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

NUMERO **66.759.284**

**BORJA CABRERA**

APELLIDOS

**ANA LUCIA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-1970**

**PALMIRA**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.67** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**24-OCT-1988 PALMIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3107900-00130400-F-0066759284-20081121 **0006577974A 2** 2950001664

Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

**ACTA No. 0034**

**REUNION EXTRAORDINARIA DE LA ASAMBLEA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "CASA DEL MENDIGO"**

En las instalaciones del Centro de Bienestar del Anciano "Casa del Mendigo de Palmira", calle 37 # 25 – 36 del barrio Obrero, a las 14:00 horas del día 12 de octubre del año 2022; se reúnen los miembros que hacen parte de la asamblea del Centro de Bienestar del Anciano, habiendo sido citados el día 19 de septiembre de manera escrita con el fin de elegir la Junta Directiva del Centro de Bienestar del Anciano, para lo cual se consideró el siguiente orden del día, aprobado por los asistentes:

**ORDEN DEL DÍA:**

1. Oración Inicial
2. Llamado a lista y verificación del quorum
3. Nombramiento del presidente y secretario de la asamblea.
4. Elección de junta directiva
5. Lectura y aprobación de la presente acta.

**DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA:**

1. **ORACION INICIAL**: A cargo del señor presidente Carlos Humberto Sanclemente, pidiendo que el Espíritu Santo siempre nos ilumine sobre las decisiones que se deben tomar en esta reunión, agradeciendo por la salud y presencia de los asistentes. Nos ponemos en presencia del Señor y de nuestra Madre la Virgen María.

2. **LLAMADO A LISTA Y VERIFICACION DE QUORUM**. Se anexa lista firmada por los asistentes. Se cuenta con el quorum requerido para la reunión y la toma de decisiones, en total asisten 13 personas, de 16 personas

3. **NOMBRAMIENTO DE PRESIDENTE Y SECRETARIO DE LA REUNIÓN**. Se elije cómo presidente de la asamblea al señor Carlos Humberto Sanclemente y de secretaria a la señora María Helena Correa. Quienes aceptan su cargo para realizarlo de manera satisfactoria.

4. **ELECCION Y/O RATIFICACION DE JUNTA DIRECTIVA**: De acuerdo con el articulo 20 numeral (a) de los estatutos "Funciones de la Asamblea General", teniendo en cuenta que la señora Ana Lucia Borja presenta su renuncia al cargo de Tesorería, en el cual se venía desempeñando en el Centro de Bienestar del Anciano Casa del Mendigo Palmira, la asamblea acepta la renuncia de la señora Ana Lucia Borja, se informa a la asamblea que se da de baja a algunos integrantes por razones de inasistencia a más de tres reuniones de asamblea, es prioritario nombrar una junta directiva que se comprometa con las actividades y cumplimiento del objetivo y misión de presentes que les interese pertenecer a la Junta Directiva, se relaciona como esta integrada la junta directiva actual:

| NOMBRE | CEDULA | CARGO |
|---|---|---|
| Carlos Humberto Sanclemente Quintero | 94.306.438 | Presidente |
| María Victoria Caicedo | 31.133.318 | Vicepresidente |
| Luz Dary Agudelo | 31.166.039 | Secretaria |
| Ana Lucia Borja | 66.759.284 | Tesorera |
| Alicia Mery Quintero | 29.475.675 | Vocal 1 |
| María Nahudery Carvajal | 31.140.708 | Vocal 2 |
| Gonzalo Domínguez Bueno | 14.802.498 | Suplente 1 |
| Julián García | 94.327.015 | Suplente 2 |

Por lo anterior se da un receso de 10 minutos para las postulaciones... Una vez termino el receso se escuchan propuestas y se le colocan a consideración de la asamblea, y después de todas las observaciones y recomendaciones se solicita la aprobación de los siguientes cargos y personas:

| CARGO | NOMBRE | CEDULA |
|---|---|---|
| Secretaria | María Elena Correa | 31.155.136 |
| Tesorera | Esperanza Serrano Parra | 66.760.447 |
| Vocal 1 | Carmen Salcedo | 38.853.066 |
| Vocal 2 | María Nahudery Carvajal | 31.140.708 |
| Suplente 1 | Ana Milena Candelo de Peñaranda | 31.134.427 |
| Suplente 2 | Gonzalo Domínguez Bueno | 14.802.498 |

Colocando a consideración, la asamblea aprueba por unanimidad los cargos postulados y les agradece el interés de pertenecer al Centro de Bienestar del Anciano Casa del Mendigo Palmira, quedando conformada toda la junta de la siguiente manera:

| NOMBRE | CEDULA | CARGO |
|---|---|---|
| Carlos Humberto Sanclemente Quintero | 94.306.438 | Presidente |
| María Victoria Caicedo | 31.133.318 | Vicepresidente |
| María Elena Correa | 31.155.136 | Secretaria |
| Esperanza Serrano Parra | 66.760.447 | Tesorera |
| Carmen Salcedo | 38.853.066 | Vocal 1 |
| María Nahudery Carvajal | 31.140.708 | Vocal 2 |
| Ana Milena Candelo de Peñaranda | 31.134.427 | Suplente 1 |
| Gonzalo Domínguez Bueno | 14.802.498 | Suplente 2 |

Se da a conocer toda la **JUNTA DIRECTIVA CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO PALMIRA**, conforme queda constituida a partir de la fecha, y es aprobada por unanimidad.

Los integrantes de junta, aceptan el cargo, las responsabilidades, el compromiso y la labor social que se realiza para el cumplimiento de los objetivos misionales como es el servicio al adulto mayor, y menos favorecido de la sociedad.

Se solicita el ingreso de la presente junta ante la cámara de comercio para que quede en firme lo ante posible.

**5. LECTURA Y APROBACIÓN DE LA PRESENTE ACTA**: la secretaria da lectura a la presente acta la cual es aprobada por unanimidad.

Se termina la sección siendo las 16:00 p.m. y siendo esta reunión de asamblea de carácter extraordinaria.

Carlos Humberto Sanclemente.
**Carlos Humberto Sanclemente**
**Presidente**

Maria E. Correa.
**María Elena Correa**
**Secretaria.**

Palmira, octubre 12 de 2022

Señor
CARLOS HUMBERTO SANCLEMENTE QUINTERO
**Presidente junta directiva**
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "CASA DEL MENDIGO" PALMIRA
Ciudad

**REFERENCIA: ACEPTACIÓN DE NOMBRAMIENTO**

Respetado señor:

He sido comunicado de mi designación para el cargo de **Directora Y Representante Legal** de CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO frente a lo cual manifiesto mi gustosa aceptación y me comprometo a ejercer fielmente mis funciones.

Agradezco su confianza

Cordialmente

ANA LUCIA BORJA CABRERA
66.759.284 de Palmira

**CÁMARA DE COMERCIO DE PALMIRA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 10/01/2026 - 08:35:45
Recibo No. S000750400, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 98Kn5hQVf7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=24 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La inscripción al Registro de las Entidades sin Ánimo de Lucro o al Registro de la Economía Solidaria proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su inscripción a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

**CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA
Nit : 800107454-3
Domicilio: Palmira, Valle del Cauca

**INSCRIPCIÓN**

Inscripción No: S0001011
Fecha de inscripción: 28 de octubre de 2003
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 20 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CALLE 37 No. 25-36
Barrio : OBRERO
Municipio : Palmira, Valle del Cauca
Correo electrónico : centrodebienestardelancianopalmira@live.com
Teléfono comercial 1 : 2459616
Teléfono comercial 2 : 2459616
Teléfono comercial 3 : 3136136803

Dirección para notificación judicial : CALLE 37 No. 25-36
Barrio : OBRERO
Municipio : Palmira, Valle del Cauca
Correo electrónico de notificación : centrodebienestardelancianopalmira@live.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Certificación del 08 de octubre de 2003 de la Otras Entidades Publicas Departamento Administrativo Juridico Division Asuntos Delegados De La Nacion Gobernacion Del Valle de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 2003, con el No. 973 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Asociación denominada CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO.

**PERSONERÍA JURÍDICA**

Que la Entidad Sin Ánimo de Lucro obtuvo su personería jurídica el 06 de octubre de 1982 bajo el número 01586

---

**ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.**

GOBERNACION DEL VALLE

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Acta No. 001 del 21 de agosto de 2003 de la Asamblea de Asociados de Palmira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 2003, con el No. 974 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó Cambio de razon social de CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO por CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**OBJETO SOCIAL**

El centro tiene como objeto dar protección asistencia manutención y vestido; ayuda material y espiritual a los adultos mayores de ambos sexos mayores de 60 anos, carentes de recursos económicos para atender a sus necesidades y a otros adultos mayores vergonzantes cuyos acudientes son personas, paupérrimas y en el mayor de los casos son huérfanos o abandonados; mediante el desarrollo de actividades que les garantice un optimo de bienestar personal, brindándoles albergue alimentación atención medica, curaciones, servicio de enfermería programas de promoción y prevención de enfermedades recreación y todo lo que conlleve a que tengan una buena calidad de vida. Esta institución ha venido desarrollando actividades que causen el bienestar del personal; adicionalmente podrá funcionar como centro para docencia investigación de gerontología y geriatría, previo convenio con el respectivo servicio seccional de salud. Su compromiso será velar por la salud de los adultos mayores tanto los internos en la institución, como de los que de fuera de la institución soliciten nuestros servicios para lo cual podrá convenir en la consecución de recursos con el ministerio de protección y seguridad social de manera directa o a través de las secretarias de salud en las diversas seccionales. Los servicios de atención medica integral , en los aspectos de promoción, protección, recuperación y rehabilitación serán prestados por los hospitales, centros de salud y demás establecimientos estatales de salud adscritos o vinculados a la unidad regional de salud de palmira previo convenio con el centro de bienestar del anciano. Para el logro de su objeto el centro podrá realizar las siguientes actividades: 1- Celebrar contratos y convenios con entidades publicas y privadas, nacionales o internacionales con el fin de adelantar proyectos orientados al logro de los objetivos. 2- Adquirir, enajenar, gravar y administrar toda clase de bienes muebles e inmuebles que permitan el desarrollo del objeto social. 3- Girar, aceptar, endosar, cobrar y negociar títulos valores que deba utilizar en el giro ordinario de las actividades propias de su objeto. 4- Recibir aportes, legados o donaciones de personas jurídicas o naturales nacionales o extranjeras. 5- Realizar proyectos estructurados para mejorar la calidad de vida y condiciones de salud de los adultos mayores presentando dichos proyectos tanto a entidades publicas como privadas para obtener los recursos necesarios para brindar una atención acorde a las necesidades.

**PATRIMONIO**

Patrimonio: El patrimonio estara integrado por: Los aportes de los fundadores; los auxilios que

reciba de las empresas privadas; donaciones o legados que reciba de personas naturales o juridicas; los beneficios que obtenga de sus actividades; los bienes muebles o inmuebles que por cualquier concepto ingresen al centro.

**PATRIMONIO**

$ 64.011.251,00

**REPRESENTACION LEGAL**

El centro, será administrado y dirigido por la asamblea general, y estará integrado por una junta directiva, por un director y tendrá un revisor fiscal. Funciones de la asamblea general: A- Nombrar seis (6) miembros principales y dos suplentes para integrar la junta directiva del centro, y removerlos. B- Nombrar al revisor fiscal para periodos de dos anos y fijarle su asignación. C- Aprobar, desaprobar y fenecer las cuentas del centro. D- Reformar los estatutos. E- Disolver extraordinariamente al centro por extinción de sus fondos. F- Las demás que le correspondan como suprema autoridad del centro siempre que no esten atribuidas a otro órgano. La junta directiva estará conformada por ocho (8) miembros, seis (6) principales y dos (2) suplentes personales respectivos designados por la asamblea de delegados. Funciones de la junta directiva: Son funciones de la junta directiva: A- Velar por el cumplimiento de los estatutos y de las políticas trazadas por la asamblea general. B. Colaborar con el director en la elaboración, actualización y modificación del reglamento de la entidad. C- Asesorar y colaborar en todas las actividades que propendan por la eficacia y eficiencia de las funciones desarrolladas por el centro. D- Estudiar y aprobar los programas de atención integral, con base en las políticas nacionales y regionales sobre la materia. E- Estudiar el presupuesto de rentas y gastos para el funcionamiento e inversión, así como el plan de cargos y asignaciones, para su respectiva aprobación. F- Estudiar y aprobar el sistema de tarifas y hacer las revisiones periódicas que se requieran para su actualización. G- Tomar todas las medidas necesarias para dar cumplimiento a las decisiones de la asamblea general. H- Designar y remover los dignatarios cuya elección no corresponda a la asamblea general. I- Crear los empleos que considere necesarios para el buen funcionamiento de la fundación. J- Designar el director ejecutivo y delegarle las funciones que estime conveniente. K- Autorizar al representante legal para suscribir actos o celebrar contratos cuya cuantía exceda de diez (10) salarios mínimos legales mensuales. L- Convocar a la asamblea general a reuniones extraordinarias cuando las necesidades así lo exijan. M- Presentar ante la asamblea general informe anual de gestión y los demás que esta le solicite. N- Examinar cuando lo estime conveniente los libros de contabilidad, actas y demás documentos que lleve la casa del mendigo. O- Decidir sobre el ingreso de nuevos miembros del centro. P- Conformar las comisiones que estime conveniente para el desarrollo de las actividades del centro indicando las funciones de cada una de ellas. Q. Aprobar su propio reglamento.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

El representante legal del centro sera el director quien es de libre nombramiento y remocion de la junta directiva. El ejercera en asocio de la asamblea y de la junta directiva del centro la direccion y administracion de la institucion. Funciones del director: Son funciones del director: A- Representar legalmente al centro como entidad sin animo de lucro, en todos los actos en que deba intervenir como tal. B- Cumplir y hacer cumplir los mandatos emanados de la asamblea general y de la junta directiva. C- Presentar a la junta directiva un cronograma anual de las actividades

que correspondan al plan de trabajo que se propone desarrollar. D- Ser responsable del desarrollo de los planes aprobados por la junta directiva. E- Dirigir las finanzas y cuentas de la entidad, cuyo manejo se realizara conjuntamente con el tesorero. F- Presentar anualmente a la asamblea general un informe detallado de su gestión en dicho lapso, incluido un balance general, un estado de ingresos y egresos y un reporte de ejecución presupuestal. G- Presentar anualmente a la asamblea general para su estudio y aprobación el presupuesto de la institución. H- Celebrar todos los actos y contratos que se requieran para el normal desarrollo del objeto social. Obteniendo la autorización respectiva cuando así lo requieran los estatutos. I- Establecer mecanismos de gerencia para verificar y controlar de manera permanente la gestión de las actividades propias de la institución. J. Elaborar el programa de atención integral al anciano, de acuerdo con el plan seccional de salud y someterlo al visto bueno de la unidad regional de salud. Previa aprobación de la junta directiva. K- Cumplir y hacer cumplir las políticas y normas sobre atención integral al anciano. L- Establecer y mantener actualizada el sistema de tarifas para el logro de los servicios a los ancianos cuyos recursos económicos les permita pagar, las cuales debe someterse al estudio y aprobación de la junta directiva. M. Coordinar con los hospitales de la unidad regional las actividades tendientes a facilitar y proporcionar atención medica y odontológica a los ancianos que la requieren. N. Responder por la correcta ejecución, supervisión y evaluación de los programas desarrollados por la casa del mendigo. O- Las demás que le asigne la junta directiva.

## NOMBRAMIENTOS

### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 0035 del 12 de octubre de 2022 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 02 de diciembre de 2022 con el No. 12386 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| DIRECTOR | ANA LUCIA BORJA CABRERA | C.C. No. 66.759.284 |

### ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 0034 del 12 de octubre de 2022 de la Asamblea General, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de noviembre de 2022 con el No. 12366 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

**PRINCIPALES**

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| PRIMER RENGLON | CARLOS HUMBERTO SANCLEMENTE QUINTERO | C.C. No. 94.306.438 |
| SEGUNDO RENGLON | MARIA VICTORIA CAICEDO DE ABADIA | C.C. No. 31.133.318 |
| TERCER RENGLON | MARIA ELENA CORREA SARRIA | C.C. No. 31.155.136 |
| CUARTO RENGLON | ESPERANZA SERRANO PARRA | C.C. No. 66.760.447 |

| | | |
|---|---|---|
| QUINTO RENGLON | CARMEN ADELIA SALCEDO RODRIGUEZ | C.C. No. 38.853.066 |
| SEXTO RENGLON | MARIA NAHUDERY CARVAJAL DE LOZANO | C.C. No. 31.140.708 |

**SUPLENTES**

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| PRIMER RENGLON | ANA MILENA CANDELO DE PENARANDA | C.C. No. 31.134.427 |
| SEGUNDO RENGLON | GONZALO DOMINGUEZ BUENO | C.C. No. 14.882.498 |

## REVISORES FISCALES

Por Acta No. 0039 del 12 de marzo de 2025 de la Asamblea General, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de abril de 2025 con el No. 13518 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION | T. PROF |
|---|---|---|---|
| REVISOR FISCAL | JENNIFER RUDAS RUIZ | C.C. No. 1.130.630.412 | 178578-T |

## REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| *) Acta No. 001 del 21 de agosto de 2003 de la Asamblea De Asociados | 974 del 28 de octubre de 2003 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro |
| *) Acta No. 0015 del 14 de agosto de 2007 de la Asamblea General | 4075 del 30 de agosto de 2007 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro |

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PALMIRA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

**Actividad principal Código CIIU:** Q8730

---

**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó
**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $762.947.243,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8730.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE PALMIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



SECRETARIO
AIDA ELENA LASSO PRADO

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

Libertad y Orden

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**PERSONA JURÍDICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| |

## I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: Centro De Bienestar del Anciano Casa del Mendigo de Palmira

SIGLA

NIT No. 800.107.454-3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: 08 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE 12 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: Colombia | DEPARTAMENTO: Valle del Cauca

MUNICIPIO: Palmira | DIRECCIÓN: Calle 37 25 36

TELÉFONOS: 602 245 9616 - 313 613 6803 | FAX | APARTADO AÉREO

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

| | |
|---|---|
| 1 El centro tiene como objeto dar proteccion asistencia manutencion y vestido a Adulto Mayor de 60 años | 2 Celebrar contratos y convenios con entidades publicas y privadas |
| 3 Adquirir, enajenar, gravar, y administrar toda clase de bienes muebles e inmuebles que permitan el desarrollo del objeto social | 4 |
| 5 | 6 |

## III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

| ENTIDAD CONTRATANTE | PUB | PRIV | TELÉFONO | FECHA TERMINACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| MP - 1423-2023 ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA | x | | | 31/12/2023 | 206.355.636 |
| MP - 0909 -2022 ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA | x | | | 30/03/2023 | 227.818.500 |
| 1.250.18.03.8481 | x | | | 30/12/2024 | 97.200.000 |
| | | | | | |
| | | | | | |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: BORJA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): CABRERA | NOMBRES: ANA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [x] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 66.759.284

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [x] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

## V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA

Alcaldía de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
**DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA**

**CONSTANCIA**

2024.300.21.9.505

EL SUSCRITO TECNICO 2 DE LA DIRRECCION DE CONTRATACION
A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA

HACE CONSTAR:

Que revisada la base de datos del programa SIIF de la vigencia 2005-2023 se verificó que **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA** identificada con NIT Nº **800.107.454-3** representada legalmente por ANALUCIA BORJA CBRERA con CC Nº 66.759.284 ha suscrito con el Municipio de Palmira los siguientes contratos:

| DURACION | TIPO_ CONTRATO | NRO _CONTRATO | DESCRIPCION | FECHA _FIRMA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 DE DICIEMBRE DE 2022 | CONVENIO | 909 | CONTRIBUÍR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÌA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD O CARENCIA DE SOPORT SOCUIAL A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ¿CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA¿.. | 28/01/22 | 179000250 |
| 30 de Marzo de 2023 | CONVENIO ADICIONAL | 909 | OTROSÍ AL CONVENIO Nº MP-0909-2022. CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÌA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ¿CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA | 30/12/22 | 48818250 |

En constancia se firma en Palmira, a los veinticuatro (24) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)

RODRIGO ARMANDO GARCIA
TECNICO ADMINISTRATIVO II

Redactó: Armando Garcia
Aprobó: Armando Garcia






ISO 9001
SC - CER415753

Alcaldía de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

República de Colombia
Departamento del Valle del Cauca
Alcaldía Municipal de Palmira
**DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA**

**CONSTANCIA**

2024.300.21.9.506

EL SUSCRITO TECNICO 2 DE LA DIRRECCION DE CONTRATACION
A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA

HACE CONSTAR:

Que revisada la base de datos del programa SIIF de la vigencia 2005-2023 se verificó que **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA** identificada con NIT Nº **800.107.454-3** representada legalmente por ANALUCIA BORJA CBRERA con CC Nº 66.759.284 ha suscrito con el Municipio de Palmira los siguientes contratos:

| DURACION | TIPO_ CONTRATO | NRO CONTRATO | DESCRIPCION | FECHA FIRMA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 de Octubre de 2023 | CONVENIO | 1423 | CONTRIBUÍR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR CASA DEL MENDIGO | 25/05/23 | 154766727 |
| 31 de diciembre de 2023 | CONVENIO ADICIONAL | 1423 | ADICION CONVENIO NO. 1423 DE OBJETO: CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÒN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR CASA DEL MENDIGO. | 16/11/23 | 51588908 |

En constancia se firma en Palmira, a los veinticuatro (24) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)

RODRIGO ARMANDO GARCIA
TECNICO ADMINISTRATIVO II

Redactó: Armando Garcia
Aprobó: Armando Garcia

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Recibo No. 9901000000854600 C.C. 800107454.3
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO D
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PALMIRA
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCI
ONARIOS DE
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 15600
66771208 23/04/2024 03:18:43 p.m. 1 DE 1



ISO 9001 Icontec SC - CER415753

TRD-2024-190.13.3.78

# RESOLUCIÓN No. 78

## "POR LA CUAL SE OTORGA UN AVAL PARA FUNCIONAR DE UN CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR"

La Secretaria de Salud Municipal en uso de sus facultades legales y en especial las que le confiere la ley 715 del 2001, la ley 1315 de 2009, Ley 1276 de 2009, el Decreto Municipal 213 de 2016, la Resolución 024 de 2017 y la Resolución 055 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social.

## CONSIDERADO

Que la Ley 715 de 2001 en su artículo 44, señala la competencia que tienen a cargo los municipios en materia de salud, a quienes les corresponde dirigir y coordinar el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el territorio de su jurisdicción.

**Que el numeral 44.3.5. del Articulo 44 de la Ley 715 de 2001 establece que debe "Ejercer** vigilancia y control sanitario en su jurisdicción, sobre los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que puedan generar riesgos para la población, tales como establecimientos educativos, hospitales, cárceles, cuarteles, albergues, guarderías, **ancianatos, (...) entre otros."**

**Que la ley 1315 del 2009 establece en su Artículo 1o. Objeto. "La presente ley busca** garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad al adulto mayor en **las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social."**

Que la ley 1315 del 2009 establece en su Artículo 2o. Definiciones. En la aplicación de la presente ley se tendrán en cuenta las siguientes definiciones:

**Adulto Mayor.** Es aquella persona que cuenta con sesenta (60) años de edad o más.

**Centros de Protección Social para el Adulto Mayor**: Instituciones de Protección destinadas al ofrecimiento de servicios de hospedaje, de bienestar social y cuidado integral de manera permanente o temporal a adultos mayores.

**Centros de Día para Adulto Mayor**: Instituciones destinadas al cuidado, bienestar integral y asistencia social de los adultos mayores que prestan sus servicios en horas diurnas.

**Instituciones de Atención:** Instituciones públicas, privadas o mixtas que cuentan con infraestructura físicas (propias o ajenas) en donde se prestan servicios de salud o asistencia social y, en general, las dedicadas a la prestación de servicios de toda índole que beneficien al adulto mayor en las diversas esferas de su promoción personal como sujetos con derechos plenos. (..)

Que la ley 1315 del 2009 establece en su Artículo 3. Restricciones en el Ingreso a Las Instituciones. No podrán ingresar a los centros de protección social y centros de día,



Escaneado con CamScanner

aquellas personas que presenten alteraciones agudas de gravedad u otras patologías que requieran asistencia médica continua o permanente.

Se exceptúan, aquellas instituciones de atención que han sido habilitadas para la prestación de servicios de salud o cuando a criterio del médico tratante, se disponga de los recursos humanos, equipamiento clínico y terapéutico necesario. y no represente riesgo para la persona ni para las demás personas que son atendidas en la institución.

Que la ley 1315 del 2009 establece en su Artículo 4°. de La Solicitud para la Instalación y Funcionamiento de los Centros de Protección Social y de Día. El representante legal de las instituciones reguladas mediante esta Ley, solicitará ante la Secretaria de Salud correspondiente sea esta Departamental, Distrital o Municipal la autorización para su funcionamiento e instalación, adjuntando además de los requisitos establecidos en la Ley especial para adulto mayor los siguientes:

a) Nombre, dirección, teléfonos y correo electrónico del establecimiento;
b) Individualización, (C. C., RUT, NIT), y domicilio del titular y representante legal, en su caso:
c) Documentos que acrediten el dominio del inmueble o de los derechos para ser utilizados por parte del establecimiento a través de su representante legal;
d) Plano o croquis a escala de todas las dependencias, indicando distribución de las camas y dormitorios;
e) Acreditar que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias;
f) y ambientales básicas que establecen la Ley 9° de 1979 y demás disposiciones relacionadas con la materia;
g) Certificación de las condiciones eléctricas y de gas, emitida por un instalador autorizado;
h) Identificación del director técnico responsable con copia de su certificado de título, carta de aceptación del cargo y horario en que se encontrará en el establecimiento;
i) Planta del personal con que funcionará el establecimiento, con su respetivo sistema de turnos, información que deberá actualizarse al momento en que se produzcan cambios en este aspecto. Una vez que entre en funciones, deberá enviar a la Secretaría de Salud competente, la nómina del personal que labora ahí;
j) Reglamento interno del establecimiento, que deberá incluir un formulario de los contratos que celebrará el establecimiento con los residentes o sus representantes,



Escaneado con CamScanner

en el que se estipulen los derechos y deberes de ambas partes y la causal es de exclusión del residente;

k) Plan de evacuación ante emergencias;

l) Libro foliado de uso de los residentes o sus familiares, para sugerencias o reclamos que será timbrado por la autoridad sanitaria;

Que según lo establecido en el Artículo 14. El seguimiento de vigilancia y control a los centros de protección social, de día e instituciones de atención para adultos mayores y/o de personas en situación de discapacidad corresponde a las Secretarías de Salud de los niveles Departamental, Distrital y Municipal. (..)

Que según visita realizada en la fecha **29 de agosto de 2024**, por el equipo de la dimensión de Gestión de Poblaciones Vulnerables de la Secretaría de Salud del Municipio de Palmira, después de recibir la solicitud para el funcionamiento por parte del Centro de Protección para el adulto mayor **"CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA"**, el aporte de los documentos establecidos por la ley vigente para obtener la autorización de funcionamiento del establecimiento y de realizar la visita de verificación, **CERTIFICA** el cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales de funcionamiento que acreditan a los Centros vida para la atención integral de las personas adultas mayores.

Por consiguiente, la Secretaria de Salud del Municipio de Palmira, **Le COMUNICA** que una vez practicada la diligencia de inspección ocular con información técnica, a cargo del Servidor Público Designado para ello, al Hogar Geriátrico mencionado en la parte superior del presente documento, se verificó que el mismo, cumple con los requisitos mínimos esenciales de la ley 1315 de 2009 en su Artículo 4, referente al funcionamiento que acredita a los centros de protección social para el adulto mayor para la atención integral de las personas adultas mayores.

Las conductas anteriormente descritas, constituyen mérito suficiente para resolver sobre el otorgamiento del Aval que permita desarrollar las actividades de un CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR, por lo anterior

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Otorgar el aval para el funcionamiento con una vigencia valida de un año al Centro De Protección Social Para El Adulto Mayor, denominado **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA** con **NIT 800107454 - 3,** ubicado en la **Calle 37 # 25-36 B/Obrero** en el municipio de Palmira, en representación legal de la señora **BORJA CABRERA ANA LUCIA,** identificada con cedula de Ciudadanía No. **66759284** conforme a lo estipulado en la ley 1315 de 2009 y demás normas competentes.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** La Secretaria de Salud, como Autoridad Sanitaria del Municipio de



Escaneado con CamScanner

Palmira, en cumplimiento de sus actividades de Inspección, Vigilancia y Control, verificara el Cumplimiento de las medidas sanitarias que se establecen en la Ley 9 de 1979 y demás normas competentes.

**ARTÍCULO TERCERO:** El incumplimiento de lo aquí establecido será causal la apertura de las sanciones de Ley.

**ARTICULO CUARTO:** Notifíquese el presente acto administrativo a la parte interesada.

**ARTÍCULO QUINTO:** Contra la presente Resolución procede los recursos de reposición y de apelación en los términos establecidos.

**NOTIFICASE Y CUMPLASE**

Dado en el Despacho de la Secretaria de Salud del municipio de Palmira – Valle del Cauca, a los (17) días del mes de octubre de 2024.

**COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.**

Atentamente,

**JOHN JAIRO SATIZABAL MENA**
Secretario de Salud de Palmira

Proyectó: Henry Heman Diaz Florez – Abogado Contratista
Revisó: Anderson mauricio Martinez Dominguez– Subsecretario de salud publica
Aprobó: John Jairo Satizabal Mena – Secretario de Salud de Palmira



Escaneado con CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162117313

(415)7707212489984(8020) 000014116211731 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CASA DEL MENDIGO | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Palmira 5 2 0 |

41. Dirección principal
CL 37 25 36 BRR OBRERO

42. Correo electrónico centrodebienestardelancianopalmira@live.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 2 2 4 5 9 6 1 6 | 3 1 3 6 1 3 6 8 0 3 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 7 3 0 | 2 0 1 3 0 1 3 1 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 7 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BORJA CABRERA ANA LUCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162117313

(415)7707212489984(8020) **000014116211731 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 1 0 | 70. Beneficio | 2 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 8 | 0 1 |
| 72. Número | 0 1 5 8 6 | 1 5 |
| 73. Fecha | 1 9 8 2 1 0 0 6 | 2 0 0 7 0 8 1 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 3 1 0 2 8 | 2 0 0 7 0 8 3 0 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 9 7 3 | 9 7 3 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 2 0 | 2 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 8 2 1 0 0 6 | 1 9 8 2 1 0 0 6 |
| 81. Hasta | 3 0 0 0 1 2 3 1 | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 5 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162117313

(415)7707212489984(8020) **000014116211731 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 2 0 2 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 6 6 7 5 9 2 8 4 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| BORJA | CABRERA | ANA | LUCIA |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162117313

(415)7707212489984(8020) **000014116211731 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
|---|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 9 4 3 0 6 4 3 8 | | COLOMBIA | 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCLEMENTE | QUINTERO | CARLOS | HUMBERTO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 1 0 2 9 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
|---|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 1 1 6 6 8 4 3 | | COLOMBIA | 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CALERO | CADAVID | JUDITH | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 3 0 8 2 1 | 2 0 1 0 0 3 1 2 |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
|---|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 1 1 3 4 4 2 7 | | COLOMBIA | 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CANDELO | DE PEÑARANDA | ANA | MILENA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 1 2 0 2 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
|---|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 6 6 7 5 7 8 6 7 | | COLOMBIA | 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑARANDA | CANDELO | BLEIDY | SHIRLEY |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 3 0 8 2 1 | 2 0 1 0 0 3 1 2 |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
|---|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 8 8 6 1 5 6 5 | | COLOMBIA | 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PLAZA | RENTERIA | MARIA | VICTORIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 3 0 8 2 1 | 2 0 1 0 0 3 1 2 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162117313

(415)7707212489984(8020) **000014116211731 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 9 4 3 2 7 0 1 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARCIA | CANO | JULIAN | ARMANDO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 1 0 1 0 4 | 2 0 2 2 1 2 0 2 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 8 8 5 3 0 6 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALCEDO | RODRIGUEZ | CARMEN | ADELIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 1 0 2 9 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 1 1 3 3 3 1 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CAICEDO | DE ABADIA | MARIA | VICTORIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 0 1 0 2 9 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 9 6 5 7 6 6 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PARRA | SERRANO | MARIA | ESPERANZA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 4 8 8 2 4 9 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DOMINGUEZ | BUENO | GONZALO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**

Página 6 de 8 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162117313

(415)7707212489984(8020) **000014116211731 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 1 1 6 6 0 3 9 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AGUDELO | GUTIERREZ | LUZ | DARY |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | 2 0 2 2 1 2 0 2 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 2 9 6 5 3 3 5 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PATIÑO | DE PLZA | MARGOTH | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | 2 0 2 2 1 2 0 2 |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 2 9 6 4 3 5 0 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CONCHA | DE LENIS | MARIA | ELENA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | 2 0 2 2 1 2 0 2 |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 1 1 5 5 1 3 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CORREA | SARRIA | MARIA | ELENA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 1 1 4 0 7 0 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CARVAJAL | LOZANO | MARIA | NAHUDERY |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 1 0 2 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**

Página 7 de 8 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141162117313

(415)7707212489984(8020) **000014116211731 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 6 6 7 6 0 4 4 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SERRANO | PARRA | ESPERANZA | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 1 2 0 2 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 8 de 8 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141162117313

(415)7707212489984(8020) **000014116211731 3**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 7 4 5 4 | 3 | Impuestos y Aduanas de Palmira | 1 5 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 3 0 6 3 0 4 1 2 | 7 | 1 7 8 5 7 8 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUDAS | RUIZ | JENNIFER | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 5 0 2 0 7 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 288191544

PIB
13:03:54


Bogotá DC, 09 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO DE PALMIRA identificado(a) con NIT número 8001074543:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 288192424

PIB
13:11:08


Bogotá DC, 09 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANA LUCIA BORJA CABRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 66759284:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 09 de enero de 2026, a las 13:13:49, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Número de identificación tributario |
| No. Identificación | 8001074543 |
| Código de Verificación | 800107454326010913134 9 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 09 de enero de 2026, a las 13:12:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 66759284 |
| Código de Verificación | 66759284260109131248 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 01:16:55 PM horas del 09/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **66759284**
Apellidos y Nombres: **BORJA CABRERA ANA LUCIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijn.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación GOV.CO
Todos los derechos reservados

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 66759284 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 10/01/2026 08:57 AM

Código Verificación: **DNT6WR41SE**

Válida hasta: **10/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:00:29 horas del 10/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **66759284,** Apellidos y Nombres **BORJA CABRERA ANA LUCIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL VALLE**, con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

**Consulta de Inhabilidades -** Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/01/2026 09:01:50 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **66759284** y Nombre: **ANA LUCIA BORJA CABRERA.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **132237961** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-01-10, 07:41:57 AM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | diciembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | enero de 2026 |
| **Empresa** | CENTRO BIENESTAR ANCIANO CASA DEL MENDIGO |
| **NIT** | NI 800107454 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1077658578 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 2072979900 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 10.463.800 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 10 | $ 2.336.200 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 2 | $ 455.600 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 5 | $ 1.178.100 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1 | $ 320.000 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 5 | $ 948.600 | $ 0 |
| N805001157 | EPS018 | SOS EPS | 2 | $ 388.400 | $ 0 |
| N901021565 | ESSC18 | CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S | 4 | $ 696.900 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 5 | $ 836.900 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD | 1 | $ 178.000 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 2 | $ 428.000 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 19 | $ 280.800 | $ 0 |
| N890303208 | CCF57 | COMFANDI | 19 | $ 1.073.600 | $ 0 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | 19 | $ 537.000 | $ 0 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF | 19 | $ 805.700 | $ 0 |
| | | | **SubTotales:** | $ 10.463.800 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 10.463.800 |



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

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-01-13, 09:45:13 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077658578

**Periodo Cotización:** diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2026

**PAGADO 10/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CENTRO BIENESTAR ANCIANO CASA DEL MENDIGO | | |
| **Documento** | NI800107454 | **Dirección** | CL 37 #25 - 36 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 2459616 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | BORJA CABRERA ANA LUCIA | **Identificación** | CC 66759284 |
| **Total Afiliados** | 19 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | INGR | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | SUS | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1006288781 | MERLYN BIBIANA GOMEZ LOPEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 549.000 |
| CC 1006341279 | MARA ALEJANDRA CASTRO RIVERA | 01 | 00 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.668.084 | $ 266.900 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.668.084 | $ 208.600 | 1.044 | $ 1.668.084 | $ 17.500 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.668.084 | $ 66.800 | $ 33.400 | $ 50.100 | $ 0 | $ 0 | $ 643.300 |
| CC 1006362757 | DIANA LUCIA TENORIO | 01 | 00 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.647.702 | $ 263.700 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.647.702 | $ 206.000 | 1.044 | $ 1.647.702 | $ 17.300 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.647.702 | $ 66.000 | $ 33.000 | $ 49.500 | $ 0 | $ 0 | $ 635.500 |
| CC 1077651311 | VANESSA GOMEZ IBARGUEN | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 549.000 |
| CC 1082690930 | BETTY BEATRIZ RIVAS VINCENTOS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. CM | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 549.000 |
| CC 1113619655 | YURY FERNANDA CARDENAS | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 15 | 15 | 15 | (230301) PORVENIR | $ 711.750 | $ 113.900 | (ESSC18) EMSSANAR EPS | $ 711.750 | $ 89.000 | 1.044 | $ 711.750 | $ 7.500 | (CCF57) COMFANDI | $ 711.750 | $ 28.500 | $ 14.300 | $ 21.400 | $ 0 | $ 0 | $ 274.600 |
| CC 1113620498 | SULLY LORENA TEJADA HENAO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (231001) COLFONDOS | $ 2.000.000 | $ 320.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.000.000 | $ 250.000 | 1.044 | $ 2.000.000 | $ 20.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 40.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 770.900 |
| CC 1113625518 | KEVIN DANIEL VALLECILLA ARBOLEDA | 01 | 00 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (25 14) COLPENSIONES | $ 1.668.084 | $ 266.900 | (ESSC18) EMSSANAR EPS | $ 1.668.084 | $ 208.600 | 1.044 | $ 1.668.084 | $ 17.500 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.668.084 | $ 66.800 | $ 33.400 | $ 50.100 | $ 0 | $ 0 | $ 643.300 |
| CC 1144629287 | ELIZABETH RAMIREZ TOBAR | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.500.000 | $ 240.000 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.500.000 | $ 187.500 | 1.044 | $ 1.500.000 | $ 15.700 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 | $ 578.200 |
| CC 1113651770 | SARAI PALACIOS CARABALI | 01 | 00 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.545.792 | $ 247.400 | (ESSC18) EMSSANAR EPS | $ 1.545.792 | $ 193.300 | 1.044 | $ 1.545.792 | $ 16.200 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.545.792 | $ 61.900 | $ 31.000 | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 596.200 |
| CC 1113699286 | ALEXANDRA MEDINA HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (25 14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 549.000 |
| CC 1117014897 | SANTIAGO RAMIREZ VASQUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.606.938 | $ 257.200 | (EPS018) S.O.S EPS | $ 1.606.938 | $ 200.900 | 1.044 | $ 1.606.938 | $ 16.800 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.606.938 | $ 64.300 | $ 32.200 | $ 48.300 | $ 0 | $ 0 | $ 619.700 |
| CC 14865720 | JOHN JAIRO VALENCIA CASTAÑO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (25 14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 549.000 |
| CC 16270042 | OSCAR DE JESUS CORTES TABARES | 01 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | (NIN AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 321.200 |
| CC 29678787 | ROSA PATRICIA ASPRILLA MURILLO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 549.000 |
| CC 31150644 | AYDEE TASAMA JIMENEZ | 05 | 00 | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 2 | 2 | 2 | (25 14) COLPENSIONES | $ 94.900 | $ 15.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 94.900 | $ 11.900 | 0,000 | $ 94.900 | $ 0 | (CCF57) COMFANDI | $ 6.327 | $ 300 | $ 200 | $ 200 | $ 0 | $ 0 | $ 27.800 |
| CC 31150644 | AYDEE TASAMA JIMENEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | (25 14) COLPENSIONES | $ 1.328.600 | $ 212.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.328.600 | $ 113.000 | 0.000 | $ 1.328.600 | $ 0 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.328.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 325.600 |
| CC 66785141 | ARGENIS SEGURA IDROBO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 549.000 |
| PT 1282644 | ANA ARELIS DUDAMEL DUDAMEL | 01 | 00 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.647.702 | $ 263.700 | (ESSC18) EMSSANAR EPS | $ 1.647.702 | $ 206.000 | 1.044 | $ 1.647.702 | $ 17.300 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.647.702 | $ 66.000 | $ 33.000 | $ 49.500 | $ 0 | $ 0 | $ 635.500 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Pagado: 10/01/2026

Empresa NI800107454 CENTRO BIENESTAR ANCIANO CASA DEL MENDIGO

Planilla Nro: T077658578

Periodo Cotización: diciembre de 2025

Periodo Servicio: enero de 2026

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | VSP | AVP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días PBP | Días EPS | Días ARP | Días ATEP | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| PT 5819466 | FRANCHESKA ANDERLAY MATERAN SUAREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | (25 14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 1.044 | $ 1.423.500 | $ 14.900 | (CCF57) COMFANDI | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 | $ 549.000 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 26.807.552 | $ 28.231.052 | $ 28.231.052 | $ 28.142.479 | $ 4.289.900 | $ 3.476.800 | $ 280.800 | $ 1.073.600 | $ 537.000 | $ 805.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.463.800 | $ 0 | $ 10.463.800 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Outlook

**PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 2072979900**

**Desde** serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
**Fecha** Sáb 10/01/2026 7:44 AM
**Para** centrodebienestardelancianopalmira@live.com <centrodebienestardelancianopalmira@live.com>

pse

## ¡Hola, CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO PALMIRA!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** $ 10.463.800
**Empresa:** SIMPLE OI
**Descripción:** Pago de Seguridad Social
**Fecha de la transacción:** 10/01/2026
**CUS:** 2072979900
Gracias por utilizar nuestro servicio.



### Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



# Centro de Bienestar del Anciano
Casa del Mendigo Palmira
Nit: 800.107.454-3

## CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:

GOBERNACION VALLE DEL CAUCA

Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO Que EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO NIT 800.107.454

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Por lo cual Certifico que se encuentra a Paz Y Salvo en los últimos 6 meses (Julio 2024- Diciembre de 2025)

En mi calidad de Revisor Fiscal expido este documento el 09 de enero de 2026.

Jennifer Rudas R.
Jennifer Rudas Ruiz
Revisor Fiscal TP 178578T
CC 1.113.630.412

Nota: Esta certificación debe firmarla el Revisor Fiscal si la empresa está obligada a tenerlo, de lo contrario la firma el Representante Legal. Para el caso de personas naturales la firma el mismo proponente

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

NUMERO **1.130.630.412**



**RUDAS RUIZ**
APELLIDOS

**JENNIFER**
NOMBRES

Jennifer Rudas Ruiz
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-1986**
**CALI**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.67** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**23-DIC-2004 CALI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100100-66134501-F-1130630412-20050308 **01503**05067A 02 199404365


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
178578-T
JENNIFER
RUDAS RUIZ
C.C. 1130630412
RESOLUCION INSCRIPCION 237
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 30/05/2013
PRESIDENTE
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS
190051


107143
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0C337A13A9FD3ZZZ

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JENNIFER RUDAS RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1130630412 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 178578-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

PALMIRA, VALLE DEL CAUCA, 09/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO CASA DEL MENDIGO PALMIRA** con NIT **800.107.454-3** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA CORRIENTE**

Número 000293055166

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN

Departamento del **Valle del Cauca**

## FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El (la) suscrito(a) Ana Lucia Borja Cabrera identificado (a) con cédula No. 66.759.284 expedida en Palmira autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Secretaria de Desarrollo, Inclusión y Participación Social de la Gobernación del Valle del Cauca, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Santiago de Cali, el día _____ ( ) de enero de 2026.

Firma _____

Ana Lucia Borja Cabrera

CC 66.759.284 de Palmira

Revisó: Jacobo Torres Amaya – Subdirector Técnico Jurídico.

Aprobó: Karen Rada Ramírez -Secretaria de Despacho

## Acuerdo de confidencialidad de información

Los suscritos, ambos mayores de edad, de una parte, KAREN RADA RAMIREZ, identificada (o) con Cédula de Ciudadanía No. 1.130.598.600. de CALI, en calidad de Secretaria (o) de Desarrollo, Inclusión y Participación Social, dependencia de la Gobernación del Valle, con domicilio en la Carrera 6 entre calles 9 y 10, Edificio Palacio de San Francisco, Piso 9, de la ciudad de Santiago de Cali, Colombia, quien, para los efectos del presente instrumento se denominará EL TITULAR, y, por la otra parte Ana Lucia Borja Cabrera identificada (o) con la cédula de ciudadanía No.66.759.284, en su calidad de aspirante a Contrato prestación de servicios. y quien, en adelante, se denominará EL INTERESADO, hemos acordado celebrar el presente **acuerdo de confidencialidad**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Para efectos de este acuerdo la **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** es entendida como toda aquella información de carácter técnico, administrativa, contractual, laboral o legal que se produce o a la que se tiene acceso en el ejercicio de las responsabilidades, que no está disponible para el público, en general y, por tanto, debe permanecer en reserva por los funcionarios, contratistas y terceros no autorizados.

La información dejará de ser confidencial cuando sea de dominio público por haber sido publicada por quien sea el titular o el dueño de la información o cuando la información deba ser divulgada por disposición legal o por orden judicial.

En virtud de lo antes señalado, el (la) INTERESADO (a) se compromete a:

1. Manejar de manera confidencial la información que, como tal, sea conocida, prestada, entregada y toda aquella que se genere en torno a ella como resultado del ejercicio de sus responsabilidades en la Secretaría de Desarrollo, Inclusión y Participación Social.

2. Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad.

3. Mantener reserva de la información confidencial contenida en las plataformas a las cuales tenga acceso en el ejercicio de sus responsabilidades.

4. Realizar una adecuada utilización de contraseñas en el caso en el que le sean entregadas para el ejercicio de sus responsabilidades en la Secretaría de Desarrollo, Inclusión y Participación Social. Las contraseñas son sujetas a una completa confidencialidad y, en ningún caso, deberán ser divulgadas o compartidas, en forma verbal o escrita.

5. El interesado al que se le haya asignado usuario en una plataforma, en el marco de sus responsabilidades, se compromete a desarrollar solamente las actividades

conferidas a su perfil de usuario y se hará responsable de todas las actividades realizadas a través de su cuenta.

6. En cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios relacionados con la Política de Seguridad de la Información de la Gobernación del Valle, está prohibida la copia, divulgación o uso indebido de la información obtenida o generada en el marco del ejercicio de las responsabilidades en la Secretaría de Desarrollo, Inclusión y Participación Social.

Así las cosas, a continuación, suscriben el presente Acuerdo de Confidencialidad, quienes hacen parte del mismo:

**KAREN RADA RAMIREZ**
Secretaria de Desarrollo, Inclusión y Participación Social

**El Interesado**

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **Versión** | **Descripción del cambio** | **Fecha** |
| 01 | Creación del documento | 01/06/2022 |
| 02 | Ajuste en los compromisos que el interesado asume para la confidencialidad de la información, en el manejo de las plataformas a las cuales tiene acceso y de la información que produce o conoce, en el marco de sus responsabilidades en la Secretaría de Desarrollo Social y Participación. | 27/09/2024 |

| Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|
| **Nombre**: Gloria Maritza Grajales Sánchez | **Nombre:** Karen Yessenia Espinoza Mena | Mesa de trabajo de Gestión y Desempeño MIPG Acta No. |
| Cargo: Líder de Programa | Cargo: Subdirectora Técnica de Apoyo a la Gestión | |
| Firma: | Firma: | |
| Fecha: 18/09/2024 | Fecha: 19/09/2024 | Fecha: 27/09/2024 |