ALCALDÍA DE
YUMBO

Yumbo, noviembre 10 de 2025

CUENTA DE COBRO

EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Nit. 890.399029-5
SECRETARÍA DE DESARROLLO, INCLUSIÓN
Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.

DEBE A:

EL MUNICIPIO DE YUMBO - VALLE DEL CAUCA
Nit. 890.399.025-6

LA SUMA DE: CIENTO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($100.800.000).

Por concepto 70% del valor del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1.250.18.02-16636 del 07 de noviembre de 2025, cuyo objeto es: Concurrir con el municipio de YUMBO al financiamiento del Centro vida Centro Día Italia Castillo Pabon", según lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en ejecución del proyecto denominado "CONTRIBUCIÓN A LA IMPLEMENTACIÓN DE RÉQUISITOS Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES BENEFICIARIAS DE LA LEY 1276 DE 2009, POR PARTE DE ENTES TERRITORIALES Y AGENTES QUE OPERAN CENTROS VIDA Y CENTROS DE PROTECCIÓN DE LARGA ESTANCIA DEL VALLE DEL CAUCA."

Cordialmente,

NELSON EDUARDO MUÑOZ GUTIERREZ
Jefe de Despacho
Secretaria de Bienestar Social y Participación

Elaboro: David Muñoz –Contratista
Revisó: Lina Maria Ferrerosa Gonzarez – Líder programa Adulto Mayor
Aprobó: Nelson Eduardo Muñoz Gutierrez

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141021872064

(415)7707212489984(8020) 000014102187206 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 2 5	6	Impuestos de Cali 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
MUNICIPIO DE YUMBO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

41. Dirección principal
CL 5 N 4 40 BRR BELALCAZAR

42. Correo electrónico hacienda@yumbo.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 0 5 0 1	6 0 2 6 5 1 6 6 0 0	6 0 2 6 5 1 6 6 2 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 2	2 0 0 3 0 6 1 0						

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	7	8	1	4	1	6	4	2																		

07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
54. Código																					

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 RUIZ GARCIA EDGAR ALEXANDER
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 30-10-2025 11:20:15AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141021872064

(415)7707212489984(8020) 000014102187206 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 2 5	6	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	3 0
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 1 1 0 4 0 6
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 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: Contraloría Municipal 1 6

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 4	2 0 1 6 0 2 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

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141021872064

(415)7707212489984(8020) 000014102187206 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 2 5	6	Impuestos de Cali 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 4 6 1 9 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUIZ	GARCIA	EDGAR	ALEXANDER

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
DELEGADO PARA DESCARGAR INFORM 3 2	2 0 2 4 0 2 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 1 4 8 6 8 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORTIZ	MONTENEGRO	ALNEIDA	

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141021872064

(415)7707212489984(8020) 000014102187206 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 9 9 0 2 5	6	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 4 4 9 7 9 6	0	1 1 2 0 1 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
HERNANDEZ	SANTAMARIA	LUIS	EDUARDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 2 1 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA DE
YUMBO

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE YUMBO -VALLE DEL CAUCA

C E R T I F I C A:

Que el Municipio de Yumbo con Nit. 890-399025-6, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, se encuentra a PAZ Y SALVO en pago integrado de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Parafiscales, SENA, ICBF, CCF) exigidos por la ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en el Municipio de Yumbo a los siete (07) días del mes de Noviembre de 2025.

MARIA VICTORIA ECHEVERRY MORENO
Alcaldesa Municipal de Yumbo (E)

Proyectó: Luz Aida Serrano Gaitán, Profesional Especializada.
Revisó: Yilson Armando Meneses Domínguez, Tesorero General.

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-23	N860011153	POSITIVA DE SEGUROS	$ 83.399.800		$ 0	$ 0	$ 83.399.800	0	$ 0	$ 83.399.800	0	$ 0	$ 83.399.800	447

CAJA

Código	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CCF57	N890303208	COMFANDI	$ 143.390.700	0	$ 0	$ 143.390.700	447

SENA

Código	Nit	SENA	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
PASENA	N899999034	SENA	$ 17.945.400	0	$ 0	$ 17.945.400	447

ICBF

Código	Nit	ICBF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
PAICBF	N899999239	ICBF	$ 107.551.700	0	$ 0	$ 107.551.700	447

MEN

Total MEN
$ 35.867.500

ESAP

Total ESAP
$ 17.945.400

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 537.157.100	$ 537.157.100	4
Salud	$ 399.189.100	$ 399.189.100	9
Riesgos	$ 83.399.800	$ 83.399.800	1
Caja	$ 143.390.700	$ 143.390.700	1
SENA	$ 17.945.400	$ 17.945.400	1
ICBF	$ 107.551.700	$ 107.551.700	1
ESAP	$ 17.945.400	$ 17.945.400	1
MEN	$ 35.867.500	$ 35.867.500	1
Gran Total	**$ 1.342.446.700**	**$ 1.342.446.700**	**19**

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Simple

Fecha Creación Reporte	2025-10-30, 05:25:18 PM	**Tipo Planilla**	E: Planilla empleados empresas.	**Número Planilla**	1076766370
Periodo Cotización	2025-10	**Periodo Servicio**	2025-11	**Fecha limite de pago**	2025-11-10

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MUNICIPIO DE YUMBO		
Documento	NI890399025	**Dirección**	CR 5 #4 - 40
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6516600
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	S
Ciudad	YUMBO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	RUIZ GARCIA EDGAR ALEXANDER	**Identificación**	CC16461957

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Dias de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	$ 82.995.000	$ 0	$ 0	$ 2.141.500	$ 2.141.500	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.278.000	75
230201	N800229739	PROTECCION	$ 27.071.200	$ 0	$ 0	$ 583.800	$ 583.800	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.238.800	25
25-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 380.756.400	$ 0	$ 0	$ 9.814.600	$ 9.814.600	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.385.600	331
231001	N800227940	COLFONDOS	$ 20.212.900	$ 0	$ 0	$ 520.900	$ 520.900	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.254.700	16

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad											
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	$ 113.722.300	$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.722.300	0	$ 0	$ 0	$ 113.722.300	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 113.722.300	135
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	$ 58.967.800	$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.967.800	0	$ 0	$ 0	$ 58.967.800	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 58.967.800	62
EPS018	N805001157	S.O.S EPS	$ 94.825.600	$ 0		$ 0		$ 0	$ 94.825.600	0	$ 0	$ 0	$ 94.825.600	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 94.825.600	114
EPS001	N830113831	ALIANSALUD	$ 1.467.700	$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.467.700	0	$ 0	$ 0	$ 1.467.700	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 1.467.700	1
EPS012	N890303093	COMFENALCO VALLE	$ 43.361.600	$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.361.600	0	$ 0	$ 0	$ 43.361.600	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 43.361.600	50
EPS002	N800130907	SALUD TOTAL EPS	$ 17.544.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 17.544.000	0	$ 0	$ 0	$ 17.544.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 17.544.000	19
EPS041	N900156264	NUEVA EPS S.A. CM	$ 2.257.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.257.100	0	$ 0	$ 0	$ 2.257.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 2.257.100	3
EPS042	N900226715	COOSALUD	$ 743.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 743.100	0	$ 0	$ 0	$ 743.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 743.100	1
EPS010	N800088702	EPS SURA	$ 66.299.900	$ 0		$ 0		$ 0	$ 66.299.900	0	$ 0	$ 0	$ 66.299.900	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 66.299.900	62

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 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.

AC 2210

DAVIVIENDA

Pago PSE

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 1.342.446.700,00

Número de aprobación
00101246

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha del pago
31/10/2025

Referencia 1
172.29.10.57

Hora del pago
12:56 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********3735

Referencia 3
890399025

Destino del pago
SIMPLE OI

Código único CUS
1892101246

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2012.

DAVIVIENDA

Banco de Bogotá
Calle 36 # 7- 47 - Bogotá D.C.
www.bancodebogota.com

Estamos para usted
Pyme: 60 1 364 7400
Empresas: 60 1 607 9006

Cali, 07 de noviembre de 2025

¡Buen día!
MUNICIPIO DE YUMBO

Asunto: Certificación de Cuenta

Nos complace informarle que el MUNICIPIO DE YUMBO., identificado con el NIT. 890.399.025-6, se encuentra vinculado a esta entidad a través de la Cuenta de ahorros No. 648.71019-2 **denominada** "MUNICIPIO DE YUMBO-CONVENIO INTERADMINISTRATIVO GOBERNACION DEL VALLE ADULTO MAYOR".

Estado De La Cuenta: Activa

Fecha de Apertura: 06/08/2.025

La presente certificación se expide a solicitud de la entidad.

Muchas gracias por permitirnos ser su aliado financiero.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali, a los siete (07) días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,

FIRMA AUTORIZADA
JAIME MUÑOZ YARA
Ejecutivo comercial
Banca Oficial Cali 2050

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Queremos brindarle el mejor servicio, contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrá contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 601 332 0101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co, o en la dirección Calle 36 No. 7 – 47 piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C. Consulte el procedimiento para presentar una queja y las funciones que ejerce el Defensor del Consumidor Financiero ingresando a www.bancodebogota.com/defensordelconsumidor

Mejor banco en Colombia | Mejor lugar para trabajar | Anuario de Sostenibilidad S&P Global | Empresa Familiarmente Responsable efr

ALCALDÍA DE
YUMBO

PLAN DE TRABAJO MODALIDAD CENTRO VIDA 2025
MUNICIPIO DE YUMBO
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, INCLUSIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA

En este plan de trabajo el municipio describe de manera específica y clara en qué actividades, por cuanto tiempo y que valor invertirá en el programa centro vida, con los recursos asignados por el Departamento del Valle del Cauca.

Las actividades para financiar acorde a la Canasta mínima de servicios (Artículo 11 de la ley 1276 de 2009) son: Alimentación, Orientación Psicosocial, Atención primaria en salud y aseguramiento, actividades productivas y promoción del trabajo asociativo, Actividades deportivas, culturales y recreativas; Actividades cognitivas y de interacción social, Auxilio Exequial.

Nº	Actividad para financiar	Durante cuánto Tiempo (meses)	Valor (mes)	Valor (total)	¿Lo ejecutará de forma directa o a través de operador?
1	Alimentación Refuerzo nutricional con refrigerio PM para distribución adecuada de los aportes nutricionales básicos para las personas mayores.	1	$ 22.160.000,00	$ 22.160.000,00	Operador
2	Atención primaria en salud Compra de Dotación de insumos necesarios para la atención primaria en salud que se requiere para la atención de 120 adultos mayores. Ver anexo 2. INSUMOS PARA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	1	$ 17.837.376,00	$ 17.837.377,00	Operador
4	Actividades físicas y recreativas Compra de INSUMOS PARA ACTIVIDADES FISICAS Y RECREATIVAS. Ver anexo 4.	1	$ 29.873.310,00	$ 29.873.310,00	Operador
5	Actividades cognitivas- culturales Se contará con dos (2) personal técnico por dos millones de pesos m/cte ($2'000.000) cada uno, con la experiencia requerida que realizará las capacitaciones y/o clases con los instrumentos requeridos. Clases de percusión.	1	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00	Operador
	Compra de instrumentos musicales para fortalecer el grupo artístico y cultural del Centro Día.	1	$ 19.800.000,00	$ 19.800.000,00	
6	Actividades cognitivas- productiva Se contará con dos (2) personal técnico por dos millones de pesos m/cte ($2'000.000) cada uno con la experiencia requerida que realizará las capacitaciones y/o clases con los insumos requeridos.	1	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00	Operador
	Actividad Cognitiva - Productiva: Fortalecer las habilidades cognitivas, generar acciones de pensamiento creativo, influir positivamente en la memoria, el estado de ánimo y el desarrollo de la paciencia y tolerancia de cada uno de las personas mayores inscritos al Centro Día. Proporcionar los materiales (tales como silicona, temperas, ega, escarcha, pinceles, etc) a los 120 beneficiarios requeridos para el desarrollo de los talleres diarios de manualidades, actividades y artículos de productividad para ferias empresariales, actividades de deporte, arte, psicosocial y atención en salud, durante toda la ejecución.	1	$ 15.349.313,00	$ 15.349.313,00	
7	Actividades recreativas- cultural Dotación de vestuario de baile para 30 personas mayores que representarán los 120 atendidos en la presentación final.	1	$ 7.500.000,00	$ 7.500.000,00	Operador

8	Encuentro de generaciones Objetivo: Brindar a los adultos mayores un espacio de recreación, integración y disfrute, fortaleciendo su bienestar físico, emocional y social. Actividad: Salida extramural a un sitio turístico del departamento, donde se desarrollen actividades lúdicas, caminatas suaves, música, baile y espacios de interacción con otras personas.	1	$ 19.880.000,00	$ 19.880.000,00	Operador
	SUBTOTAL			$ 140.400.000,00	
	Gastos administrativos 2.5 % estampilla pro-deporte			$ 3.600.000,00	
	TOTALES			$ 144.000.000,00	

FIRMA: SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN
Nombre completo: NELSON EDUARDO MUÑOZ GUTIERREZ
No. Cédula de ciudadanía: 16.455.631
Secretario de Bienestar Social y Participación con funciones delegatarias para contratar.

Proyectó: Lina María Ferrerosa González Contratista Líder Programa Transformando Hacia Una Vejez Digna
Reviso: Nelson Eduardo Muñoz Gutiérrez Secretario De Bienestar Social Y Participación

CARACTERIZACION DE BENEFOIARIOS 2025
MUNICIPIO DE YUMBO

CONVENIO No. 1.250.18.02-16636
OBJETO: Concurrir con el Municipio de Yumbo al financiamiento del Centro Vida Centro día Italia Castillo Pabón, según lineamientos del ministerio de salud y protección social en ejecución del proyecto denominado "CONTRIBUCIÓN A LA IMPLEMENTACIÓN DE REQUISITOS Y PROTOCOLOS A LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES BENEFICIARIAS DE LA LEY 1276 DEL 2009, POR PARTE DE ENTES TERRITORIALES Y AGENTES QUE OPERAN CENTROS DÍA Y CENTRO DE PROTECCIÓN DE LARGA ESTANCIA DEL VALLE DEL CAUCA".

- PROGRAMA CENTRO VIDA
  Numero de beneficiarios 120 Personas Mayores

CÉDULA	NOMBRE BENEFICIARIO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	EDAD	SISBEN
6.548.426	AGUSTIN CHACON DIAZ	22/02/1940	86	B1
12.231.271	ALIRIO PLAZA TOMBE	10/03/1956	70	A4
2.688.273	ALVARO VARGAS SALAZAR	22/10/1946	79	A5
6.547.674	ALVARO VAZQUEZ	29/10/1940	85	B7
31.226.222	AMPARO QUINTERO CORTEZ	12/09/1946	79	B5
26.338.496	ANA BEIBA IBARGUEN	05/10/1951	74	B1
31.861.694	ANA BOLENA OROZCO MENDEZ	17/07/1954	71	B4
31.465.003	ANA ISABEL MORALES	07/07/1949	76	A3
31.230.758	ANA LUCIA QUINTERO CALDERON	25/06/1946	79	B3
21.217.091	ANA TEMILDA ALVAREZ DE ROJAS	21/08/1938	87	B6
16.445.325	ANTONIO JOSE PEREIRA	20/05/1947	78	B3
31.467.061	AURA LIGIA POSSO GUATIN	09/08/1953	72	B7
38.960.054	BALVANERA LOPEZ GONZALEZ	21/07/1941	84	A4
29.971.979	BELARMINA QUIÑONES DIAZ	10/05/1948	77	B2
29.396.681	BERTA IDROBO MEDINA	09/06/1931	94	B3
38.987.240	BERTHA LUCIA LUNA RIVERA	18/05/1947	78	B1
31.213.254	BLANCA NIEVES QUINTERO CALDERON	05/08/1948	77	B5
29.978.475	BLANCA NUBIA ARBOLEDA ESPINOSA	01/05/1963	62	B7
6.091.533	CALIXTO JULICE CANAS	03/07/1942	81	B1
97.448.549	CARLOS ALBERTO RESTREPO MORALES	19/01/1960	66	A5
38.993.386	CARMEN EMILIA POSADA	22/06/1946	79	B4
38.595.014	CARMEN ROSA MEDINA DE AGUDELO	08/11/1944	81	B5
38.438.129	CARMENZA SANCHEZ	31/03/1957	69	B7
6.532.517	CESAR GOMEZ GAVIRIA	27/07/1937	88	A3
41.790.970	CLARA HEISSEN AYALA CASTIBLANCO	22/09/1952	73	B6
24.787.137	DEBORA INES GUEVARA VALLEJO	11/06/1933	92	B3
1.107.072.982	DELIA JARAMILLO SATIZABAL	01/10/1945	80	B4
16.622.208	DELIO OSORIO VASQUEZ	11/02/1955	71	B6
6.420.611	DIEGO ACOSTA MUÑOZ	12/11/1950	75	B1
6.453.030	DIEGO DE JESUS HERRERA GARCIA	03/05/1944	81	A5
4.645.083	DIONISIO PLAZA DEMORAN	23/05/1929	96	A4
31.923.610	EDILMA GONZALEZ	15/11/1949	76	A5

34.610.206	MARIA DOLLY GONZALEZ	15/01/1953	73	B2
29.134.845	MARIA ELENA GIRALDO	27/07/1956	69	A1
38.972.693	MARIA GADLYS ZUÑIGA CIFUENTES	13/06/1944	81	B3
25.364.294	MARIA GILMA RIVERA	02/04/1966	60	B3
31.275.569	MARIA ISABEL LOPEZ FERNANDEZ	15/01/1957	69	B4
31.179.438	MARIA ISAILDA ACEVEDO RIOS	20/02/1950	76	B5
24.619.663	MARIA LUCRECIA CASTAÑO	15/03/1952	74	B4
29.970.547	MARIA NIDIA PEREA	04/08/1936	89	A5
29.380.936	MARIA RUBIELA RAMIREZ CANO	21/10/1941	84	B1
31.521.168	MARIA URICE PAYA RUIZ	14/08/1959	66	B5
31.473.160	MARINA ALVAREZ	01/10/1964	61	B7
38.993.425	MERCEDES HUERTAS DE COLLAZOS	8/12/1947	78	B5
29.972.773	MERCEDES POLANIA TORRES	14/02/1945	81	B1
6.091.123	MESIAS MOTOA	24/09/1942	83	A5
29.972.359	MIRIAM PEREIRA HURTADO	30/04/1948	77	A4
2.411.955	NECTARIO LASSO DIAZ	21/09/1933	92	B2
29.941.053	NELLY JIMENEZ	17/03/1938	88	A5
31.479.239	NELLY ROMERO ROJAS	30/11/1957	68	A4
16.500.074	NESTOR DELGADO TORRES	30/05/1950	75	B4
31.473.570	NINFA TOBON LOPEZ	18/01/1953	73	B4
31.472.102	NUBIA CEBALLOS PERDOMO	30/05/1958	67	B2
31.466.521	OMAIRA ACHINTE	29/01/1955	71	A2
6.080.356	OMAR ANTONIO SUAREZ GRAJALES	09/04/1941	85	B6
29.282.398	ORFILIA RODRIGUEZ DE SEGURA	19/02/1950	76	B6
25.266.285	PLACIDA FERNANDEZ GUERRERO	15/05/1943	82	B5
17.041.291	RAFAEL FANDIÑO RUIZ	05/07/1941	84	B2
83.041.085	RAUL PLAZA TOMBE	02/08/1963	62	A4
15.896.844	RIGOBERTO AYALA AYALA	24/12/1950	75	C1
31.475.721	ROSA AIDEE MUNAR	28/11/1965	60	B5
31.234.162	ROSA CARLINA OJEDA	06/10/1950	75	B1
24.574.883	ROSA MARIA CASTILLO PRADO	14/03/1960	64	B2
25.257.875	ROSA MARIA ELISA ROBAYO	03/10/1937	88	B3
1.010.008.224	ROSA MARIA IDROBO MEDINA	25/07/1958	67	B3
31.138.165	ROSA MARIA RODRIGUEZ DE RAMIREZ	12/11/1950	75	B2
6.470.652	SEGUNDO GERARDO SOLARTE ROSALES	29/03/1951	75	A3
10.590.681	SILVIO VIVEROS	06/01/1949	75	B3
29.073.363	TERESITA DE JESUS ALVARADO MUÑOZ	01/12/1937	88	B4
16.613.702	VICTOR HUGO MENESES BORRERO	07/12/1958	67	B3
5.333.037	VICTORIANO ROSALES	15/03/1945	81	A2
27.432.418	ZOILA MARIA GUERRERO	28/01/1955	71	B3

FIRMA: SECRETARIO DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIÓN
Nombre completo: NELSON EDUARDO MUÑOZ GUTIERREZ
No. Cédula de ciudadanía: 16.455.631
Secretario de Bienestar Social y Participación con funciones delegatarias para contratar