERRERA BUITRAGO	42.100.015	65	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
13	LUIS HORACIO AGUDELO	4.398.526	81	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
14	LUZ HELENA GONZALEZ DE GIL	42.061.713	69	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
15	MARGARITA CEBALLOS	1.093.212.457	78	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
16	MARIA ADELINA GUTIERREZ	24.932.079	81	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
17	BLANCA ELIDA PARRA	29.134.167	69	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
18	JOSE VICENTE REY	91.175.494	64	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
19	NOEL ANTONIO CARDONA SERNA	6.237.970	78	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		
20	JUANA DE LOS DOLORES GALLEGO ESTRADA	24.543.783	82	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7		

21	JESUS MARIA MARTINEZ	6.440.557	81	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	120	1	2,4	7	
TOTAL																																		[redacted]				

Observaciones:

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones

NOMBRE DEL COORDINADOR O DIRECTOR	MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
CÉDULA	34.040.187
FIRMA	[signature]
CELULAR	3225113365
ENTIDAD	CPSAM DIVINO PASTOR

ALCALDÍA DE PEREIRA



NIT 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

4.3
SEGURO EXEQUIAL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

MAPFRE
SERVICIOS
EXEQUIALES

MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S.

NIT: 900.621.719-6
RESOLUCION NO. 18764099915391
DE FECHA 09/10/2025
VIGENCIA 09/10/2026 AUTORIZADA
NUMERACION DEL 29295075 AL 31500000
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES
RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS
ACTIVIDAD ECONOMICA 9603

RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
ID:	816007705-6
DIRECCIÓN:	VDA GUACARI KM 10 VIA ARMENIA FCA SANTA
CIUDAD:	PEREIRA
TELÉFONO:	3117992225

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° 29295424

Ref. de Pago: Varios

FECHA DE FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
27 octubre 2025	27 noviembre 2025

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO
Crédito	Acuerdo Mutuo

ID	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO	VALOR TOTAL
1	992	PREVISION EXEQUIAL COLECTIVO	1	525,608	IVA (0%) 0	525,608

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/L cop

SUB - TOTAL	$ 525,608
IMP. CONSUMO	$ 0
I.V.A %	0
TOTAL	$ 525,608

OBSERVACIONES:

Base de calculo de IVA : COP 525,608.00
Base de calculo exento de IVA: COP 0.00
Numero de poliza : Varios

pse Pague su factura aquí

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. SI SU PAGO ES CON CHEQUE FAVOR GIRARLO A NOMBRE DE MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S. EN CASO DE PAGO CON CHEQUE, SE CONSIDERA QUE EL PAGO SE HA PRODUCIDO CUANDO EL CHEQUE HA SIDO PAGADO. VENCIDO EL PLAZO SE COBRARA INTERES MENSUAL POR MORA AL MAXIMO LEGAL.

Software propio: MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES S.A.S.Nit:900.621.719-6

eFactura cadena. NIT: 890 930 534-0

CUFE 39014407d60c1fbe2c2c4d3084488d7e4c886cddd4dfdd52421fbc9ddc80907ba79cce4ef317f35885f85bc467b96e8e

Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 0165 del 01 de noviembre del 2023. Fecha y Hora de Generación: 2025-10-27 18:05:44

RAMÍREZ URREA

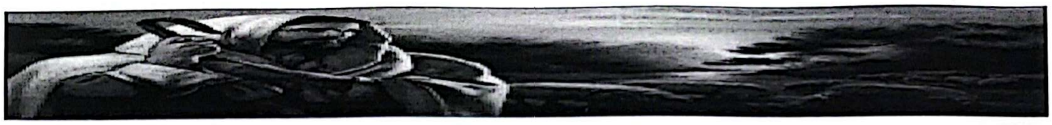
MAPFRE

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

Información Asegurado

	Nombres	Documento (cedula)	Fecha de Nacimiento	Tipo Novedad
1	JOSE RUBELIO LOPEZ QUINTERO	4.501.510	31/12/1937	
2	JORGE ELIECER SALDARRIAGA LOPEZ	10.115.636	2/08/1963	
3	JOSE NIEVES CAMPAZ	16.467.212	5/08/1952	
4	RAMON ANTONIO GIRALDO MONTES	10.526.915	28/09/1952	
5	JUAN ESTEBAN OROZCO VASQUEZ	4.306.962	20/01/1937	
6	ALVARO OBDULIO CORREA HINESTROZA	10.082.870	14/02/1949	
7	JOSE ARMANDO MORENO SEDEÑO	10.127.947	23/06/1962	
8	LIBARDO ANTONIO GONZALES	1.087.488.639	25/11/1948	
9	SATURIA CARDONA RINCON	42.103.159	24/09/1950	
10	JAIME SALAZAR SALAZAR	10.083.302	18/08/1955	
11	ORLANDO SANCHEZ GUARIN	4.511.601	18/12/1944	
12	JOSE ORUESBEL OROZCO LOAIZA	4.311.710	24/02/1940	
13	MARIA FANNY VARGAS HERNANDEZ	21.974.199	11/04/1937	
14	JOSE RAUL CASTRO VELEZ	4.510.878	30/01/1944	
15	JOSE GILDARDO LOAIZA MONTOYA	1.291.699	5/05/1940	
16	VIDAL ANTONIO VELASCO ACEVEDO	2.468.046	27/04/1941	
17	HERNANDO DE JESUS TREJOS PARRA	10.107.727	25/07/1962	
18	JUAN BAUTISTA CARMONA ARBOLEDA	1.341.587	19/03/1931	
19	ANTONIO MARIA ORTIZ LOPEZ	4.499.646	19/03/1940	
20	JUAN MANUEL OSPINA GARCIA	10.068.523	31/08/1949	
21	JOSE ANTONIO VELEZ SANCHEZ	4.339.161	31/05/1962	
22	IDALIA HERRERA BUITRAGO	42.100.015	25/09/1956	
23	LUZ HELENA GONZALEZ DE GIL	42.061.713	20/01/1953	
24	MARIO HINCAPIE GONZALEZ	1.309.501	3/01/1944	
25	BELISARIO GARCÍA	89.009.377	1/01/1976	
26	HECTOR DE JESUS LOPEZ ZAPATA	16.200.928	12/09/1948	
27	JESUS MARIA MARTINEZ	6.440.557	18/08/1940	
28	MELBA ROSA HINCAPIE ARCILA	42.004.703	16/12/1961	
29	DANIEL OCAMPO CARDONA	1.351.127	4/01/1930	
30	HERNANDO OCAMPO GALLEGO	10.078.244	25/10/1952	
31	NOEL ANTONIO CARDONA SERNA	6.237.970	30/09/1943	
32	LIBARDO VELASQUEZ GALLEGO	10.058.246	28/07/1935	
33	JOAQUIN EMILIO GARCIA PATIÑO	4.497.842	30/07/1933	
34	ANIBAL DE JESUS VARGAS PARRA	4.311.515	29/08/1939	
35	MARIA ADELINA GUTIERREZ DE LOPEZ	24.932.079	23/04/1943	
36	LIBORIO CEBALLOS FIGUEROA	2.563.947	2/08/1938	
37	MARIO RAMIREZ HERNANDEZ	10.118.285	5/02/1959	
38	JAVIER GRANADA CIRO	14.575.004	18/06/1940	
39	MARGARITA CEBALLOS PARDO	1.093.212.457	01/011/1945	
40	BLANCA ELIDA PARRA	29.134.167	20/11/1954	
41	JOSE OCTAVIO GONZALEZ HERNANDEZ	1.281.370	31/12/1937	
42	JOSE FERNEN BECERRA HENAO	10.017.812	4/11/1961	
43	ABDENAGO ZULUAGA GARCIA	4.531.785	14/12/1950	
44	JOSE VICENTE REY	91.175.494	19/03/1960	
45	MARIA ROSALBA ARANGO ARANGO	42.133.251	24/10/1948	
46	ANA LIDA ESPINOSA PINEDA	38.969.342	17/11/1944	
47	FLOR MARINA MONTENEGRO	24.925.159	18/04/1942	
48	HERMAN LOPEZ RODRIGUEZ	10.118.357	1/09/1965	
49	JUANA DE LOS DOLORES GALLEGO ESTRADA	24.543.783	20/12/1941	
50	WILMAR PERAFAN LASSO	16.252.094	21/03/1954	
51	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10.057.941	26/03/1944	
52	ORLANDO DE JESUS BALLESTEROS JARAMILLO	10.056.082	27/05/1945	
53	LUIS HORACIO AGUDELO	4.398.526	28/03/1943	
54	DEINER ADRIAN CHIQUITO GALEANO	10.030.042	9/02/1979	
55	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10.065.767	18/02/1949	
56	LUIS EDGAR ARIAS CASTAÑO	6.281.421	4/05/1962	
57	JAIME LUCUARA HERNANDEZ	10.069.014	29/07/1950	
58	ALIRIO DE JESUS LEDESMA ARISTIZABAL	4.587.890	11/01/1958	
59	RAUL RODRIGUEZ CASTAÑO	4.466.419	29/10/1958	
60	BERTULFO ANTONIO RAMIREZ PATIÑO	6.214.929	1/03/1949	
61	RUBY GARCIA VILLADA	38.860.052	24/12/1954	
62	ANGEL MARIA CAMPUZANO	4.504.682	13/07/1940	
63	AGUSTIN LOAIZA AGUIRRE	4.366.169	9/11/1940	
64	OSCAR QUINTERO MUÑOZ	10.090.010	14/04/1957	
65	MANUEL SALVADOR PRADO GARZON	29/05/1956	29/05/1956	

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

Pereira, 30 de octubre de 2025

Doctora:
YESENIA PAOLA CORDOBA
Subsecretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

Asunto: CERTIFICADO APORTE CPSAM ITEM SEGURO EXEQUIAL

FECHA	PROVEDOR	VALOR
01/10/2025 AL 30/10/2025	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	**$ 408.395**
TOTAL, APORTE CPSAM:		**$ 408.395**

Cordialmente,

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante legal

Powered by CamScanner

4.4
INSUMOS DE MANUALIDADES

Powered by CamScanner

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

VARIEDADES LUFE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a0c315cb1c25b19ddaefd0e446520941494ef65546f8839848a9236168d0d7b48ecbf2c7fce5be74fec37f9ebc1478a6

Número de Factura: VRL-251
Fecha de Emisión: 25/10/2025
Fecha de Vencimiento: 25/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nombre Comercial: ANGEL RIOS ALEXANDER
Nit del Emisor: 10138768
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4792

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: MZ D CA 1 P 2 BRR PORTAL DE SAN JACINTO SEC SAMARIA I
Teléfono / Móvil: 3113039886
Correo: variedadeslu2019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816007705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: km 10 via armenia finca santa maria
Teléfono / Móvil: 3117992225
Correo: elabuelodivinopastor@live.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	51959501	INSUMOS PARA MANUELIDADES Resmas pintura cartulina x paquetes plastilina hilos acrilicos pega tinta para impresoragancho legajador x paquetes carpetas AZ	NIU	65,00	$ 28.362,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.843.530,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Powered by CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
25/10/2025 18:05:15
Documento validado por la DIAN:
25/10/2025 18:05:15
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1843530
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1843530
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1843530
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1843530

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.843.530,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.843.530,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.843.530,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.843.530,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084519923 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-12-02

Powered by CamScanner

VARIEDADES LUFE

FECHA 25 10 25 VENCE

515

Cliente: Asociación Hogar del Abuelo Nit. 816.007.705.

Dirección: K 10 vía Armenia Tel. 3113992225

Ciudad: Pereira.

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
5	Octavos de Cartulina x 100	32.000	160.000
10	Cartillas para Colorear	15.900	159.000
10	Paquetes de foamy x 10	20.800	208.000
15	Paquete Papel Iris x 40 hojas	10.100	151.500
45	Cajas Crayolas Surtidas.	5.250	236.250
30	Cajas Plastilina Surtidas.	2.600	78.000
10	Marcadores Sharpie x 5.	19.760	197.600
1	Cinta transparente x 8.	25.175	25.175
20	Pegamento liquido x 250ml	4.600	92.000
15	Block Cartilla Colores.	7.900	118.500
20	Cartilla para Colorear Mandalas.	8.500	170.000
5	Resmas Block.	18.500	92.500
4	Lapicero x 10 Pelikan.	10.000	40.000
20	Cartón paja 70 x 100	5.750	115.000
			$

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor. según la Ley 1231 de 2008 del Código de Comercio.

TOTAL $ 1'843.525

Aceptada

C.C.

Impreso por: Ideas Publicidad & Diseño. NIT 30.336.722-1 Tel. (6) 3488166

Powered by CamScanner

	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Versión: 1 Fecha: 01 mayo 2025 Elaboro: Hernán Darío Herrera Pérez. DT.

ACTA

ENTREGA DE INSUMOS OCTUBRE DE 2025

FECHA: 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025

TEMA: ENTREGA DE INSUMOS A BACHILLER ARTISTICA.

OBJETIVO: Entrega de insumos, materiales, y elementos para trabajo con los adultos mayores. Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.

1. **DESARROLLO:**

Se realiza entrega de elementos, e insumos de materiales a bachiller artístico, para el trabajo con los adultos mayores; estos elementos se utilizan en los espacios de trabajo, para el desarrollo de actividades que buscan el bienestar integral de los adultos mayores dentro del CPSAM.

Elementos adquiridos para este periodo:

- OCTAVOS DE CARTULINA
- CARTILLAS PARA COLOREAR
- PAQUETES DE FOAMY
- PAQUETE PAPEL IRIS
- CAJAS CRAYOLAS SURTIDAS
- CAJAS PLATILINA SURTIDA
- MARCADORES SURTIDOS
- PAQUETE CINTAS PEQUEÑA
- TARROS PEGAMENTO LIQUIDO
- BLOCK COLORES PASTELES
- BLOCK COLORES VIVOS
- CARTILLAS GRANDES PARA MANDALAS
- CARTILLAS REHABILITACION COGNITIVA
- RESMAS BLOCK
- PAQUETE DE LAPICES

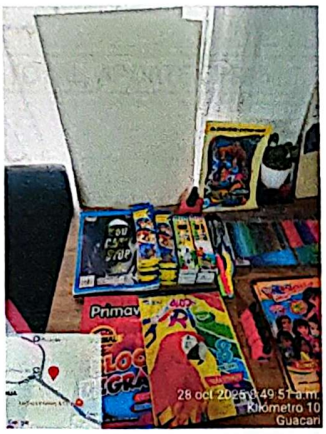
Powered by CamScanner

CPSAM Divino Pastor	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Versión: 1 Fecha: 01 mayo 2025 Elaboro: Hernán Darío Herrera Pérez. DT.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA: Compra de Insumos







Luz Adriana Valencia T.
LUZ ADRIANA VALENCIA TABORDA
Director administrativo
CPSAM Divino Pastor.

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

Pereira, 30 de octubre de 2025

Doctora:
YESENIA PAOLA CORDOBA
Subsecretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

Asunto: CERTIFICADO APORTE CPSAM ITEM INSUMOS DE MANUALIDADES

FECHA	PROVEDOR	VALOR
01/10/2025 AL 30/10/2025	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	**$ 1.843.530**
TOTAL, APORTE CPSAM:		**$ 1.843.530**

Cordialmente,

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante legal

Powered by CamScanner

4.5
TRANSPORTE

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

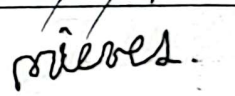
PLANILLA TRANSPORTE ALBERGUE

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR	**ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**
NOMBRE DEL PROYECTO	**ADULTO MAYOR**

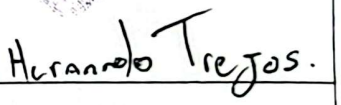
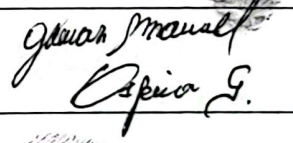
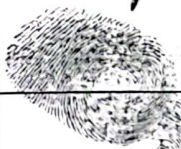
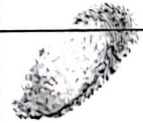
PLANILLA DE TRANSPORTE

No	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO	CEDULA	FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA DEL USUARIO	HORA INGRESO USUARIO	FIRMA O HUELLA
1	JOSE RUBELIO LOPEZ QUINTERO	4.501.510	04/10/2025 11/10/2025 22/10/2025 31/10/2025	12:00 PM 10:20 AM 09:45 AM 01:00 PM	02:30 PM 12:30 PM 11:55 AM 04:30 PM	
2	JORGE ELIECER SALDARRIAGA LOPEZ	10.115.636	09/10/2025 21/10/2025 27/10/2025	03:00 PM 11:30 AM 08:45 AM	04:30 PM 02:00 PM 10:55 AM	
3	JOSE NIEVES CAMPAZ	16.467.212	06/10/2025 10/10/2025 29/10/2025	12:00 PM 10:20 AM 09:45 AM	02:30 PM 12:30 PM 11:55 AM	
4	RAMON ANTONIO GIRALDO MONTES	10.526.915	08/10/2025 10/10/2025 24/10/2025	01:00 PM 12:30 AM 08:45 AM	03:50 PM 02:00 PM 10:30 AM	
5	JUAN ESTEBAN OROZCO VASQUEZ	4.306.962	16/10/2025 23/10/2025 29/10/2025	08:00 AM 10:30 AM 03:30 PM	11:00 AM 02:00 PM 05:55 PM	
6	ALVARO OBDULIO CORREA HINESTROZA	10.082.870	03/10/2025 17/10/2025 29/10/2025	03:00 PM 11:30 AM 08:45 AM	04:30 PM 02:00 PM 10:55 AM	

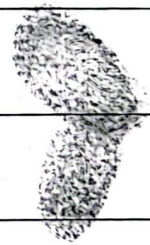
Powered by CamScanner

7	JOSE ARMANDO MORENO SEDEÑO	10.127.947	06/10/2025 18/10/2025 23/10/2025	01:00 PM 12:30 AM 07:10 AM	03:50 PM 02:00 PM 10:30 AM	Josc Amc
8	LIBARDO ANTONIO GONZALES	1.087.488.639	04/10/2025 23/10/2025 29/10/2025	01:00 PM 09:30 AM 12:45 PM	04:30 PM 02:20 PM 04:55 PM	
9	SATURIA CARDONA RINCON	42.103.159	10/10/2025 19/10/2025 26/10/2025	06:15 AM 09:30 AM 8:45 AM	09:30 AM 11:30 AM 10:55 AM	
10	JAIME SALAZAR SALAZAR	10.083.302	08/10/2025 15/10/2025 28/10/2025	12:15 PM 09:30 AM 09:45 AM	01:30 PM 11:45 AM 11:50 AM	
11	ORLANDO SANCHEZ GUARIN	4.511.601	10/10/2025 18/10/2025 28/10/2025	07:00 AM 10:30 AM 09:22 AM	11:00 AM 02:00 PM 11:00 AM	Orlando
12	JOSE ORUESBEL OROZCO LOAIZA	4.311.710	09/10/2025 17/10/2025 26/10/2025	02:00 PM 06:20 AM 06:11 AM	03:30 PM 10:30 AM 11:55 AM	
13	MARIA FANNY VARGAS HERNANDEZ	21.974.199	07/10/2025 16/10/2025 27/10/2025	01:00 PM 08:35 AM 08:45 AM	03:45 PM 11:00 AM 11:55 AM	
14	JOSE RAUL CASTRO VELEZ	4.510.878	09/10/2025 21/10/2025 28/10/2025	12:15 PM 09:30 AM 09:45 AM	01:30 PM 11:45 AM 11:50 AM	
15	JOSE GILDARDO LOAIZA MONTOYA	1.291.699	11/10/2025 18/10/2025 29/10/2025	03:00 PM 11:11 AM 08:45 AM	04:30 PM 02:00 PM 10:55 AM	

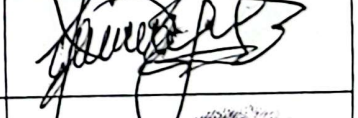
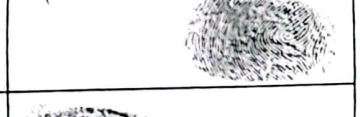
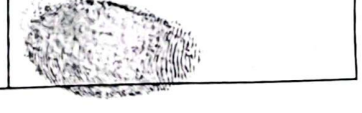
Powered by CamScanner

16	VIDAL ANTONIO VELASCO ACEVEDO	2.468.046	10/10/2025 27/10/2025 30/10/2025	12:00 PM 08:00 AM 12:50 AM	02:30 PM 11:30 PM 04:55 PM	
17	HERNANDO DE JESUS TREJOS PARRA	10.107.727	03/10/2025 09/10/2025 22/10/2025	01:00 PM 12:30 AM 08:45 AM	03:50 PM 02:00 PM 10:30 AM	
18	JUAN BAUTISTA CARMONA ARBOLEDA	1.341.587	16/10/2025 26/10/2025 30/10/2025	01:05 PM 10:30 AM 01:40 PM	03:00 PM 02:00 PM 05:55 PM	
19	ANTONIO MARIA ORTIZ LOPEZ	4.499.646	02/10/2025 17/10/2025 28/10/2025	03:00 PM 11:30 AM 08:45 AM	04:30 PM 02:00 PM 10:55 AM	
20	JUAN MANUEL OSPINA GARCIA	10.068.523	07/10/2025 15/10/2025 28/10/2025	01:00 PM 12:30 AM 08:45 AM	03:50 PM 02:00 PM 10:30 AM	
21	JOSE ANTONIO VELEZ SANCHEZ	4.339.161	04/10/2025 14/10/2025 25/10/2025	02:10 PM 09:30 AM 11:30 AM	04:20 PM 12:20 PM 03:55 PM	
22	IDALIA HERRERA BUITRAGO	42.100.015	11/10/2025 20/10/2025 29/10/2025	02:00 PM 01:30 PM 08:45 AM	03:30 PM 04:00 PM 11:55 AM	
23	LUZ HELENA GONZALEZ DE GIL	42.061.713	10/10/2025 20/10/2025 24/10/2025	08:00 AM 10:30 AM 03:30 PM	11:00 AM 02:00 PM 05:55 PM	
24	MARIO HINCAPIE GONZALEZ	1.309.501	05/10/2025 21/10/2025 29/10/2025	12:15 PM 09:30 AM 09:45 AM	01:30 PM 11:45 AM 11:50 AM	
25	BELISARIO GARCÍA	89.009.377	17/10/2025 25/10/2025 30/10/2025	02:00 PM 01:30 PM 08:45 AM	03:30 PM 04:00 PM 11:55 AM	

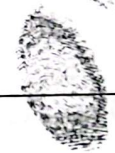
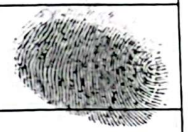
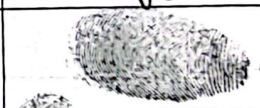
Powered by CamScanner

26	HECTOR DE JESUS LOPEZ ZAPATA	16.200.928	14/10/2025 20/10/2025 23/10/2025	09:30 AM 12:30 PM 08:45 AM	11:45 AM 02:25 PM 11:55 AM	
27	JESUS MARIA MARTINEZ	6.440.557	06/10/2025 21/10/2025 28/10/2025	12:15 PM 09:30 AM 09:45 AM	01:30 PM 11:45 AM 11:50 AM	
28	MELBA ROSA HINCAPIE ARCILA	42.004.703	04/10/2025 21/10/2025 30/10/2025	12:00 PM 10:20 AM 09:45 AM	02:30 PM 12:30 PM 11:55 AM	Melva Rosa Hincapie.
29	DANIEL OCAMPO CARDONA	1.351.127	10/10/2025 28/10/2025 30/10/2025	03:00 PM 11:30 AM 08:45 AM	04:30 PM 02:00 PM 10:55 AM	
30	HERNANDO OCAMPO GALLEGO	10.078.244	02/10/2025 09/10/2025 27/10/2025	12:00 PM 10:20 AM 09:45 AM	02:30 PM 12:30 PM 11:55 AM	Hernando Ocampo G.
31	NOEL ANTONIO CARDONA SERNA	6.237.970	02/10/2025 15/10/2025 31/10/2025	05:30 AM 12:30 AM 07:35 AM	08:45 AM 02:00 PM 10:30 AM	Noel.
32	LIBARDO VELASQUEZ GALLEGO	10.058.246	09/10/2025 17/10/2025 27/10/2025	08:00 AM 10:30 AM 03:30 PM	11:00 AM 02:00 PM 05:55 PM	
33	JOAQUIN EMILIO GARCIA PATIÑO	4.497.842	06/10/2025 11/10/2025 23/10/2025	03:00 PM 11:30 AM 08:45 AM	04:30 PM 02:00 PM 10:55 AM	
34	ANIBAL DE JESUS VARGAS PARRA	4.311.515	03/10/2025 23/10/2025 31/10/2025	01:00 PM 09:30 AM 12:45 PM	04:30 PM 02:20 PM 04:55 PM	Anibal Vargas

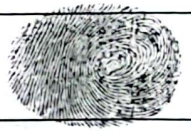
Powered by CamScanner

35	MARIA ADELINA GUTIERREZ DE LOPEZ	24.932.079	09/10/2025 27/10/2025 31/10/2025	02:00 PM 01:30 PM 08:45 AM	03:30 PM 04:00 PM 11:55 AM	
36	LIBORIO CEBALLOS FIGUEROA	2.563.947	03/10/2025 20/10/2025 29/10/2025	12:15 PM 08:00 AM 09:45 AM	01:30 PM 11:30 AM 11:50 AM	
37	MARIO RAMIREZ HERNANDEZ	10.118.285	13/10/2025 18/10/2025 30/10/2025	08:00 AM 10:30 AM 03:30 PM	11:00 AM 02:00 PM 05:55 PM	
38	JAVIER GRANADA CIRO	14.575.004	03/10/2025 18/10/2025 27/10/2025	12:15 PM 06:00 AM 09:45 AM	02:30 PM 09:45 AM 12:50 PM	
39	MARGARITA CEBALLOS PARDO	1.093.212.457	09/10/2025 19/10/2025 25/10/2025	02:00 PM 09:13 AM 08:45 AM	03:30 PM 11:30 AM 11:55 AM	
40	BLANCA ELIDA PARRA	29.134.167	15/10/2025 28/10/2025 31/10/2025	01:00 PM 06:15 AM 08:45 AM	03:45 PM 10:30 AM 11:55 AM	
41	JOSE OCTAVIO GONZALEZ HERNANDEZ	1.281.370	03/10/2025 09/10/2025 16/10/2025	12:15 PM 09:30 AM 11:30 AM	01:30 PM 11:45 AM 02:30 PM	
42	JOSE FERNEN BECERRA HENAO	10.017.812	08/10/2025 17/10/2025 29/10/2025	06:00 AM 10:30 AM 03:30 PM	09:30 AM 02:00 PM 05:55 PM	
43	ABDENAGO ZULUAGA GARCIA	4.531.785	04/10/2025 14/10/2025 21/10/2025	03:00 PM 11:30 AM 08:45 AM	04:30 PM 02:00 PM 10:55 AM	
44	JOSE VICENTE REY	91.175.494	04/10/2025 24/10/2025 31/10/2025	01:00 PM 12:30 AM 08:45 AM	03:50 PM 02:00 PM 10:30 AM	
45	MARIA ROSALBA ARANGO ARANGO	42.133.251	09/10/2025 14/10/2025 30/10/2025	02:00 PM 01:30 PM 07:55 AM	03:30 PM 04:00 PM 11:15 AM	

Powered by CamScanner

46	ANA LIDA ESPINOSA PINEDA	38.969.342	05/10/2025 18/10/2025 21/10/2025	12:15 PM 09:11 AM 09:45 AM	01:30 PM 11:45 AM 11:50 AM	
47	FLOR MARINA MONTENEGRO	24.925.159	07/10/2025 21/10/2025 29/10/2025	08:00 AM 10:30 AM 03:30 PM	11:00 AM 02:00 PM 05:55 PM	
48	HERMAN LOPEZ RODRIGUEZ	10.118.357	16/10/2025 21/10/2025 29/10/2025	01:00 PM 12:00 PM 08:45 AM	03:30 PM 03:00 PM 11:55 AM	
49	JUANA DE LOS DOLORES GALLEGO ESTRADA	24.543.783	10/10/2025 17/10/2025 25/10/2025	08:00 AM 10:30 AM 03:30 PM	11:00 AM 02:00 PM 05:55 PM	
50	WILMAR PERAFAN LASSO	16.252.094	06/10/2025 29/10/2025 31/10/2025	01:00 PM 12:30 AM 08:45 AM	03:50 PM 02:00 PM 10:30 AM	
51	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10.057.941	06/10/2025 16/10/2025 30/10/2025	01:00 PM 09:30 AM 12:45 PM	04:30 PM 02:20 PM 04:55 PM	
52	ORLANDO DE JESUS BALLESTEROS JARAMILLO	10.056.082	01/10/2025 12/10/2025 24/10/2025	02:00 PM 01:30 PM 08:45 AM	03:30 PM 04:00 PM 11:55 AM	
53	LUIS HORARIO AGUDELO	4.398.526	11/10/2025 18/10/2025 30/10/2025	12:15 PM 12:34 PM 09:45 AM	01:30 PM 01:45 PM 11:50 AM	

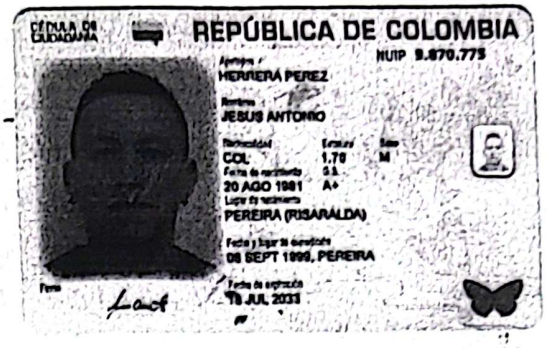
Powered by CamScanner

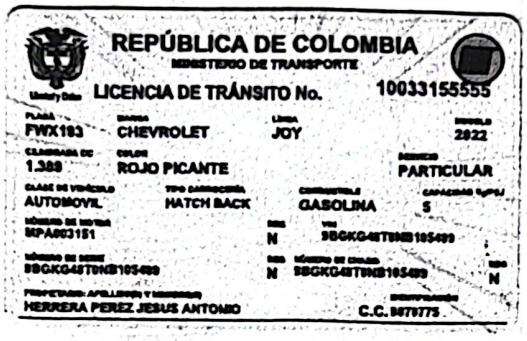
54	DEINER ADRIAN CHIQUITO GALEANO	10.030.042	09/10/2025 23/10/2025 31/10/2025	12:15 PM 09:30 AM 09:45 AM	01:30 PM 11:45 AM 11:50 AM	
55	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10.065.767	03/10/2025 14/10/2025 25/10/2025 28/10/2025	10:15 AM 01:00 PM 10:00 AM 08:45 AM	12:30 PM 03:45 PM 12:25 PM 11:55 AM	Samuel B.
56	LUIS EDGAR ARIAS CASTAÑO	6.281.421	08/10/2025 21/10/2025 28/10/2025	12:15 PM 09:30 AM 09:45 AM	01:30 PM 11:45 AM 11:50 AM	
57	JAIME LUCUARA HERNANDEZ	10.069.014	04/10/2025 21/10/2025 29/10/2025	01:00 PM 10:00 AM 08:45 AM	03:45 PM 12:25 PM 11:55 AM	Jaime Lucuara 76.
58	ALIRIO DE JESUS LEDESMA ARSTIZABAL	4.587.890	15/10/2025 20/10/2025 23/10/2025	08:30 AM 12:30 PM 08:45 AM	10:45 AM 02:25 PM 11:55 AM	Alirio Ledesma.

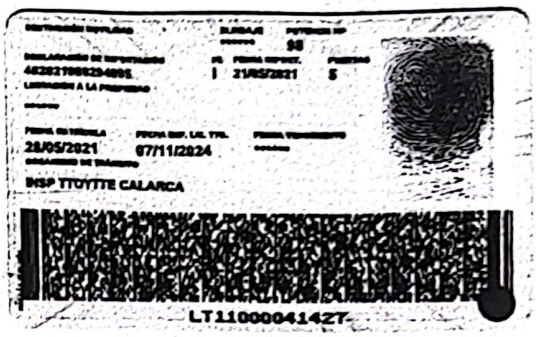
Powered by CamScanner

59	RAUL RODRIGUEZ CASTAÑO	4.466.419	11/10/2025 24/10/2025 31/10/2025	10:00 AM 09:00 AM 03:45 PM	11:30 AM 02:20 PM 05:00 PM	Raul Rodriguez
60	BERTULFO ANTONIO RAMIREZ PATIÑO	6.214.929	08/10/2025 20/10/2025 30/10/2025	10:00 AM 12:15 PM 03:45 PM	11:30 AM 03:20 PM 05:00 PM	
61	RUBY GARCIA VILLADA	38.860.052	02/10/2025 13/10/2025 30/10/2025	09:00 AM 01:15 PM 03:45 PM	11:50 AM 03:20 PM 05:30 PM	Ruby Garcia
62	ANGEL MARIA CAMPUZANO	4.504.682	21/10/2025 23/10/2025 31/10/2025	9:30 AM 11:20 AM 08:45 AM	11:45 AM 02:30 PM 11:55 AM	Angel Maria Campuzano
63	AGUSTIN LOAIZA AGUIRRE	4.366.169	01/10/2025 07/10/2025 20/10/2025 29/10/2025	09:30 AM 11:30 AM 11:00 AM 08:30 AM	11:45 AM 03:45 PM 02:25 PM 11:55 AM	
64	MANUEL SALVADOR PRADO GARZON	16.269.497	02/10/2025 21/10/2025 29/10/2025	08:30 AM 10:00 AM 08:30 AM	11:40 AM 02:15 PM 11:45 AM	M. P.
	VB. DIRECTOR O COORDINADOR **MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ**					
	CELULAR 311 799 2225					

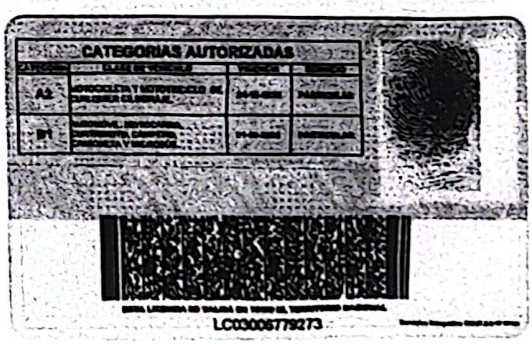
Powered by CamScanner











Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

SOAT

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

Fecha de Expedición	Vigencia desde	Vigencia hasta
2025 06 23	2025 06 24	2026 06 24

No. Identificación	Placa No.	Clase de Vehículo	Servicio	Clase de Vehículo	Modelo
3411121100	FWX193	AUTOMOVILES	TRANSPORTE PERSONAL	B1	2022

No. Pasajeros	Marca	Línea	Color	Combustible
5	CHEVROLET	JOY		CHEVROLET

No. Motor	No. Chasis o No. Serie	No. VIN	Cilindrada Total
MPA003181	9BGKQ48T0NB105499	9BGKQ48T0NB105499	0,00

Apellidos y Nombre del Tomador	Teléfono del Tomador	Tipo de Documento del Tomador	No. de Documento del Tomador	Clase Residencia Tomador
JESUS ANTONIO HERRERA PEREZ		CC	9670775	BOGOTA D.C

Código de Homologación	Cilindraje, Gramos/Caballos	Clase Producto	No. Licencia	Ciudad Circulación
1306	26	65763	3411121100	BOGOTA D.C

Tarifa	Valor SOAT	Contribución Fondos	Valor Total	Derechos Fijos Cobrados		
	$ 291.900,00	$ 151.800,00	$ 2.400,00	A. Derechos Fijos Cobrados	263,13[1]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
Total a Pagar				B. Gastos de Transporte y Movilización de Víctimas	701,68[2]	
$ 445.600,00				C. Incapacidad Permanente	8,77	
				D. Muerte y Gastos Funerarios	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	

Firma Representante

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Con el objeto de evitar que usted sea sancionado, le recordamos que debe portar el certificado original del SOAT y que las características de dicho documento coincidan con las del vehículo inmovilizado. Recuerde que la póliza debe encontrarse en el RUNT y vigente antes de movilizarse en vías públicas. No olvide que el SOAT expedido por entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia es el único que cubre los gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos, hospitalarios y de transporte de las víctimas de accidentes de tránsito, sin importar quién sea el responsable del mismo. Adquiera su SOAT en lugares autorizados. Diríjase al Sistema Integrado de Información de la Industria Aseguradora (SIIAS) en el vínculo www.fasecolda.com/siias/siias/consultaSoat.jsp y verifique que el vehículo a asegurar se encuentre en la base de datos. Recuerde que el SOAT no cubre daños a bienes de terceros ni a los ocupantes del vehículo causante del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

El conductor involucrado, debe ser informado por el prestador de servicios de salud más cercano o bien del mismo afectado que tenga la posibilidad para hacerlo la obligación consagrada por los artículos 192 y 193 del Código Nacional de Tránsito Terrestre (Ley 769 de 2002), de dar aviso inmediato a las autoridades de tránsito (Artículo 142 Código Ley 769 de 2002). El no cumplimiento conlleva la inmovilización del vehículo. Para los efectos señalados en el artículo 193 de la misma ley, el conductor involucrado en accidente de tránsito tiene la obligación de exhibir la documentación que le solicite la autoridad competente de tránsito. Para los efectos señalados en el artículo 193 de la misma ley, el conductor involucrado en accidente de tránsito tiene la obligación de exhibir la documentación que le solicite la autoridad competente de tránsito y de entregar la copia de la denuncia penal ante la autoridad competente.

HABEAS DATA

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MEDICO PREHOSPITALARIO DE EMERGENCIAS EN LA MODALIDAD DE AREA PROTEGIDA

Entre los suscritos, **ASISTENCIA MÉDICA INMEDIATA - SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA S.A.**, sociedad mercantil domiciliada en Barranquilla, identificada con el NIT 802.002.279-6, representada por **JUAN PABLO DÁVILA CLAVIJO**, mayor de edad, también domiciliado en Barranquilla e identificado como aparece al pie de su firma, en adelante EL CONTRATISTA, **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR** persona jurídica domiciliada en KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA Pereira-Risaralda, identificada con el **NIT 816007705-6** representada por **MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ** también mayor, domiciliado en KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA Pereira-Risaralda e identificado(a) con la **C.C. 34.040.187** como aparece al pie de su firma, en adelante EL CONTRATANTE, convienen celebrar el presente contrato de prestación de servicios de ambulancia prepagada, conforme con lo acordado en las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Las partes entienden por área protegida, aquel espacio dentro del cual, si ocurriere una emergencia ó urgencia médica, ello obliga al CONTRATISTA a asistir al (los)residentes, acudientes, visitante(s), proveedor(es) o empleado(s) afectado(s).

SEGUNDA: EL CONTRATISTA brindará a los estudiantes, empleados, proveedores y visitantes en general, que se encuentren en el área protegida especificada por EL CONTRATANTE, el servicio médico prehospitalario de emergencias y urgencias, con las características, alcances y condiciones que se especifican en este contrato y conforme con las normas legales y reglamentarias vigentes para la ejecución de dicho servicio y de la profesión médica.

TERCERA: El servicio médico prehospitalario de emergencias comprende la atención de todo tipo de crisis que pongan en riesgo la vida de trabajadores o visitantes del área protegida, citándose por vía de ejemplo las afecciones cardiológicas (paro cardio-respiratorio, infarto de miocardio, crisis de hipertensión, angina de pecho, arritmia e insuficiencia cardiaca); pulmonares (insuficiencia respiratoria y crisis asmática); cerebrovasculares; politraumatismos graves; pérdida del conocimiento; quemaduras graves; hemorragia intensa; accidente eléctrico. Todas estas afecciones y las otras no relacionadas, también catalogadas como emergencias, serán atendidas por EL CONTRATISTA en un tiempo promedio de 15 minutos.

El servicio médico prehospitalario de urgencias comprende aquellos servicios requeridos, en los cuales no está comprometida la vida del paciente, pero sí requiere de una atención oportuna, citándose por vía de ejemplo las fracturas simples, cólicos, apendicitis, intoxicaciones leves, quemaduras leves, hemorragias leves. Todos estos y los otros no relacionados, también catalogados como urgencias, serán atendidos por EL CONTRATISTA en un tiempo promedio de 45 minutos.

Powered by CamScanner

CUARTA: EL CONTRATISTA se obliga a amparar, en la modalidad de área protegida, a todo al (los)residentes, acudientes, visitante(s), proveedor(es) o empleado(s) afectado(s). en general del CONTRATANTE, siempre y cuando se encuentre dentro del espacio ubicado en las siguientes direcciónes:

- Kilometro 10 Vía Armenia Vereda Guacarí, Finca Santa María-Sede1 Pereira
- Kilómetro 8 vía armenia Finca Dulcinea,Sede 2- Pereira Risaralda

En la ciudad de Pereira, En virtud de este contrato, EL CONTRATISTA les brindará a los pacientes los siguientes servicios:

a) Atención médica prehospitalaria de emergencias y urgencias, mediante el desplazamiento de una ambulancia medicalizada, acompañada del personal profesional idóneo.
b) Estabilización del paciente en el sitio de la crisis.
c) Por decisión del médico del CONTRATISTA, trasladar al paciente a un centro médico asistencial.
d) Solamente durante la atención del servicio, EL CONTRATISTA suministrará al paciente todas las medicinas necesarias para que este supere la crisis objeto del servicio.
e) Finalmente, EL CONTRATISTA brindará al CONTRATANTE el servicio de orientación telefónica mientras el personal de aquel llega al sitio de la emergencia.

El médico del CONTRATISTA será siempre quien calificará el grado de la crisis presentada por el paciente, brindando su asistencia profesional hasta superar el motivo del llamado. Una vez superado el motivo del llamado, ó se hubiere hospitalizado el paciente, cesa la responsabilidad del CONTRATISTA.

El servicio de traslado que brindará EL CONTRATISTA al paciente será el que resulte como consecuencia directa, inmediata y necesaria del servicio prehospitalario de emergencia o urgencia solicitado, quedando totalmente excluidos los traslados secundarios, como son: a) Traslado de clínica u hospital a domicilio o empresa. b) Traslado de pacientes internados en un establecimiento médico asistencial que requieran estudios o exámenes programados a realizarse en otro establecimiento asistencial.

Igualmente, se excluye del servicio contratado, los denominados visita médica domiciliaria y laboratorio.

QUINTA: La vigencia del presente contrato es de 1 año, contada a partir de la fecha en que se firma. Si ninguna de las partes lo diere por terminado al terminal su plazo inicial o cualquiera de las prórrogas, por lo menos con una antelación de

1 mes a la fecha de terminación, el contrato se prorrogará por períodos iguales indefinidamente.
Sin perjuicio de lo anterior, cualquiera de las partes podrá dar por terminado este contrato, sin justificación alguna, mediante comunicación escrita, dirigida a la otra parte con una antelación mínima de 30 días a la fecha en que desee darlo por terminado, después del primer año, sin que ello implique obligación indemnizatoria alguna.
SEXTA: El servicio de área protegida se prestará por EL CONTRATISTA las 24 horas del día, los 365 días del año.
SÉPTIMA: El valor de este contrato es la suma de **$800.000** pesos, que EL CONTRATANTE deberá cancelar en forma anticipada y mensualmente al CONTRATISTA, como contraprestación por la prestación del servicio contratado. Para tal efecto, EL CONTRATISTA deberá enviar la respectiva factura de cobro dentro de los cinco primeros días de cada mes calendario y EL CONTRATANTE se obliga a pagarla a más tardar dentro de los cinco días siguientes a su recepción. La falta de pago oportuno de una factura facultará al CONTRATISTA para exigir el pago de intereses de mora liquidados a una tasa igual a una y media veces el interés bancario corriente o al máximo interés moratorio permitido por la ley comercial.
Al vencimiento de cada período contractual, el valor del contrato podrá ser reajustado unilateralmente por EL CONTRATISTA, en un porcentaje que tomará en cuenta el incremento de los costos inherentes a la prestación del servicio contratado. El reajuste deberá comunicarse al CONTRATANTE con una anticipación mínima de 30 días a la fecha en que se desee que empiece a regir.
OCTAVA: La mora de 30 días en el pago de las mensualidades anticipadas exonera al CONTRATISTA de su obligación de prestar el servicio contratado.
NOVENA: EL CONTRATANTE sabe que las únicas obligaciones que el presente contrato impone al CONTRATISTA son las de atender a su llamado y prestar el servicio médico prehospitalario de emergencias y urgencias, de acuerdo con lo estipulado en la cláusula cuarta de este contrato.
DÉCIMA: EL CONTRATANTE conoce y acepta que las obligaciones del CONTRATISTA son de medio y no de resultado. Por tanto, EL CONTRATISTA no se responsabiliza por ningún daño que pueda sufrir el paciente, que sea causa de la emergencia o urgencia que amerite su intervención.
UNDÉCIMA: EL CONTRATISTA declara que tiene contratada una póliza de seguros, distinta al SOAT, que ampara cualquier accidente de tránsito que pudiese ocurrir durante el traslado del paciente a un establecimiento médico asistencial. Dicha póliza ampara lesiones, muerte o incapacidad permanente causadas por accidentes de tránsito al paciente u ocupantes del vehículo. En el evento de presentarse un reclamo para obtener algún tipo de indemnización por parte del CONTRATANTE y/o del paciente amparado mediante este contrato, con origen en algún accidente de tránsito ocurrido durante el mencionado tipo de traslado, ello obligará al CONTRATISTA a cancelar solamente el monto que deba cancelar la respectiva compañía de seguros.
EL CONTRATISTA no asume ninguna responsabilidad por daños que puedan ocurrirle al paciente en ejecución de los servicios contratados, si estos provienen

Powered by CamScanner

de un caso fortuito o una de fuerza mayor, tales como limitaciones climatológicas, por ejemplo.

DÉCIMA SEGUNDA: PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO. Los representantes legales de las partes que firman el presente contrato, declaran, bajo la gravedad de juramento, y sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo sustituya, adicione, o modifique: que los recursos de ellos y de las sociedades que representan provienen de actividades ilícitas y están ligados al desarrollo normal de las actividades propias de su objeto social y que los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. Que las sociedades que representan cumplen a cabalidad con las normas sobre prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT) que le resulten aplicables. Que ellos y las sociedades que representan autorizan a la otra parte, de manera expresa, permanente e irrevocable, para realizar los reportes y consultas a las autoridades competentes, que la otra parte considere procedente, de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su Sistema Integral de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SIPLAFT), exonerándose mutuamente de toda responsabilidad por tal hecho. Si, durante el plazo de vigencia del presente contrato, alguna de las partes o alguno de sus administradores, representantes, directivos, accionistas, socios, inversionistas, proveedores, apoderados, contratistas, subcontratistas o trabajadores llegaren a resultar involucrados en una investigación relacionada con actividades ilícitas de lavado de activos o financiación del terrorismo, o fueren incluidos en listas de control como la de la ONU, OFAC, entre otras, la otra PARTE no involucrada podrá terminar de manera unilateral el contrato, sin que por este hecho esté obligada a pagar algún tipo de indemnización, sanción, multa o pena a favor de la parte involucrada en estas actividades.

DÉCIMA TERCERA: PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos y Política de Privacidad y, de conformidad con el Decreto 1377 del 27 de junio de 2013 y de las normas sobre protección de datos personales vigentes en Colombia, las partes se autorizan mutuamente para la recolección de sus datos personales, así como para el tratamiento, almacenamiento y uso de su información, para: a) la ejecución del contrato suscrito, b) el pago de obligaciones contractuales, c) el envío de información a autoridades y entidades gubernamentales o judiciales por solicitud expresa de las mismas, d) el soporte en procesos de auditoría, f) el envío/recepción de mensajes con fines comerciales, publicitarios y/o de atención al cliente, g) el registro de la información en la base de datos de los contratantes, h) el contacto para el envío de información inherente a la relación contractual y comercial, i) la recolección de datos para el cumplimiento de los deberes como responsable de la información y datos personales, j) con propósitos de seguridad o prevención de fraude, k) para proporcionarle un efectivo servicio al cliente y l) para cualquier otra finalidad lícita que resulte en el desarrollo del presente contrato.

PARRAFO PRIMERO: AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. En cumplimiento de las normas vigentes sobre protección de datos personales, las partes manifiestan que cuentan con sus respectivas Políticas

Powered by CamScanner

de Privacidad, Tratamiento y Protección de Datos Personales (en adelante, la Política de Privacidad), las cuales se entienden incorporadas al presente contrato. Teniendo en cuenta que en la celebración y ejecución del contrato se requiere o podría requerirse la recopilación, uso y tratamiento de algunos datos personales de las partes, estas declaran que conocen y aceptan el contenido de sus correspondientes Políticas de Privacidad y se autorizan mutuamente para incorporar en sus bases de datos los datos personales que sean suministrados para la celebración y durante la ejecución del presente contrato, así como para darles el tratamiento que estimen necesario, de conformidad con los términos de las mencionadas Políticas de Privacidad y las finalidades allí señaladas.
Los firmantes autorizan a sus respectivas contrapartes o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor en relación con este contrato, a consultar, reportar, conservar, suministrar, solicitar o divulgar a las centrales de información de riesgo, toda la información referente a su comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a su actualidad y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general, frente al cumplimiento de sus obligaciones.
DÉCIMA CUARTA: Para todos los efectos de este contrato, las partes convienen que cualquier comunicación o notificación que se debiere enviar a cada una, se entenderá válidamente recibida en las siguientes direcciones:

EL CONTRATISTA:
En la Calle 11 # 24-220 Barrio Los Álamos de la ciudad de Pereira
Correo electrónico: dircomercialpr2@amiasistencia.com

EL CONTRATANTE:
KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA
Correo electrónico: Elabuelodivinopastor@live.com

Las partes igualmente declaran que todas las comunicaciones escritas o verbales, respecto de las cuales se pueda demostrar que fueron cruzadas entre ellas con ocasión de la ejecución del presente contrato, valdrán para todo efecto.
No obstante, la modificación del presente contrato solo tendrá validez si consta por escrito, firmado físicamente por ambas partes.

En constancia de todo lo anterior, suscriben este contrato quienes intervienen en el acto, en dos ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Pereira, a los 30 días del mes de Julio de 2025

Powered by CamScanner

JUAN PABLO DAVILA CLAVIJO
C.C. No. 79.982.072 Bogotá
CONTRATISTA

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
C.C. No. 34.040.187 Pereira
EL CONTRATANTE

REGISTRO DE CAMBIO			
Versión No.	**Fecha**	**Numeral**	**Razón del cambio**
1	15-Jul-2011		Se incluyen cláusulas para la prestación del servicio médico pre hospitalario de emergencias en la modalidad de área protegida

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Helen Marun Gerente Comercial Regional Fecha de Elaboración:21-Dic-2022	Mary Maestre O. Coordinadora SGI Fecha de Revisión:21-Dic-2022	Dr. Juan Pablo Dávila Presidente Fecha de Aprobación:21-Dic-2022

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

Pereira, 30 de octubre de 2025

Doctora:
YESENIA PAOLA CORDOBA
Subsecretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía de Pereira

Asunto: CERTIFICADO APORTE CPSAM ITEM TRANSPORTE

FECHA	PROVEDOR	VALOR
01/10/2025 AL 30/10/2025	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	**$ 11.568.895**
TOTAL, APORTE CPSAM:		**$ 11.568.895**

Cordialmente,

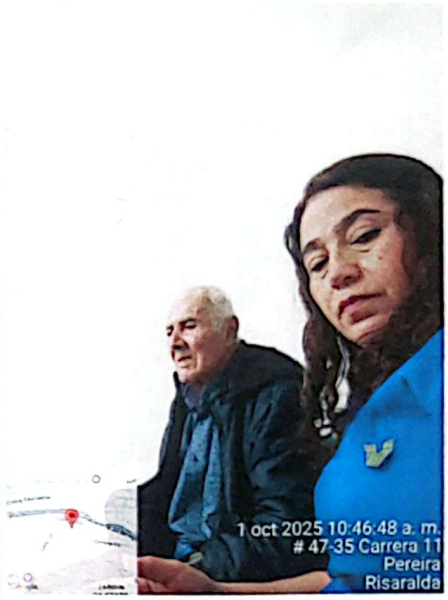
MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante legal

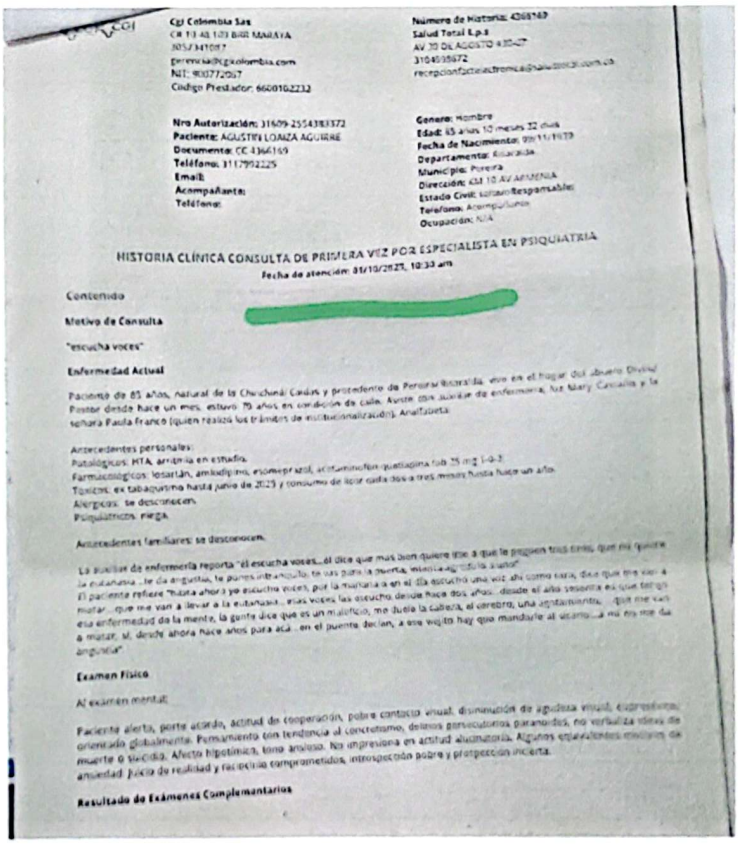
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6







Cgi Colombia Sas
CR 13 43 103 BIS MARAYA
3053341007
perenia@cgicolombia.com
NIT: 900772507
Codigo Prestador: 660010223

Numero de Historia: 4366169
Salud Total E.p.s
AV 30 DE AGOSTO 4 35-07
3104135872
recepcionfacturaselectronicas@saludtotal.com.co

Nro Autorización: 31609-2554383372
Paciente: AGUSTIN LOAIZA AGUIRRE
Documento: CC 4366169
Teléfono: 3117992225
Email:
Acompañante:
Teléfono:

Genero: Hombre
Edad: 85 años 10 meses 22 días
Fecha de Nacimiento: 09/11/1939
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Dirección: KM 10 AV ARMENIA
Estado Civil: Soltero Responsable:
Teléfono: Acompañante:
Ocupación: N/A

HISTORIA CLÍNICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Fecha de atención: 31/10/2025, 10:33 am

Contenido

Motivo de Consulta

"escucha voces"

Enfermedad Actual

Paciente de 85 años, natural de la Churchiná Caldas y procedente de Pereira Risaralda, vive en el hogar del abuelo Divino Pastor desde hace un mes, estuvo 75 años en condición de calle. Asiste con auxiliar de enfermería, Luz Mary Cardona y la señora Paula Franco (quien realiza los trámites de institucionalización). Analfabeta.

Antecedentes personales:
Patológicos: HTA, arritmia en estudio.
Farmacológicos: losartán, amlodipino, esomeprazol, acetaminofen-quetiapina tab 25 mg 1-0-2.
Tóxicos: ex tabaquismo hasta junio de 2025 y consumo de licor cada dos a tres meses hasta hace un año.
Alérgicos: se desconocen.
Psiquiátricos: negra.

Antecedentes familiares: se desconocen.

La auxiliar de enfermería reporta "él escucha voces...él dice que mas bien quiere irse a que le peguen tres tiros, que no quiere la eutanasia...le da angustia, le pones intranquilo, te vas para la puerta, mientras ella habla a usted".
El paciente refiere "Hasta ahora ya escucha voces, por la mañana a en el día escucho una voz, ahí como cara, dice que me van a matar...que me van a llevar a la eutanasia...esas voces las escucho desde hace dos años, desde el año sesenta es que tengo esa enfermedad de la mente, la gente dice que es un maleficio, me duele la cabeza, el cerebro, una apretamiento...que me van a matar, si, desde ahora hace años para acá...en el puente decían, a ese viejito hay que mandarle al oscarito...a mí no me da angustia".

Examen Físico

Al examen mental:

Paciente alerta, poco atento, actitud de cooperación, pobre contacto visual, disminución de agudeza visual, expresiones orientado globalmente. Pensamiento con tendencia al concretismo, delirios persecutorios paranoides, no verbaliza ideas de muerte o suicidio. Afecto hipotímico, tono ansioso. No impresiona en actitud alucinatoria. Algunos estereotipos motores de ansiedad. Juicio de realidad y raciocinio comprometidos, introspección pobre y prospección incierta.

Resultado de Exámenes Complementarios

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6





10/10/2025

RTS

RTS SUCURSAL PEREIRA
Cód. Habilitación: 660010167301
Teléfono: (6) 3470474 NIT: 805011252-0
Dirección: Cll 14 N° 27-54 Los Alamos Cod. Habilitación: 660010167301 NIT: 805011252-0
Municipio: Pereira Dpto.: Risaralda País: Colombia

Nombre paciente: CARDONA RINCON, SATURIA
Fecha Inicio: Fecha Fin: Fecha de Impresión: 10/10/2025
Tipo Doc.: Cedula de ciudadanía CURP Nº Historia: 42103159 F. Nacimiento: 24/09/1950 Edad: 75a
Sexo: Mujer Pertenencia Étnica: Ninguna de las anteriores Fecha Ingreso Sede Actual: 13/04/2023
Aseguradora/s:
13/04/2023 EPS010 - EPS SURA Y MEDICINA PREPAGADA T. Régimen: Subsidiado (Activa)
Fecha Inicio TR3: Estado Clínico: Consulta Modalidad: Modelo Nefroprotección
Direcciones:
Domicilio: VIA PEREIRA ARMENIA 5 DULCINEA HOGAR DIVINO PASTOR SEDE 2 / Pereira / Risaralda / Colombia
Medio/s de Contacto:
Otro Teléfono: 3117992225
E-mail: elabuelodivinopastor@live.com
Identificación de responsables y acompañantes del paciente:
DIANA PACHON Acompañante Tfl.: 3128332461 Cuidador contratado
DEIVY QUINTERO Acompañante Tfl.: 3117992225 Hijo(a)
Medios de Transporte:
Taxi Tfl.: 3315333
Profesiones:
13/04/2023 SIN PROFESION
Actividades:
13/04/2023 Otra
Grupo poblacional:
13/04/2023 No definido

Revisión

10/10/2025 07:11 NEFROLOGIA CONTROL, MODELO NEFROPROTECCION.
Paciente de 74 años de edad .
Procedencia: Tolima
Residencia : Pereira
Ocupación: vive en hogar geriatrico
Acompañante: pasea con la cuidadora del hogar geriatrico
Calidad de la información: Mala, no se tienen datos de evolución de las patologías , se encuentra en un hogar geriatrico.

DX:
Enfermedad renal crónica
DM tipo2 no se conoce tiempo de evolucion
Hipotiroidismo
HTA
Demencia en curso manejo psiquiatria

ANTECEDENTES
-Alergias : niega
-Vacuna covid : 3 dosis
-Cirugías : Negativo

TRATAMIENTO:
Losartan 50mg cada día, amlodipino 10 mg día , insulina glargina 22 UI y glulisina 8ui preprandiales (variables) , bisoprolol hab 5mg, fenofibrato 67mg, trazodona, simvastatina/ezetimibe 20/10 mg día, memantina

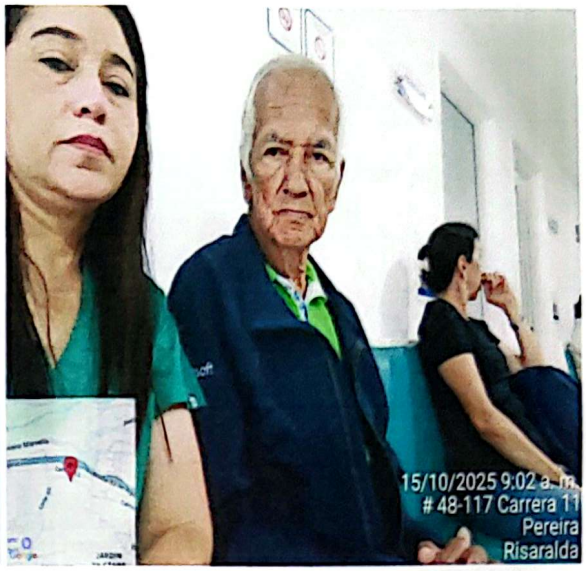
SUBJETIVO:
Ingresa caminando por sus propios medios al consultorio, sin asistencia, en compañía de cuidadora
Niega ingresos por urgencias, ni hospitalizaciones en ultimos 3 meses.
No refiere dolor torácico o disnea en reposo ni esfuerzos moderados. No presenta edemas en miembros inferiores.
Diuresis clara, no síntomas urinarios irritativos o obstructivos.
No pudieron hacer exámenes de control, por problemas administrativos en traslado de hogar de vivienda (Fundación)

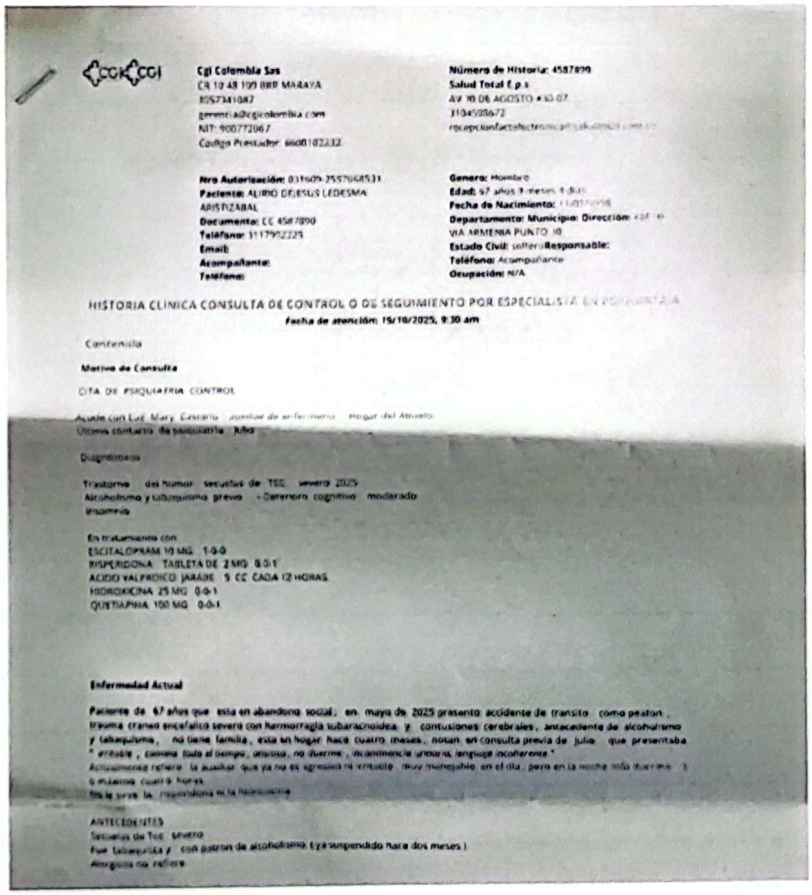
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6







Cgi Colombia Sas
CR 10 48 109 BRR MARAYA
3057341087
gerencia@cgicolombia.com
NIT: 900772067
Codigo Prestador: 660010232

Número de Historia: 4587890
Salud Total E.p.s
AV 19 DE AGOSTO # 63-07
3104593672

Nro Autorización: 031N09-3557068531
Paciente: ALIRIO DEJESUS LEDESMA ARISTIZABAL
Documento: CC 4587890
Teléfono: 3117992225
Email:
Acompañante:
Teléfono:

Genero: Hombre
Edad: 67 años 9 meses 1 días
Fecha de Nacimiento:
Departamento: Municipio: Dirección:
VIA ARMENIA PUNTO 10
Estado Civil: soltero**Responsable:**
Teléfono: Acompañante
Ocupación: N/A

HISTORIA CLINICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Fecha de atención: 15/10/2025, 9:30 am

Contenido

Motivo de Consulta

CITA DE PSIQUIATRIA CONTROL

Acude con Luz Mary Castaño auxiliar de enfermeria Hogar del Abuelo
Ultima consulta de psiquiatria Año

Diagnosticos

Trastorno del humor secuelas de TEC severo 2025
Alcoholismo y tabaquismo previo - Deterioro cognitivo moderado
Insomnio

En tratamiento con
ESCITALOPRAM 10 MG 1-0-0
RISPERIDONA TABLETA DE 2 MG 0-0-1
ACIDO VALPROICO JARABE 5 CC CADA 12 HORAS
HIDROXICINA 25 MG 0-0-1
QUETIAPINA 100 MG 0-0-1

Enfermedad Actual

Paciente de 67 años que esta en abandono social, en mayo de 2025 presento accidente de transito como peaton, trauma craneo encefalico severo con hemorragia subaracnoidea y contusiones cerebrales, antecedente de alcoholismo y tabaquismo, no tiene familia, esta en hogar hace cuatro meses, notan en consulta previa de julio que presentaba " irritable, camina todo el tiempo, ansioso, no duerme, inconmensurable, lenguaje incoherente "
Actualmente refiere la auxiliar que ya no es agresivo ni irritable muy manejable en el dia, pero en la noche solo duerme 3 o maximo cuatro horas.
No le pone la risperidona ni la hidroxicina

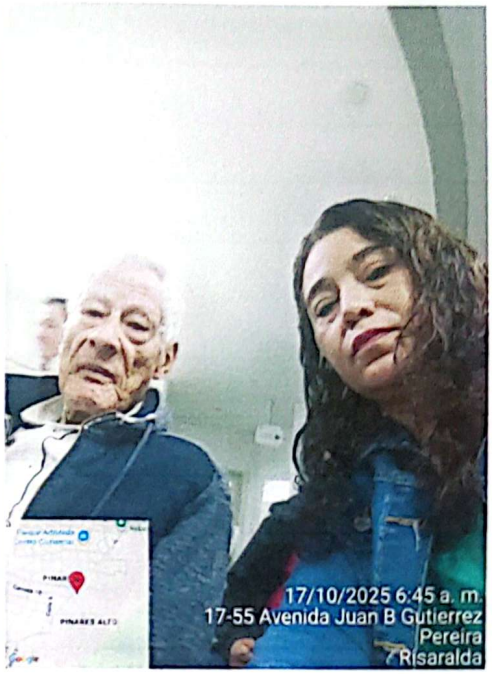
ANTECEDENTES
Secuelas de Tec severo
Fue tabaquista y con ganas de alcoholismo (ya suspendido hace dos meses)
Alergicos no refiere

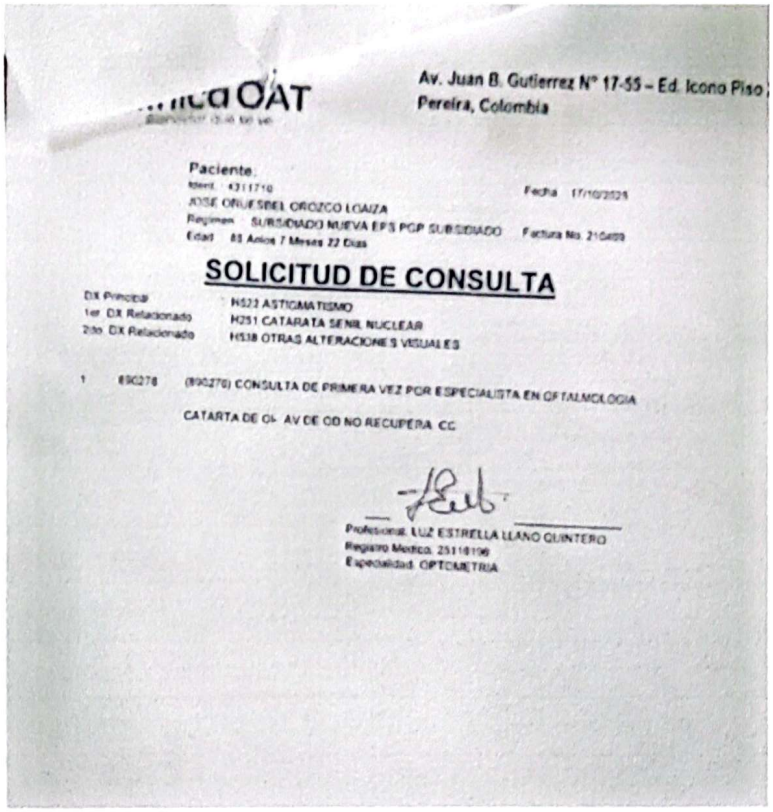
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6







...nica OAT

Av. Juan B. Gutierrez N° 17-55 – Ed. Icono Piso
Pereira, Colombia

Paciente:
Ident.: 4311710 Fecha: 17/10/2025
JOSE ORLIESBEL OROZCO LOAIZA
Regimen: SUBSIDIADO NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO Factura No. 210489
Edad: 88 Años 7 Meses 22 Días

SOLICITUD DE CONSULTA

DX Principal	H522	ASTIGMATISMO
1er. DX Relacionado	H251	CATARATA SENIL NUCLEAR
2do. DX Relacionado	H538	OTRAS ALTERACIONES VISUALES

1 890270 (890270) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA

CATARTA DE OI- AV DE OD NO RECUPERA CC

Profesional: LUZ ESTRELLA LLANO QUINTERO
Registro Medico: 25118196
Especialidad: OPTOMETRIA

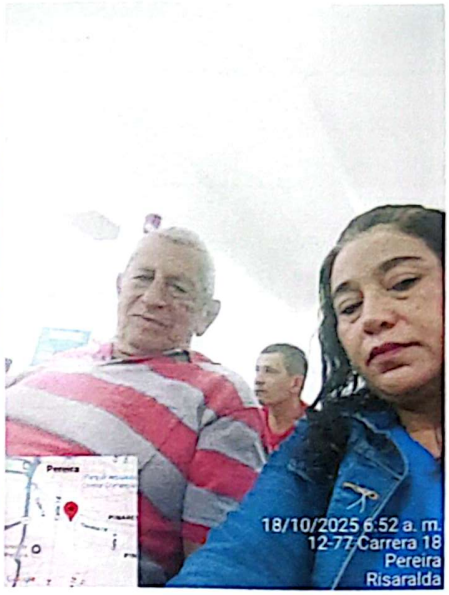
SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6





DIRECCIONAMIENTO LABORATORIO CLINICO POR UTILIZAR EN LA IPS — Pagina 1

No. Orden de Direccionamiento: Direccionado sin utilizar Fecha y Hora: 18 Oct 2025 07:19

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO
Nombre: Salud Total EPS — Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR
Nombre: LABORATORIO CPO PEREIRA — Nit: 800149453 — Código: 13190
Dirección: AV 30 DE AGOSTO 40 51 — Teléfono:
Departamento: (66) RISARALDA — Municipio: (001) Pereira

DATOS DEL PACIENTE
Tipo Documento: Cedula de Ciudadania — **Documento: 14575004**
Nombre: JAVIER GRANADA CIRO — Fecha de Nacimiento: 18 Jun 1940
Dirección: MZ 17 CA 2 DORADOF — Teléfono: 0
Departamento: (66) RISARALDA — Municipio: (001) Pereira
Teléfono Celular: — Email:

DATOS DE LA TRANSACCION
Tipo: Llamar a solicitar Direccionamiento (DP) — Régimen: Subsidiado - POS - Evento
Motivo: — **Fecha Vencimiento: 16 Ene 2026**
Diagnóstico: I10X - N18.3 - E78.2 - N40 - I50.9 — DP Anterior: 31364-2553741955
Ubicación del Paciente: Consulta Externa — No. Solicitud: 10182025006219
Origen del servicio: Enfermedad general

SERVICIOS DIRECCIONADOS

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
9022100000	1	LABORATORIO CLINICO - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
9034260000	1	LABORATORIO CLINICO - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
9036050000	1	LABORATORIO CLINICO - IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)
9038030000	1	LABORATORIO CLINICO - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
9038150000	1	LABORATORIO CLINICO - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)
9038180000	1	LABORATORIO CLINICO - COLESTEROL TOTAL
9038350000	1	LABORATORIO CLINICO - FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

INFORMACION DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA
Nombre: John Esteban Chicaiza Guzman — Telefono:
Cargo o Actividad: PROMOCION Y PREVENCION VIRREY — Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS PINARES — Teléfono: 6063497300 6063497301
Dirección: (Pereira) CL 12 18 24 PI 0 TO 3 LC 015 CC MEGACENTRO PINARES

OBSERVACIONES
NO FUMAR NO TRASNOCHAR.
AYUNO DE 8 A 10 HORAS, NO TOMAR MEDICAMENTOS NI AGUA, NO FUMAR NO TRASNOCHAR.
AYUNO DE 8 A 10 HORAS, NO TOMAR MEDICAMENTOS NI AGUA, NO FUMAR NO TRASNOCHAR. TOMAR ANTES DE LAS 10 DE LA MAÑANA
RECOLECTAR ORINA DE 24 HORAS DESDE LA SEGUNDA DEL PRIMER DIA HASTA LA PRIMERA DEL SEGUNDO DIA EN UN RECIPIENTE PLASTICO Y ESTERIL DE 2 A 5 LITROS (TODAS LAS ORINAS DEL DIA).

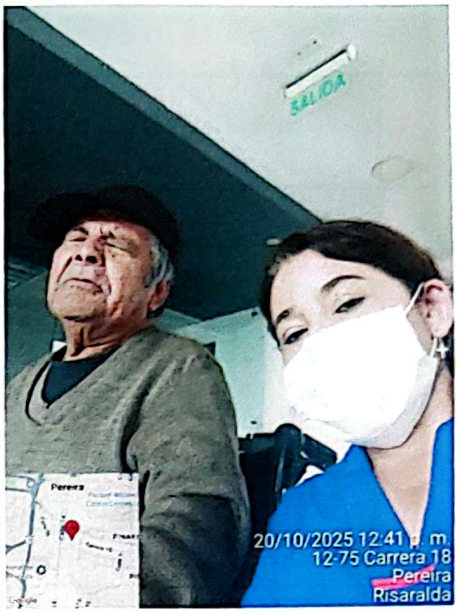
SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

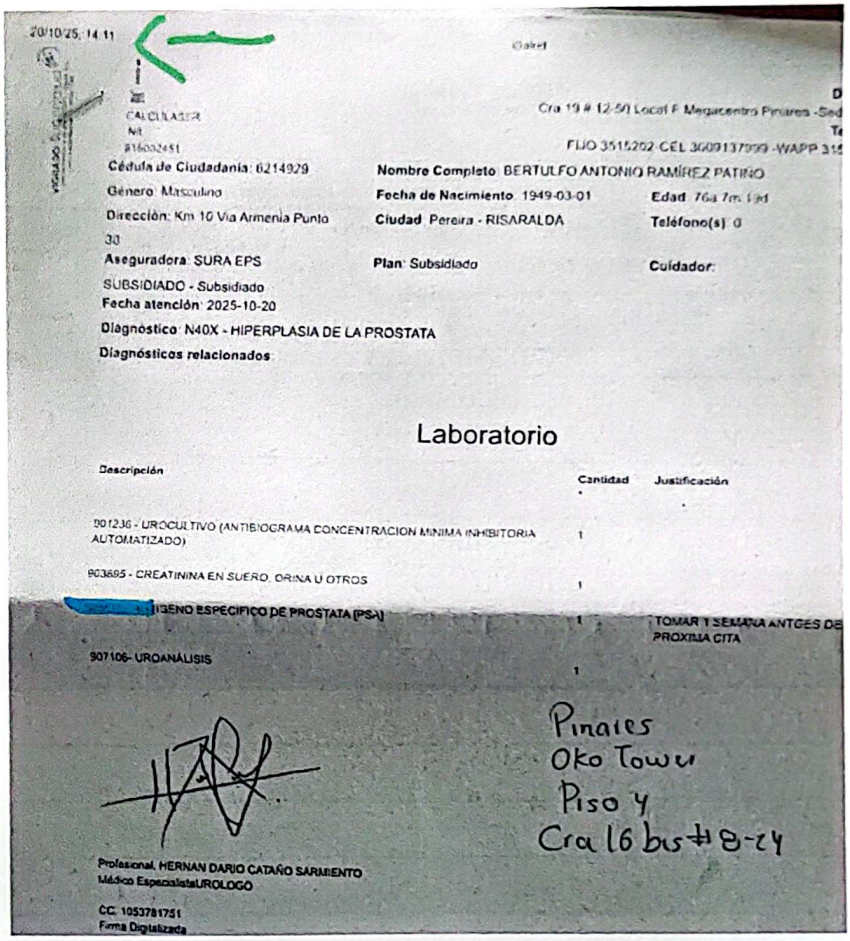
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6







20/10/25, 14:11

CALCULASER
NIT
816002451

Cra 19 # 12-50 Local F Megacentro Pinares -Sed
FIJO 3515202 CEL 3009137999 -WAPP 315

Cédula de Ciudadanía: 6214929 **Nombre Completo**: BERTULFO ANTONIO RAMÍREZ PATIÑO
Género: Masculino **Fecha de Nacimiento**: 1949-03-01 **Edad**: 76a 7m. 1d
Dirección: Km 10 Vía Armenia Punto 30 **Ciudad**: Pereira - RISARALDA **Teléfono(s)**: 0
Aseguradora: SURA EPS **Plan**: Subsidiado **Cuidador**:
SUBSIDIADO - Subsidiado
Fecha atención: 2025-10-20
Diagnóstico: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Diagnósticos relacionados:

Laboratorio

Descripción	Cantidad	Justificación
901236 - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	
903895 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1	
[illegible]ÍGENO ESPECIFICO DE PROSTATA (PSA)	1	TOMAR 1 SEMANA ANTES DE PROXIMA CITA
907106- UROANÁLISIS	1	

Pinares
Oko Tower
Piso 4
Cra 16 bis #8-24

Profesional: HERNAN DARIO CATAÑO SARMIENTO
Médico Especialista UROLOGO
CC: 1053781751
Firma Digitalizada

SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6





Salud Pereira

ed/20-25
9:10am
nevados

ESE SALUD PEREIRA
Nit: 816.005.003-5

Extramural
RAYOS X - IMAGENOLOGIA AMBULATORIA PROMOCIÓN

CLINICA LOS NEVADOS
Cll 20 # 5-70 centro pereira
Lunes a viernes 8am a 5pm sábado 8am a 11am
Cita Medicina Especializada: 6063336300
Correo: callcenternevados@stewardcolombia.org
Adjuntar historia clinica,orden medica,fotocopia documentos y telefonos

Identificación:	CC 2.563.947	**No. Historia Clínica:** 2563947	**Admisión:**	**Atención:** 153	**Fecha:** Sep 24 2025
Apellidos y Nombres:	CEBALLOS FIGUEROA LIBORIO				**Nº de Orden:** OM37 44178
Sexo:	MASCULINO	**Edad:** 67 AÑOS	**Dirección:**	KILOMETRO 10 VIA ARMENIA PUNTO 30 FINCA SANTA MARIA FUNDACION HOI	
Entidad:	ASMETSALUD EPS SAS				**Teléfono:** 3137934343
Nivel:	NIVEL 1		**Tipo afiliación:**	REGIMEN SUBSIDIADO	**Tipo usuario:** COTIZANTE
Diagnóstica:	Z000		**Centro Costos:**	Extramural	**Cama:**

Servicio			Observaciones
871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	REALIZAR Y CONTRL CON RESULTADOS POR CONSULTA EPOC.

DANIEL ANDRES HERNANDEZ VELASQUEZ
MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

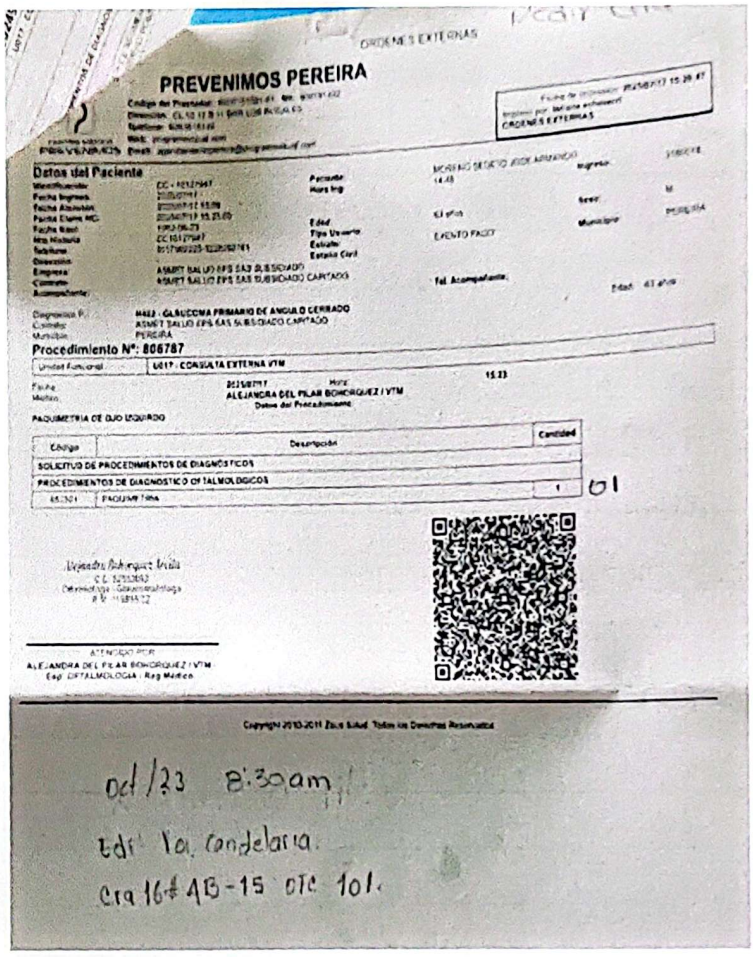
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6







ORDENES EXTERNAS

PREVENIMOS PEREIRA

Datos del Paciente

Procedimiento N°: 806787

Unidad Funcional	U017 - CONSULTA EXTERNA VTM

PAQUIMETRIA DE OJO IZQUIERDO

Código	Descripción	Cantidad
	SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS	
	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICOS	
95201	PAQUIMETRIA	1

01

ATENDIDO POR:
ALEJANDRA DEL PILAR BONILLA QUIROGUEZ / VTM
Esp. OFTALMOLOGIA - Reg Medico

Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados

oct/23 8:30am

Edf. la candelaria.

Cra 16# 48-15 OFC 101.

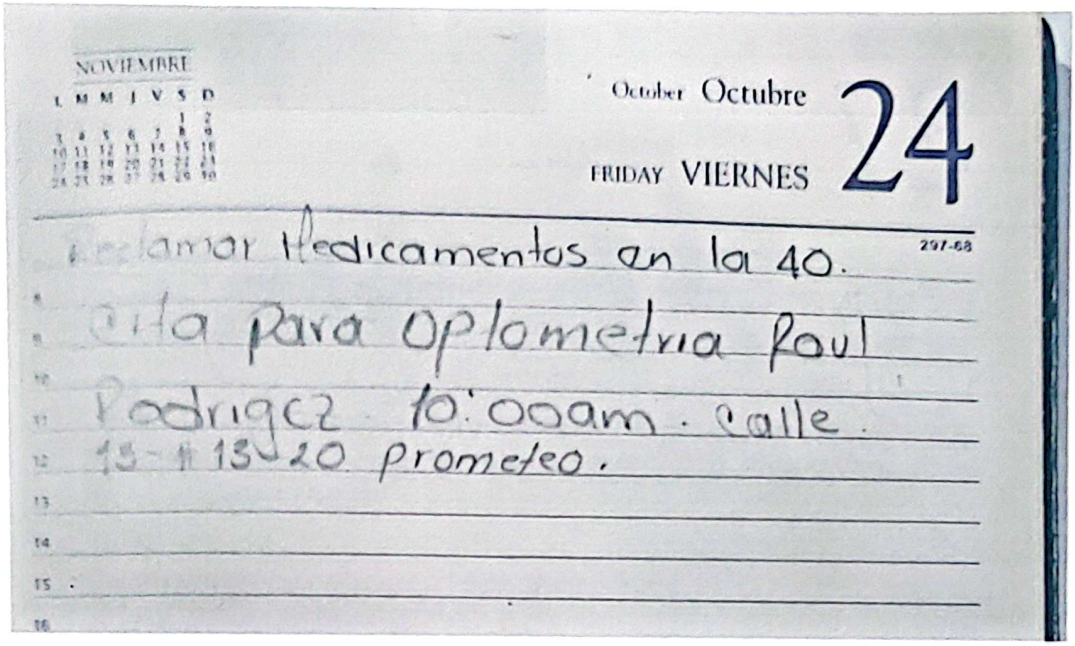
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6





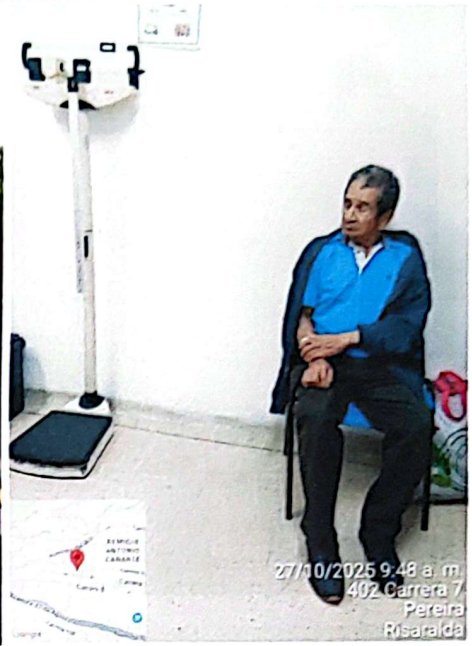


Powered by CamScanner



NIT 816007705-6





Salud Pereira

ESE SALUD PEREIRA
Nit: 816.005.003-5

Hospital del Centro
RAYOS X - IMAGENOLOGIA AMBULATORIA CONSULTA URGENCIAS

Identificación:	CC 2.468.046	**No. Historia Clínica:**	2468046	**Admisión:** 548438	**Atención:** 24	**Fecha:** Oct 27/2025	
Apellidos y Nombres:	VELASCO ACEVEDO VIDAL ANTONIO				**Nº de Orden:**		
Sexo:	MASCULINO	**Edad:** 84 AÑOS	**Dirección:**	CUBA			
Entidad:	ASMETSALUD EPS SAS				**Teléfono:**	3117992225	
Nivel:	NIVEL 1		**Tipo afiliación:**	REGIMEN SUBSIDIADO	**Tipo usuario:**	BENEFICIARIO	
Diagnóstico:	K469		**Centro Costos:**		**Cama:**		

		Servicio	Observaciones
881301	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	HERNIA UMBILICAL GIGANTE.
881302	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	DOLOR ABDOMINAL.

MARTIN BURBANO E.
Medico General UTP
RC 87.056.931

NIXON MARTIN BURBANO ERAZO
MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

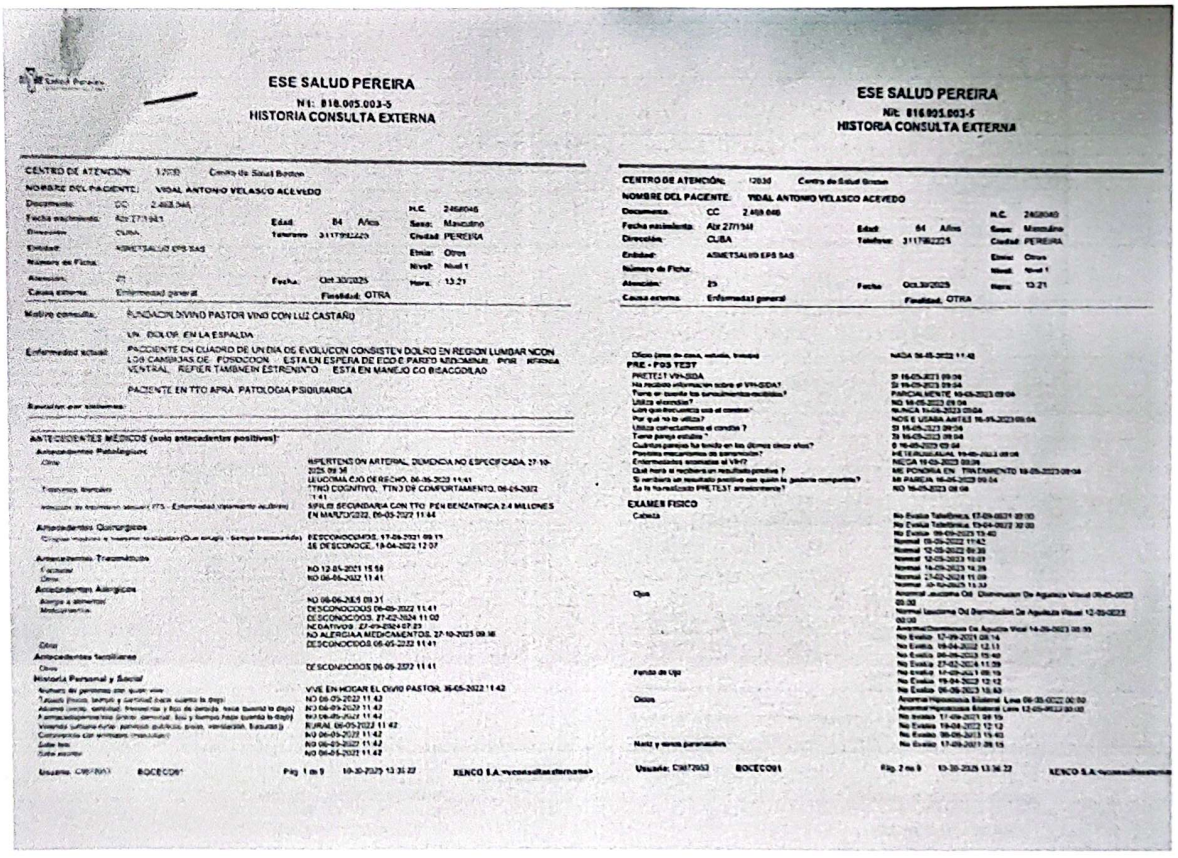
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6







ESE SALUD PEREIRA
NIt: 816.005.003-5
HISTORIA CONSULTA EXTERNA

CENTRO DE ATENCION: 12030 Centro de Salud Boston
NOMBRE DEL PACIENTE: VIDAL ANTONIO VELASCO ACEVEDO
Documento: CC 2.468.046 H.C. 2468046
Fecha nacimiento: Abr 27/1944 Edad: 84 Años Sexo: Masculino
Dirección: CUBA Teléfono: 3117982225 Ciudad: PEREIRA
Entidad: ASMETSALUD EPS SAS Etnia: Otros
Número de Ficha: Nivel: Nivel 1
Atención: 29 Fecha: Oct 30/2025 Hora: 13:21
Causa externa: Enfermedad general Finalidad: OTRA

Motivo consulta: FUNDACION DIVINO PASTOR VINO CON LUZ CASTAÑO
UN DOLOR EN LA ESPALDA

Enfermedad actual: PACIENTE EN CUADRO DE UN DIA DE EVOLUCION CONSISTEN DOLRO EN REGION LUMBAR NCON LOS CAMBIAS DE POSICION ESTA EN ESPERA DE EGO E PARTO MEDICINA POR ATENCIA VENTRAL REFIER TAMBNEN ESTRENIMTO ESTA EN MANEJO CO BIACACODILAO
PACIENTE EN TTO APRA PATOLOGIA PSIDURARICA

Remitido por sintomas:

ANTECEDENTES MÉDICOS (solo antecedentes positivos):

Antecedentes Patológicos
Otros: HIPERTENSION ARTERIAL, DEMENCIA NO ESPECIFICADA, 27-10-2025 09:36
LEUCOMA EJO DERECHO, 06-06-2022 11:41
TRO COGNITIVO, TTNO DE COMPORTAMIENTO, 06-05-2022 11:41
Traumatico, Infeccioso: SIFILIS SECUNDARIA CON TTO PEN BENZATINCA 2.4 MILLONES EN MARZO/2022, 06-05-2022 11:44
Intoxicación por medicamentos, sustancias o productos biológicos (Excluye: efectos adversos de medicamentos correctamente administrados) (T36 - Enfermedad relacionada con el trabajo): NO 12-05-2021 15:56
Otros: NO 06-06-2022 11:41

Antecedentes Quirurgicos
Cirugías realizadas e tiempo transcurrido (Que cirugía - tiempo transcurrido): DESCONOCEMOS, 17-06-2021 09:11
DESCONOCE, 19-04-2022 12:07

Antecedentes Traumáticos
Accidentes: NO 12-05-2021 15:56
Otros: NO 06-06-2022 11:41

Antecedentes Alérgicos
Alergia a alimentos/ Medicamentos: NO 06-06-2021 09:31
DESCONOCIDOS 06-05-2022 11:41
DESCONOCIDOS, 27-02-2024 11:00
NEGATIVOS, 27-09-2024 07:23
NO ALERGIA MEDICAMENTOS, 27-10-2025 09:36
DESCONOCIDOS 06-05-2022 11:41
Otros:

Antecedentes familiares
Otros: DESCONOCIDOS 06-05-2022 11:41

Historia Personal y Social
Nombre de personas con quien vive: VIVE EN HOGAR EL DIVIO PASTOR, 06-05-2022 11:42
Tabaco (marca, tiempo y cantidad diaria cuando lo dejo): NO 06-05-2022 11:42
Alcohol (marca, cantidad, frecuencia y tipo de consumo hace cuanto lo dejo): NO 06-05-2022 11:42
Farmacodependencia (tipo, tiempo, cantidad, tipo y tiempo hace cuando lo dejo): NO 06-05-2022 11:42
Vivienda (urbana-rural, servicios publicos, pisos, ventilación, hacinamiento): RURAL 06-05-2022 11:42
Contacto con animales (mascotas): NO 06-05-2022 11:42
Sobre las: NO 06-05-2022 11:42
Sobre escolar: NO 06-05-2022 11:42

Usuario: CMR2653 BOCEC001 Pag 1 de 9 30-10-2025 13:35:27 XENCO S.A.

ESE SALUD PEREIRA
NIt: 816.005.003-5
HISTORIA CONSULTA EXTERNA

CENTRO DE ATENCION: 12030 Centro de Salud Boston
NOMBRE DEL PACIENTE: VIDAL ANTONIO VELASCO ACEVEDO
Documento: CC 2.468.046 H.C. 2468046
Fecha nacimiento: Abr 27/1944 Edad: 84 Años Sexo: Masculino
Dirección: CUBA Teléfono: 3117982225 Ciudad: PEREIRA
Entidad: ASMETSALUD EPS SAS Etnia: Otros
Número de Ficha: Nivel: Nivel 1
Atención: 29 Fecha: Oct 30/2025 Hora: 13:21
Causa externa: Enfermedad general Finalidad: OTRA

Oficio (ama de casa, estudia, trabaja): NADA 06-05-2022 11:42
PRE - POS TEST
PRETEST VIH-SIDA: SI 16-05-2023 09:04
No recibio informacion sobre el VIH-SIDA?: SI 16-05-2023 09:04
Toma or cuenta los tratamientos-medidas?: PARCIALMENTE 16-05-2023 09:04
Utiliza atencion?: NO 16-05-2023 09:04
Con que frecuencia usa el condon?: NUNCA 16-05-2023 09:04
Por qué no lo utiliza?: NOS E USABA ANTES 16-05-2023 09:04
Utiliza correctamente el condon ?: SI 16-05-2023 09:04
Tiene pareja estable ?: SI 16-05-2023 09:04
Cuántas parejas ha tenido en los últimos cinco años?: 0 16-05-2023 09:04
Practica mecanismos de prevención?: HETEROSEXUAL 16-05-2023 09:04
Enfermedades asociadas al VIH?: NEGA 16-05-2023 09:04
Qué hará si recibiera un resultado positivo ?: ME PONDRIA EN TRATAMIENTO 16-05-2023 09:04
Si recibiera un resultado positivo con quién lo pasaría compañía?: MI PAREJA 16-05-2023 09:04
Se ha realizado PRETEST anteriormente?: NO 16-05-2023 09:04

EXAMEN FISICO
Cabeza: No Evalua Talla/Peso, 17-09-2021 10:30
No Evalua Talla/Peso, 19-04-2022 10:00
No Evalua 06-05-2022 13:40
Normal 06-05-2022 11:42
Normal 12-05-2022 09:30
Normal 12-05-2023 10:01
Normal 16-05-2023 16:26
Normal 27-02-2024 11:00
Normal 30-10-2025 13:33
Ojos: Anormal Ausencia Od Diseminacion De Agudeza Visual 06-05-2022 09:30
Normal Ausencia Od Diseminacion De Agudeza Visual 12-05-2022 09:30
Anormal Diseminacion De Agudeza Visual 16-05-2023 08:30
Fondo de Ojo: No Evalua 17-09-2021 08:14
No Evalua 19-04-2022 12:11
No Evalua 06-05-2023 15:40
No Evalua 27-02-2024 11:00
No Evalua 17-09-2021 08:15
No Evalua 19-04-2022 12:12
No Evalua 06-05-2023 15:40
Oidos: Anormal Hipoacusia Bilateral Leve 06-05-2022 09:30
Anormal Hipoacusia Bilateral Leve 12-05-2022 09:30
No Evalua 17-09-2021 08:15
No Evalua 19-04-2022 12:12
No Evalua 06-05-2023 15:40
No Evalua 17-09-2021 08:15
Nariz y senos paranasales:

Usuario: CMR2653 BOCEC001 Pag 2 de 9 30-10-2025 13:36:22 XENCO S.A.

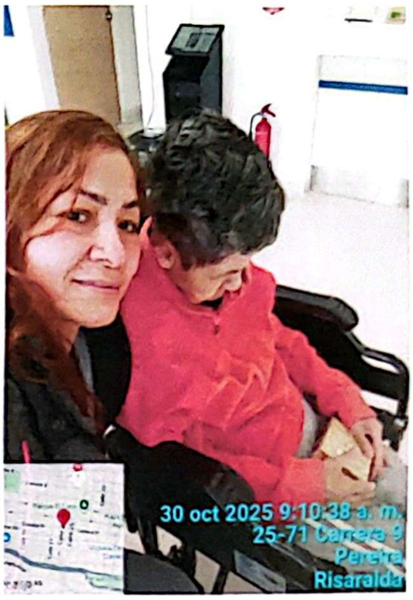
SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

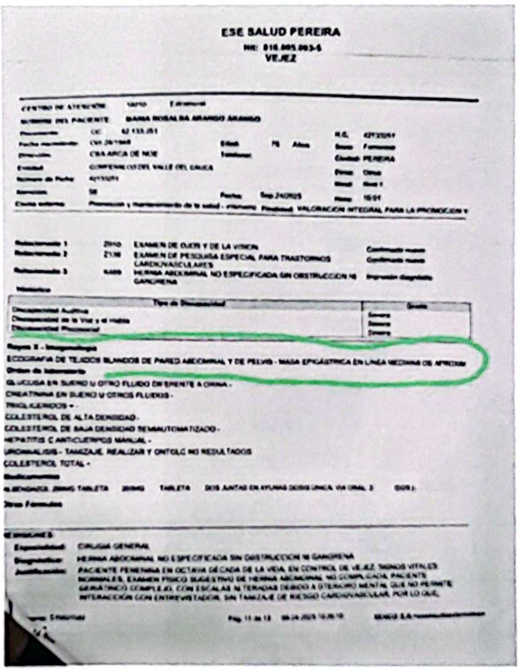
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6







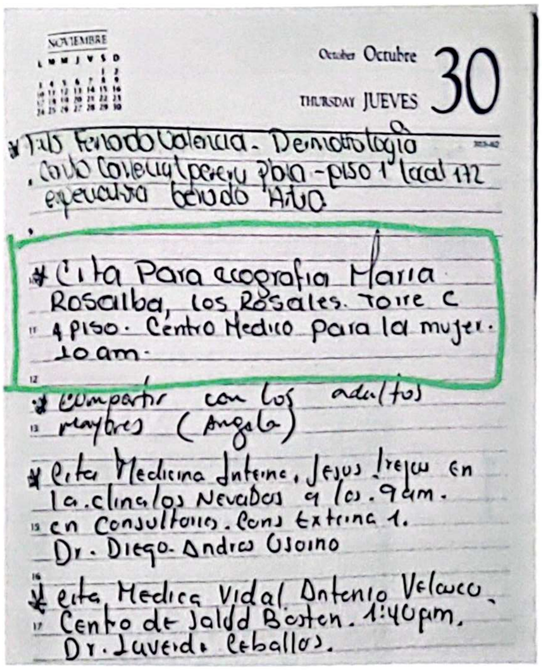
ESE SALUD PEREIRA
VEJEZ

EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES
HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - MASA EPIGÁSTRICA EN LINEA MEDIANA DE APROXIM

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA -
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS -
TRIGLICERIDOS -
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD -
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO -
HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL -
UROANALISIS - TAMIZAJE, REALIZAR Y CONTROL NO RESULTADOS
COLESTEROL TOTAL -

CIRUGIA GENERAL
HERNIA ABDOMINAL NO ESPECIFICADA SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA
PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, EN CONTROL DE VEJEZ, SIGNOS VITALES NORMALES, EXAMEN FISICO SUGESTIVO DE HERNIA ABDOMINAL NO COMPLICADA, PACIENTE GERIÁTRICO COMPLEJO, CON ESCALAS ALTERADAS DEBIDO A DETERIORO MENTAL QUE NO PERMITE INTERACCIÓN CON ENTREVISTADOR, SIN TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR, POR LO QUE,



NOVIEMBRE

October Octubre
THURSDAY JUEVES 30

* Dr. Fernando Valencia. Dermatología. Centro Comercial Pereira Plaza - piso 1 local 172 especialista tratando Artro.

* Cita Para ecografia Maria Rosalba, los Rosales. Torre C 4 piso. Centro Medico para la mujer. 10 am.

* Compartir con los adultos mayores (Angela)

* Cita Medicina Interna, Jesus Trejos en la clinica los Nevados a las 9 am. en Consultorios. Cons Externa 1. Dr. Diego Andres Osorio

* cita Medica Vidal Antonio Velasco. Centro de Salud Boston. 1:40 pm. Dr. Juvenal Ceballos.

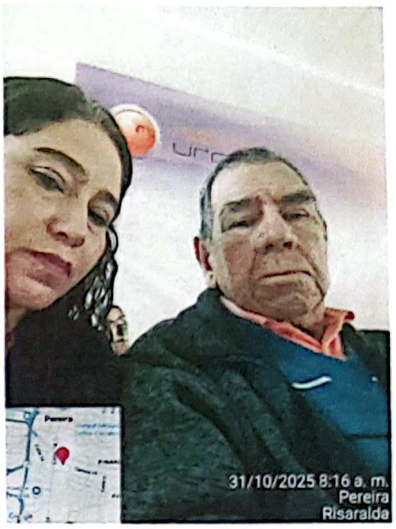
SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

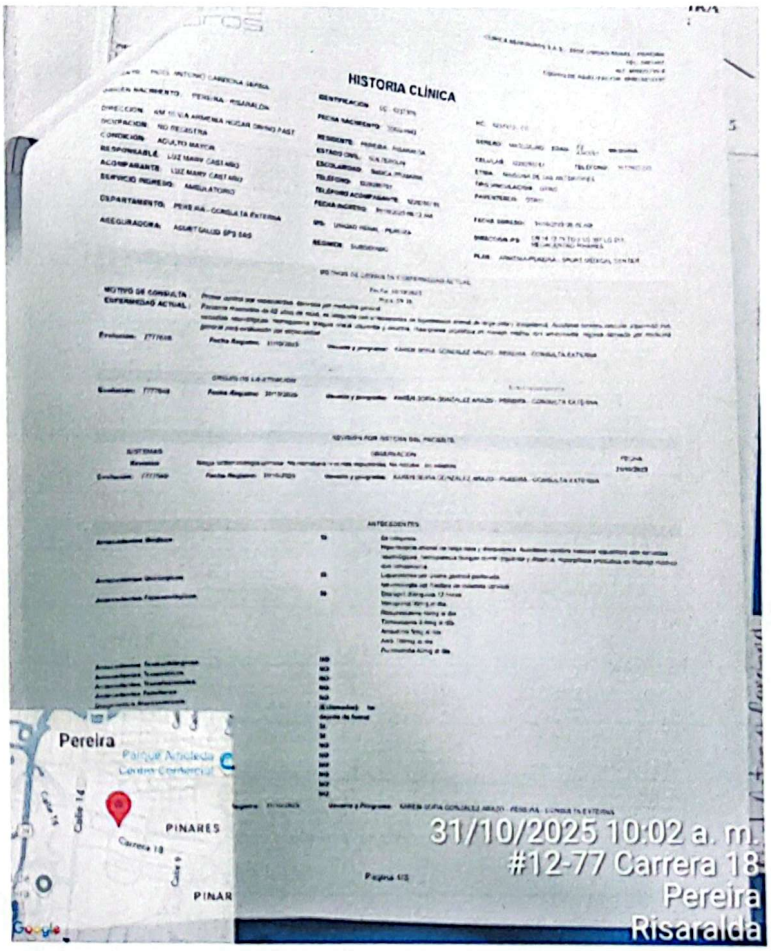
Powered by CamScanner



NIT 816007705-6







SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 311-7992225, SEDE II KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner