



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Enrique Alvarado IDENTIFICACION: 15.890.231

EDAD: 79 años EPS: SAI

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
11-12-25	20:00	67	18	96/50		36°	96%		Ed Betin
12-12-25	7:00 AM	50	18	56/50		35.1	93%		Flonka
12-12-25	20:00	66	18	95/51		35.6°	97%		Ed Betin
13-12-25	7:00 AM	60	19	98/60		36	95%		Flonka
13-12-25	7:00 pm	67	19	98/65		36.2	96%		Kase Al
14-12-25	7:00 AM	56	20	95/60		35.2	99%		Flonka
14-12-25	20:00	67	18	110/51		35.6°	94%		Ed Betin
15-12-25	7:00 am	68	20	109/79		36.8°	96%		Josen Nery
15-12-25	20:00	59	18	105/46		36°	96%		Ed Betin
16-12-25	7:00 AM	52	18	80/60		35	94%		Flonka





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Enrique Anwaran IDENTIFICACION: 15 890 231

EDAD: 79 años EPS: SUM

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
16-12-25	19:00 pm	68m	20x1	96/70		35.8°	95%		Yosni Maep
17-12-25	7:00 AM	50	18	70/50		35	94%		Ilonka
17-12-25	20:00	62x	18x	92/60		35.6°	95%		E. Betin
18-12-25	7:00 am	70m	20x1	100/72		36.7°	96%		Yosni Maep
18-12-25	20:00	76x	18x	113/49		35.8°	93%		E. Betin
19-12-25	7:00 AM	55	18	60/50		35	94%		Ilonka
19-12-25	19:00 pm	65x1	20x1	95/69		36.8°	96%		Yosni Maep
20-12-25	7:00 AM	51	20	96/70		36.5	97%		Ilonka
20-12-25	20:00	66x1	18x	104/54		36.8°	97%		E. Betin
21-12-25	7:00 AM	50	18	90/70		34.1	94%		Ilonka



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Enrique Ahuandari IDENTIFICACION: 18.890.231

EDAD: 79. Años EPS: SyI

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
21-12-25	19:00pm	51	20	70/60		35.4	98%		Flonka





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 03-12-23 NOMBRE DEL PACIENTE: Enrique Nbuena
IDENTIFICACION: 15.890-231 ALERGIAS: Niega

FECHA	3-12-23		4-12-23		05-12-23		06-12-23		07-12-23		08-12-23		09-12-23	
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Hydroxido de aluminio Tomar 5cc cada vez dolor. 8 am							8		8		8		8	
Carbonate de calcio Tomar una tableta C/ 12 hrs. 9am-18 pm	9		9		9		9		9		9		9	
Sulfato de Zinc Tomar 10cc C/ 24 hrs por 14 dias. 7 am	7		7		7		7				7		7	
Vitamina A tomar 4 tab dosu unica 1 por.														
Acefaminofen tomar 2 tabletas por dolor.														
FIRMA	M	Yosen		Flonka		Ilonka		Yosen		Flonka		Ilonka		Yosen
FIRMA	T	Yosen		Flonka		Ilonka		Yosen		Flonka		Ilonka		Yosen
FIRMA	N							Yosen						





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 10-12-2025 NOMBRE DEL PACIENTE: Enrique Ahuanari

IDENTIFICACION: 15.890.231 ALERGIAS: Niesg

FECHA	10-12-25		11-12-25		12-12-25		13-12-25		14-12-25		15-12-25			
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Hidroxido de Aluminio Tomar 5cc c/vez por dolor 8 AM	8		8		8		8		8		8			
Carbonato de Calcio Tomar una tab c/12 hrs 9 AM - 18 PM	9	16	9	16	9	16	9	16	9	16	9	18		
Sulfato de Zinc Tomar 10cc / 24 hrs Por 14 D 7 AM	7		7		7		7		7		7			
Acetaminofen Tomar 2 tab por dolor														
FIRMA	M	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Yosen					
FIRMA	T	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Yosen					
FIRMA	N													





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 15-12-2023 NOMBRE DEL PACIENTE: Enrique Abuanari Moreno
IDENTIFICACION: 15890231 ALERGIAS: Niega

FECHA	15-12-23		16-12-23		17-12-23		18-12-23		19-12-23		20-12-23		21-12-23	
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Loperamida 2mg Tableta 1 tab cada 12/Hrs. 8am-20 pm.		20	8	.	8	20	8	20	8	.	8		8	20
Sulfato Ferroso 300mg Cada dia 1 Tableta. 8 am	8	8	8				8		8		8		8	
Metronidazol 500mg 1 Tab cada 8 Hrs por 7 dias. 8am-16-00			8		8		8		8	.	8		8	
Salas de rehidratacion Oral 1 sobre en 2 litros de agua. Tomar a libre demanda.														
Acetaminofen 500mg 1 tableta por razon necesaria.														
FIRMA	M		Ilonka	Ilonka	Yoser	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka
FIRMA	T		Ilonka	Ilonka	Yoser	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka
FIRMA	N	Ebetin	Yoser	Ebetin	Ebetin	Yoser	Yoser	Yoser	Yoser	Yoser	Yoser	Yoser	Yoser	Yoser





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 22.12.2025 NOMBRE DEL PACIENTE: Enrique Ahuanari
IDENTIFICACION: 15-890231 ALERGIAS: Niega

FECHA	22.12.25															
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Loperamida 2mg 1 tab c/12h 8-20	8	N.A.														
Solfato ferroso 300mg V.O.C/día 12	12	N.A.														
Metronidazol 500mg V.O c/8h x 7 días 8-16-00	8	N.A.														
FIRMA	M															
FIRMA	T															
FIRMA	N															





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 02-12-2025 NOMBRE DEL PACIENTE: Manuel Pacaya
IDENTIFICACION: 18.050.106 ALERGIAS: Niega

FECHA	02-12-25		03-12-25		04-12-25		05-12-25		06-12-25		07-12-25		08-12-25	
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Losartan 50mg v.o c/12h 20-8	8	20	8	20	8		8	20	8	20	8		8	20
						20						20		
Sertralina 50mg v.o 1 tab c/noche x 300 20		20		20				20		20				20
						20						20		
Betametasona 0.05% crema TOPICA c/12h 20-8	8		8		8		8	20	8	20	8		8	
		20		20										20
						20						20		
Amlodipino 10mg v.o 1 tab c/1 dia 17		17		17		17				17	17 17			17
Carbonato de calcio Tomar 1 tab c/12hs x60 9AM - 21	9		9		9		9	21	9		9		9	
		21		21						21				21
						21						21		
Sulfato de zinc x2 Tomar 10ml c/24hs 8AM	8		8		8		8		8		8		8	
Hidroxido de aluminio Tomar 5cc cada vez por dolor 10AM														
Ibuprofeno v.o tomar una tab. c/8hs. Por dolor 9AM - 17														
FIRMA	M	Ilonka	Yosen	Ilonka	Ilonka	Yosen	Ilonka	Yosen	Ilonka	Yosen	Ilonka	Yosen	Ilonka	Yosen
FIRMA	T	Ilonka	Yosen	Ilonka	Ilonka	Yosen	Ilonka	Yosen	Ilonka	Yosen	Ilonka	Yosen	Ilonka	Yosen
FIRMA	N	Ebete	Ebete	Yosen	Ebete	Ebete	Yosen	Ebete	Ebete	Yosen	Ebete	Ebete	Yosen	Ebete





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 09-Dic-25 NOMBRE DEL PACIENTE: Manuel pucaya
IDENTIFICACION: 18.050.106 ALERGIAS: Niega

FECHA	09-12-25		10-12-25		11-12-25		12-12-25		13-12-25		14-12-25		15-12-25	
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
osartan song V.O cl 1 Hrs 20-8	8	20	8		8	20	8	20	8	20	8	20	8	20
Sertralina song V.O 1 Tab cl noche x 30 días. 20 pm		20				20		20		20		20		20
Betametazona 056 Crema topica cl 12 Hrs 20 pm - 8 am	8		8		8		8		8		8	20	8	20
Ambodipuro 10 mg V.O 1 tableta cl dia. 17 pm.		17		17		17		17		17		17		17
Carbonato de Calcio Tomar una tableta cl 12 Horas x 60 días. 9 am - 21 pm.	9		9	0	9		9		9		9	21	9	21
Sulfato de zin Tomar 1 ml cl 2 Hrs 8 am	8		8		8		8		8		8		8	
Hidroxido de aluminio Tomar 5 cc cada vez por dolor. 10 am														
Ibuprofeno V.O Tomar una tableta cl 8 Hrs 9 am - 17 pm														
FIRMA M	Yosen		Ilonka		Ilonka		Ilonka		Ilonka		Ilonka		Yosen	
FIRMA T	Yosen		Ilonka		Ilonka		Ilonka		Ilonka		Ilonka		Yosen	
FIRMA N	Ebetin		Yosen		Ebetin		Ebetin		Yosen		Ebetin		Ebetin	





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 16-12-2025 NOMBRE DEL PACIENTE: manuel pacaqui.

IDENTIFICACION: 18.050.106. ALERGIAS: Ni ega.

FECHA	16-12-25		17-12-25		18-12-25		19-12-25		20-12-25		21-12-25		22-12-25	
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Losartan 50mg v.o c/12 Hrs 8-20	8		8	20	8	20	8		8	20	8	20	8	
Sertralina 50mg v.o 1 tab c/ noche x 300 20pm		20						20	NH					20
Betametazona 0.5% Crema Topica c/12 Hrs 20pm - 8 AM	8		8		8		8		8		8		8	
Carbonato de calcio Tomar una tab c/12 Hrs x 600 9 AM - 21 PM	9		9		9		9		9		9		9	
Sulfato de zinc Tomar 10ml c/24 Hrs 8 AM	8		8		8		8		8		8		8	
Hidroxido de Aluminio Tomar 5 cc cada vez por dolor 70 AM													NH	
Ibuprofeno v.o Tomar una tab. c/8 Hrs 9 AM - 11 PM													9	
FIRMA	M	Ilonka	Ilonka	Yosen	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka
FIRMA	T	Ilonka	Ilonka	Yosen	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka
FIRMA	N	Yosen	Ilonka	Ilonka	Yosen	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 23-12-25 NOMBRE DEL PACIENTE: Manuel pueaya
IDENTIFICACION: 18.050.106 ALERGIAS: Niega

FECHA		23-12-25		24-12-25		25-12-25		26-12-25							
MEDICAMENTO		AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Oscartan 50mg V.O c/12 Hrs.		8	20	8		8		8							
8am - 20 pm.				:											
Sertalina 50 mg V.O 2 tableta c/ noche x 30 dias. 20 pm		No tiene Medicamento													
Betametazona 0.5 % Crema Topica c/12 Hrs 20 pm - 8am		8	20	8		8		8							
Carbonato del calcio Tomar una Tableta c/ 12 Hrs x 60 dias		9		9		9		9							
9am - 21 pm															
Sulfato de zinc Tomar 10 ml c/ 24 Hrs 8am.		8		8		8		8							
Hidrato de aluminio Tomar 5cc cada vez por dolor 10am		NO Tiene Medicamento.													
Ibuprofeno V.O Tomar una tableta c/ Hrs 9am - 17 pm.						9		9							
FIRMA	M	Yosen		Yosen		Esith		Esith							
FIRMA	T	Yosen		Yosen											
FIRMA	N	Esith													





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Manuel Pocayo IDENTIFICACION: 18 050. 106

EDAD: 70 años EPS: S41

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
03-12-25	20:00	71x1	18x1	100/71		36.4°	96%		E Betin
04-12-25	7:00 AM	70	20	150/90		35.4	97%		Ilonka
04-12-25	19:00	68x1	20x1	149/101		36.5°	96%		Yosn Muep
05-12-25	7:00 am	72x1	19x1	152/98		36.8°	95%		Ilonka
05-12-25	20:00	75x1	18x1	120/65		36°	97%		E Betin
06-12-25	7:00 am	64x1	19x1	139/72		36.5°	97%		Yosn Muep
06-12-25	20:00	85x1	20x1	75/57		36°	97%		E Betin
07-12-25	8:00	70x1	19x1	113/52		36.2	98%		Ilonka
07-12-25	19:00 pm	68x1	20x1	148/89		36.7°	97%		Yosn Muep
08-12-25	7:00 AM	70	20	150/79		35.7	96%		Ilonka





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Manuel Pardo IDENTIFICACION: 18.050.106

EDAD: 90 años EPS: SYA

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	T ²	SPO2	PESO	FIRMA
08-12-25	20:00	71+	18+	127/63		36°	96%		E Betin
09-12-25	7:00 am	63m	19x1	113/89		36.9c	95%		Yosca H.
09-12-25	20:00	78+	18+	101/53		36.4°	96%		E Betin
10-12-25	7:00 AM	75	20	150/70		35.2	94%		Ilonka
10-12-25	19:00	70m	20m	147/86		36.7c	95%		Yosca M.
11-12-25	7:00 AM	74	20	150/90		36.5	94%		Ilonka
11-12-25	20:00	80+	18+	99/74		36°	96%		E Betin
12-12-25	7:00 AM	76	20	140/70		36.5	97%		Ilonka
12-12-25	20:00	78+	18+	140/82		36°	96%		E Betin
13-12-25	7:00 AM	70x	18x	130/80		36c	97%		Ilonka
18-12-25	7:00 pm	72	85	130/55		36.2	95		Yosca M.





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Manuel Pacayá IDENTIFICACION: 78.050.106

EDAD: 90 años EPS: 541

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
14-12-25	7:00 AM	70	20	140/80		35	97%		Ilonka
14-12-25	20:00	70+	18+	135/76		36°	98%		E Betin
15-12-25	7:00 am	63+	20+	142/90		36.8°	96%		Yosni Muep
15-12-25	20:00	79+	18+	144/88		35.8°	96%		E Betin
16-12-25	7:00 AM	76	20	100/70		34.5	96%		Ilonka
16-12-25	7:00 PM	65+	19+	99/76		36.7°	97%		Yosni Muep
17-12-25	7:00 AM	70	20	140/80		35.7	98%		Ilonka
17-12-25	20:00	68+	20+	142/82		36°	96%		E Betin
18-12-25	7:00 am	72+	19+	139/82		36.7°	95%		Yosni Muep
18-12-25	20:00	71+	18+	137/78		36°	98%		E Betin





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Manuel Pareda IDENTIFICACION: 18-050-106

EDAD: 90 años EPS: 341

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
19-12-25	7:00 AM	75	20	140/90		35.5 °C	94%		Ilonka
19-12-25	10:00 PM	86x	19x	135/78		36.7 °C	96%		Yosel Macedo
20-12-25	7:00 AM	87	20	140/80		35.5 °C	97%		Ilonka
20-12-25	20:00	79x	20	109/57		36 °C	98%		EBeth
21-12-25	7:00 AM	80	20	130/70		35 °C	99%		Ilonka
21-12-25	19:00 PM	78	20	140/60		35.4 °C	96%		Ilonka
22-12-25	08:00	88x	18x	73/61		35.6 °C	97%		EBeth
22-12-25	19:00 PM	66x	19x	139/86		35.7 °C	96%		Yosel Macedo
23-12-25	7:00 am	65x	20x	152/108		36.8 °C	97%		Yosel Macedo
23-12-25	20:00	82x	18x	121/75		36 °C	97%		EBeth





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 3-Dic-25 NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Anive Cayetano
IDENTIFICACION: 18.050.136 ALERGIAS: Niega

FECHA	3-12-25		04-12-25		05-12-25		06-12-25		07-12-25		08-12-25		09-12-25	
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Alopatatina 40 mg V.O c/ Noche 21 pm.														
acido acetilsalico 100 mg V.O c/ dia 10 am	10		10		10		10				10		10	
Amlodipino 5mg V.O c/ 12 Hrs 9 am.	9		9		9		9				9		9	
Valsartan 160 mg. V.O c/ 12 Hrs. 9 am.	9		9		9		9				9		9	
Valsartan + amlodipino + hidroclorotiazida 160 mg + 5mg + 12.5 mg V.O c/ 12 Hrs.														
FIRMA	M	Yosen Ilonka		Ilonka		Yosen				Ilonka		Yosen		
FIRMA	T	Yosen Ilonka		Ilonka		Yosen				Ilonka		Yosen		
FIRMA	N							Yosen.						





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 10-12-2025 NOMBRE DEL PACIENTE: Lois Ahuê Cayetano
IDENTIFICACION: 18.050.736 ALERGIAS: Niega

FECHA	10-12-25		11-12-25		12-12-25		13-12-25		14-12-25		15-12-25		16-12-25	
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Atorvastatina 40mg V.O c/ noche 21 PM														
Acido Acetilsalicico 100mg V.O C/dia 10 am	10		10		10		10		10		10		10	
Amlodipino 5mg V.O C/ 12 Hrs. 9 am	9		9		9		9		9		9		9	
Valsartan 160mg V.O C/ 12 Hrs. 9 am	9		9		9		9		9		9		9	
Valsartan + amlodipino + hidroclorotiazida 160 mg + 5mg + 12.5mg V.O C/ 12 Hrs														
FIRMA	M	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Yosen	Ilonka	Ilonka	Ilonka
FIRMA	T	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Ilonka	Yosen	Ilonka	Ilonka	Ilonka
FIRMA	N													





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 17-12-2025 NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Ahué Cayetano.

IDENTIFICACION: 18.050.136 ALERGIAS: Niega

FECHA	17-12-25		18-12-25		19-12-25		20-12-25		21-12-25		22-12-25		23-12-25	
MEDICAMENTO	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Atorvastatina 40mg v.o c/ noche 21 PM														
Acido Acetilsalicico 100mg v.o c/dia 10 AM	10		10		10		10		10				10	
Amlodipino 5mg v.o c/12 hrs 9 AM	9		9		9		9		9				9	
Valsartan 160 mg v.o c/12 hrs. 9 AM	9		9		9		9		9				9	
Valsartan + Amlodipino + hidroclorotiazida 160 mg + 5mg + 12.5mg v.o c/12 hrs.														
FIRMA	M	Ilunka	Yosen	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Yosen	Yosen
FIRMA	T	Ilunka	Yosen	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Ilunka	Yosen	Yosen
FIRMA	N													





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



FECHA: 24-12-25 NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Abue Capetaro
IDENTIFICACION: 18.050.136 ALERGIAS: Niega

FECHA	24-12-25		25											
	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Atorvastatina 40mg V.O c/noche 21 pm.														
Acido Acetilsalico 100mg V.O c/da 10 am	10		10											
Amlodipino 5mg V.O c/12hrs 9 am	9		09											
Valsartan 160mg V.O/12 hrs. 9 am	9.													
FIRMA	M	Yosen	Yosen											
FIRMA	T	Yosen												
FIRMA	N													





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Ahuê IDENTIFICACION: 18.030.136
EDAD: 85 años EPS: SAI

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	T°	SPO2	PESO	FIRMA
11-12-25	7:00 AM	77	20	150/90		35.6	92%		I lonka
01-12-25	14:00	71x1	19x1	149/85		36.7°	95%		Yosen M
02-12-25	7:00 AM	74	20	160/90		35.2	97%		I lonka
03-12-25	7:00 am	68x1	20x1	148/101		36.7°	96%		Yosen M
03-12-25	20:00	68x1	18x1	150/89		36.2°	96%		E Betthin
04-12-25	7:00 AM	70	18	140/90		35.7	92%		I lonka
04-12-25	19:00	60x1	20x1	158/110		36.9°	95%		Yosen M
05-12-25	7:00 am	66x1	19x1	149/96		36.8°	96%		I lonka
05-12-25	20:00	64x1	18x1	142/90		36.2°	96%		E Betthin
06-12-25	7:00 am	66x1	20x1	146/89		36.7°	95%		Yosen M





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Juán Almir IDENTIFICACION: 18.050.136
EDAD: 85 años EPS: 541

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
06-12-25	20:00	65x	20x	140/92		36.2°	96%		E Beten
07-12-25	8:00	64x	19x	150/89		36.2°	97%		Ilonka
07-12-25	4:00 pm	70x	20x	152/99		36.7°	96%		Yosra M.
08-12-25	7:00 AM	77	20	170/100		36.5	97%		Ilonka
08-12-25	20:00	64x	20x	148/90		36.4°	96%		E Beten
9-12-25	7:00	66x	19x	152/93		36.6	97%		Yosra M.
9-12-25	20:00	68x	20x	150/89		36.2°	97%		E Beten
10-12-25	7:00 AM	70	20	140/90		35.2	97%		Ilonka
10-12-25	14:00	68x	20x	147/80		36.5°	96%		Yosra M.
11-12-25	7:00 AM	77	20	170/90		34.5	97%		Ilonka





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Juán Almir IDENTIFICACION: 18.050.136
EDAD: 85 años EPS: S41

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
11-12-25	20:00	70	20	160/89		36.2°	96%		E. Beltrán
12-12-25	7:00 AM	77	20	180/100		35.7	99%		I. Lonka
12-12-25	20:00	74	18	172/88		36°	95%		E. Beltrán
13-12-25	7:00 AM	75	19	170/89		36°	96%		I. Lonka
13-12-25	7:00 PM	76	18	180/82		36.2	96		Yoson May
14-12-25	7:00 AM	75	20	170/100		35.5	98%		I. Lonka
14-12-25	20:00	75	20	172/98		36°	96%		E. Beltrán
15-12-25	7:00 am	69	20	162/110		36.5°	97%		Yoson May
15-12-25	20:00	74	22	172/90		36°	96%		E. Beltrán
16-12-25	7:00 AM	76	20	140/90		35.2	99%		I. Lonka



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Abue IDENTIFICACION: 18.050.136

EDAD: 85 años EPS: Su

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
16-12-25	19:00 pm	63m	19m	158/102		36.5°	95%		Yosen Mee
17-12-25	7:00 AM	62	20	140/100		35.9	97%		Ilonka
17-12-25	20:00	74m	20m	150/98		36°	96%		EBethin
18-12-25	7:00 am	68m	18m	148/95		36.0°	97%		Yosen Mee
18-12-27	20:00	70m	20m	146/92		36.8°	97%		EBethin
19-12-25	7:00 AM	84	20	160/100		35.8	99%		Ilonka
19-12-25	19:00 PM	68m	19m	152/96		36.7°	96%		Yosen Mee
20-12-25	7:00 AM	70	20	160/80		35.4	97%		Ilonka
20-12-25	20:00	72m	20m	154/90		36°	96%		EBethin
21-12-25	7:00 AM	80	20	160/90		36.2	97%		Ilonka





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Ahue IDENTIFICACION: 18-030.136

EDAD: 85 años EPS: 541

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
21-12-25	19:00 pm	75	20	170/90		35.5	98%		Ilonka.
22-12-25	19:00 pm	69x1	18x1	142/79		36.7°c	97%		Yosn Mera p
23-12-25	7:00 am	62x1	20x1	158/112		35.7°c	96%		Yosn Mera p
23-12-25	20:00	64x1	18x1	152/98		36°	96%		E Beltrán
24-12-25	7:00 am	76x1	20x1	139/90		36.7°c	97%		Yosn Mera p
25-12-25	08:00	68x1	18x1	142/90		36°c	96%		E Beltrán
26-12-25	08:00	72x1	20x1	150/89		36°	96%		E Beltrán





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Jaime Pery IDENTIFICACION: 1.122.269.688
EDAD: 30 años EPS: S41

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
03-12-25	20:00	84x	18x	106/77		36°	97%		E. Betin
04-12-25	7:00 AM	90	18	100/60		34.7	98%		Ilonka
04-12-25	19:00 PM	76x	20x	121/74		36.8°	98%		Yosni Muey
05-12-25	7:00 am	73x	20x	109/74		36.0°	97%		Ilonka
05-12-25	20:00	85x	18x	104/70		36°	98%		E. Betin
06-12-25	7:00 am	78x	19x	129/78		36.5°	97%		Yosni Muey
06-12-25	20:00	84x	18x	119/76		35.8°	98%		E. Betin
07-12-25	8:00	76x	19x	119/72		36°	99%		Ilonka
07-12-25	19:00 PM	70x	20x	123/74		36.5°	98%		Yosni Muey
08-12-25	7:00 AM	90	20	111/60		34.2	99%		Ilonka





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Josua Puy IDENTIFICACION: 1122.269.688
EDAD: 30 años EPS: 341

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	T°	SPO2	PESO	FIRMA
08-12-25	20:00	84'	18'	120/82		36°	98%		Ebstein
9-12-25	7:00	72'	20'	115/72		36.5°	97%		Yosm M.
9-12-25	20:00	79'	18'	126/83		36°	98%		Ebstein
10-12-25	7:00 AM	75	20	100/70		34.7	99%		Ilonka
10-12-25	19:00	80'	20'	99/76		35.8°	97%		Yosm M.
11-12-25	7:00 AM	90	20	100/80		35.7	98%		Ilonka
11-12-25	20:00	85'	18'	115/77		36°	99%		Ebstein
12-12-25	7:00 AM	90	20	100/70		34.2	98%		Ilonka
12-12-25	20:00	78'	18'	132/68		36.2°	99%		Ebstein
13-12-25	7:00 AM	79	18	135/70		36°	98%		Ilonka
15-12-25	20:00 pm	78	19	136/72		36°	96		Yosm M.





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Laura peica IDENTIFICACION: 1.122.269.688

EDAD: 30 años EPS: S41

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
14-12-25	7:00 AM	88	20	100/50		34.8	99%		Ilonka
14-12-25	20:00	94	18+	128/87		36°	99%		E. Beltrán
15-12-25	7:00 am	70m	20x1	112/82		36.7°c	98%		Yosni Maep
15-12-25	20:00	82x	18+	108/78		36°	98%		E. Beltrán
16-12-25	7:00 AM	90	20	112/60		35	97%		Ilonka
16-12-25	19:00 pm	76x1	79x1	109/76		36.8°c	97%		Yosni Maep
17-12-25	7:00 AM	79	20	100/60		35.9	98%		Ilonka
17-12-25	20:00	80x1	18+	110/78		36°	98%		E. Beltrán
18-12-25	7:00 am	72x1	20x1	121/72		36.5°c	97%		Yosni Maep
18-12-25	20:00	74x1	18+	137/78		36°	98%		E. Beltrán





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
SECRETARIA GENERAL, GOBIERNO Y ASUNTOS ETNICOS



CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE DEL PACIENTE: Laura Peicoz IDENTIFICACION: 1122.269.688

EDAD: 30 años EPS: S41

FECHA	HORA	FC	FR	TA	TAM	Tº	SPO2	PESO	FIRMA
19-12-25	7:00 AM	92	20	100/70		35.2	94%		Ilonka
19-12-25	19:00 PM	86x	20x	104/74		35.8°	98%		Yosni Maco
20-12-25	7:00 AM	92	20	100/60		35.7	96%		Ilonka
20-12-25	20:00	83x	18x	128/79		35.8°	77%		E. Beltrán
21-12-25	7:00 AM	84	18	100/70		34.3	96%		Ilonka
21-12-25	7:00 AM	91	18	100/60		35	98%		Ilonka
22-12-25	08:00	77x	18x	132/83		35.8°	100%		E. Beltrán
22-12-25	19:00 PM	79x	20x	122/76		36.9°	98%		Yosni Maco
23-12-25	7:00 am	85x	20x	118/70		35.0°	97%		Yosni Maco
23-12-25	20:00	80x	18x	128/91		36°	78%		E. Beltrán

25-12-25- 08:00 78x 18x 120/78 36° 99% E. Beltrán
26-12-25- 08:00 74x 18x 118/74 36° 95%

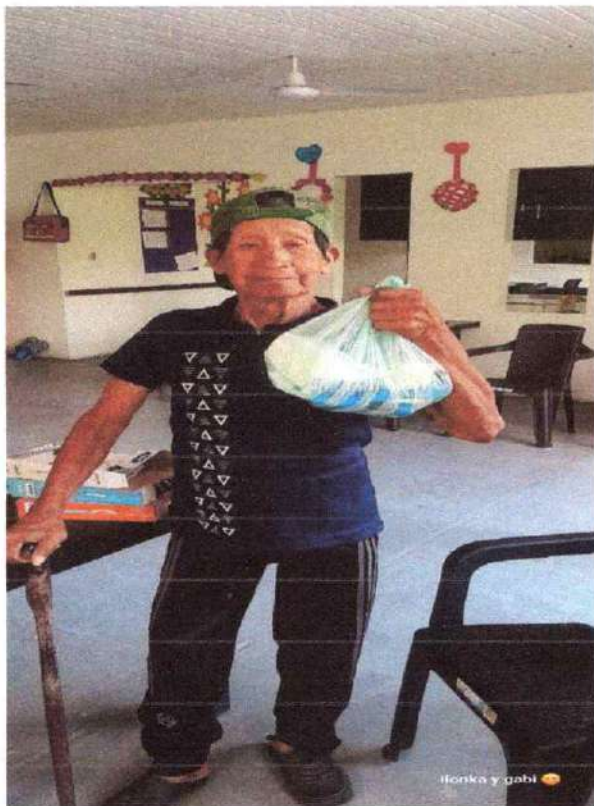


SERVICIO DE HABITACIÓN Y LENCERÍA

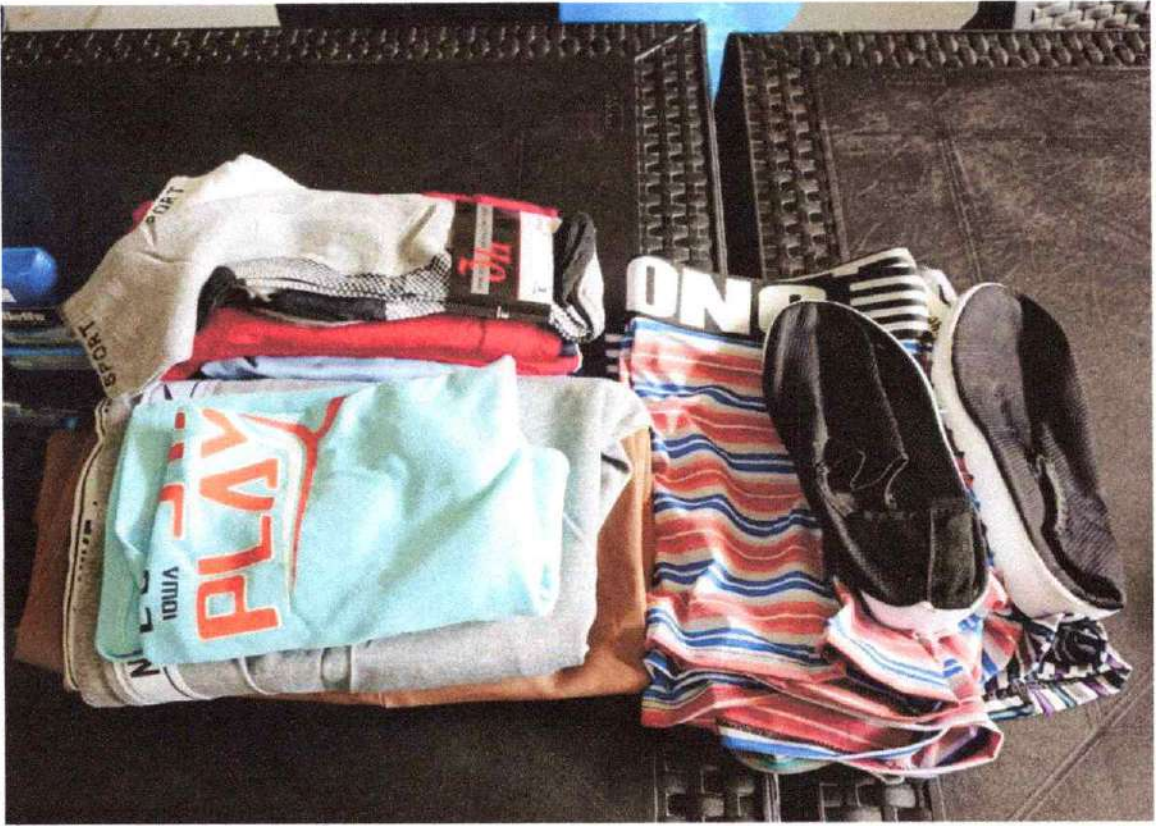




SERVICIO DE CUIDADO PERSONAL



**SERVICIO
VESTUARIO
(ROPA Y
CALZADO)**



**ADULTOS
MAYORES
BENEFICIARIOS**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.050.106**
PACAYA MACUYAMA

APELLIDOS
MANUEL

NOMBRES

Manuel T. S. G.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1935**
LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.65

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

25-NOV-1964 PUERTO NARIÑO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-6000700-00977691-M-0018050106-20180212

0059477807G 1

9903264496

MINISTERIO DEL INTERIOR



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	18050106
NOMBRES	MANUEL
APELLIDOS	PACAYA MACUYAMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 20:57:42 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **18.050.261**

PEÑA AHUE

APELLIDOS

BERNARDO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1947**

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G S RH

M

SEXO

17-JUN-1971 PUERTO NARIÑO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SÁNCHEZ TORRES



A-6000700-00248792-M-0018050261-20100806

002328808A 1

28101504



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18050261
NOMBRES	BERNARDO
APELLIDOS	PEÑA AHUE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	SUBSIDIADO	03/10/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 21:05:39 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 96.341.968

ROJAS CANTILLO

APELLIDOS

HECTOR

NOMBRES

H + O R R O J A S

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1966

LA MONTAÑITA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

25-OCT-1990 LA MONTAÑITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-4400100-01006668-M-0096341968-20180516

0061193987A 1

9904283938



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	96341968
NOMBRES	HECTOR
APELLIDOS	ROJAS CANTILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	ACEVEDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/10/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 21:10:30 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1122269688
NOMBRES	LAURA KARINA
APELLIDOS	PEREZ ARMAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 21:02:46 Estación de origen: 192.168.70.220

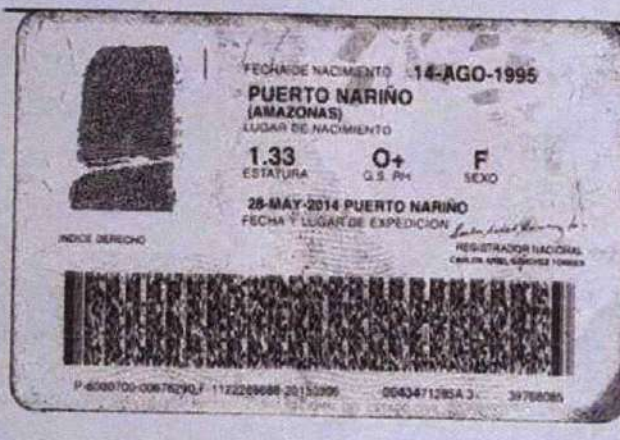
La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

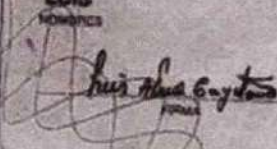
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
 NUMERO **18.050.136**
AHUE CAYETANO
 APELLIDOS
LUIS
 NOMBRES




 FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1939**
LETICIA
 (AMAZONAS)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 **O+** **M**
 ESTATURA G.B. RH SEXO
25-NOV-1964 PUERTO NARIÑO
 FECHA Y LUGAR DE EMISION

 A-6060700-43180121-AA-0018050136-20071127 03187 0753101 02 1AA928705



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18050136
NOMBRES	LUIS
APELLIDOS	AHUE CAYETANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 20:56:16 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 15.890.231

AHUANARI MORENO

APELLIDOS

ENRIQUE

NOMBRES



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1949

TARAPACA

(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

02-NOV-1989 TARAPACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACCA



A-6000700-01068375-M-0015890231 20190318

0064958492A 1

49850334



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15890231
NOMBRES	ENRIQUE
APELLIDOS	AHUANARI MORENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	SUBSIDIADO	22/11/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 21:06:41 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.050.118

PEREIRA BASTO

APELLIDOS

MILICO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17 AGO 1941

LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

25-NOV-1964 PUERTO NARIÑO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torrey
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORREY

INDICE DERECHO



A-6000700-00146812-M-0018050118-20090116

0009473448H 1

9910300236



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	18050118
NOMBRES	MILICO
APELLIDOS	PEREIRA BASTO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/07/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 21:01:50 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15887665
NOMBRES	JOSE
APELLIDOS	CERRON YUMBATO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	SUBSIDIADO	22/11/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 21:00:02 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACIÓN PERSONAL
 CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **15.887.665**
CERRON YUMBATO
 APELLIDO
JOSE
 NOMBRE

Jose Cerron Yumbato




FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1959**
PUERTO NARIÑO
 (ARAZONAS)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
 ESTATURA **O+** **M**
 G.S. RH SEXO
09-JUL-1991 LETICIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
 ALBA GARCIA GARCIA



A-8080126-00848150-M-0015887665-20171012 005811079A 1 0001714800



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15885764
NOMBRES	FRANCISCO
APELLIDOS	FERREIRA VALERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/11/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 21:03:54 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.885.764

FERREIRA VALERO

APELLIDOS

FRANCISCO

NOMBRES

Francisco
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1945

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

02-MAR-1971 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-6000700-00256278-M-0015885764-20100916

0023993687A 1

28101585



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	40150431
NOMBRES	MARIA
APELLIDOS	ROJAS DE FERREIRA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	AMAZONAS
MUNICIPIO	PUERTO NARIÑO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	SUBSIDIADO	22/11/2014	31/12/2009	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 09/08/2025 20:59:12 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2009 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 40.150.431
ROJAS De FERREIRA

NOMBRE
MARIA

FECHA DE NACIMIENTO

Maria



ROJAS DE FERREIRA

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1950
PUERTO NARIÑO
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 O+ F
ESTATURA G. S. TIPO SEXO

01-JUN-1979 PUERTO NARIÑO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

FECHA DE EXPIRACION
CANCION Y PUEBLO SANTO DE TURBES



A 5400799 16252276 1-004015001-20150140 0023947901A 1 30101580

**RELACIÓN
CONTRATACIÓN
ANCIANATO**

FECHA	NOMBRE	C.C	CENT COST	Nº OC. OS. OT. CONT RES.	OBJETO	CDP	CRP	VALOR	CODIGO	CTA BANCARIA	FUENTE	TIEMPO LABORAL
02/01/2025	SARA MACHOA RIOS	40,150,923	41	CPS-0031	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LAS INSTALACIONES DE PROPIEDAD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000037	1000035	\$ 5,340,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	89 DIAS
02/01/2025	NEDA EULALIA AHUANARI FERREIRA	40,180,189	41	CPS-0032	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LAS INSTALACIONES DE PROPIEDAD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000038	1000036	\$ 5,340,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	89 DIAS
02/01/2025	ELIEDETH MANUEL BETIN SIERRA	6,818,843	41	CPS-0033	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000039	1000037	\$ 7,416,667.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	89 DIAS
02/01/2025	LINDA KATERINE PATINO RODRIGUEZ	1,019,108,823	41	CPS-0034	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000040	1000038	\$ 7,416,667.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	89 DIAS
02/01/2025	JESUS DAVID HUANIFI REINA	1,121,214,740	41	CPS-0035	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO EN SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000041	1000039	\$ 7,417,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	89 DIAS
3/04/2025	ELIEDETH MANUEL BETIN SIERRA	6,818,843	41	CPS-162	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000480	1000500	\$ 7,333,333.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
3/04/2025	SARA MACHOA RIOS	40,150,923	41	CPS-164	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LAS INSTALACIONES DE PROPIEDAD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000482	1000502	\$ 5,280,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	3
3/04/2025	NEDA EULALIA AHUANARI FERREIRA	40,180,189	41	CPS-166	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES EN LAS INSTALACIONES DE PROPIEDAD DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000483	1000503	\$ 5,280,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	3
3/04/2025	CLAUDEY RUIZ DA COSTA	41,055,094	41	CPS-168	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICA EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000484	1000504	\$ 7,333,333.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	3
3/04/2025	REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS	901210680-0	41	CTO-SUM-0161	SUMINISTRO DE VIVERES, ABARROTES, PROTEINAS, VERDURAS Y PRODUCTOS DE ASEO DE LA CANASTA FAMILIAR PARA EL APOYO A LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000314	1000514	\$ 14,920,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
08/04/2025	KILYAM YURANI GOMEZ RAMOS	1,122,266,476	41	CPS-176	PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000501	1000528	\$ 11,066,667.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
08/04/2025	SNELLA ILONKA RAMOS MORALES	1,100,338,019	41	CPS-177	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICA EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000502	1000529	\$ 6,916,667.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
9/06/2025	REPRESENTACIONES AMAZONAS SAS	901210680-0	41	CTO-SUM-0238	SUMINISTRO DE VIVERES, ABARROTES Y ALIMENTOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000897	1000872	\$ 39,850,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
12/06/2025	ESTEFANI DEL PILAR VILLAFE	1,121,220,823	41	CPS-242	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000947	1000890	\$ 9,480,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
12/06/2025	YOSEN MACEDO PEREIRA	1,121,216,955	41	CPS-243	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000948	1000891	\$ 6,563,333.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
13/06/2025	WESNER EDUARDO VELASQUEZ TORRES	80,217,402	41	CPS-0244	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000862	1000905	\$ 25,080,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
01/07/2025	KILYAM YURANI GOMEZ RAMOS	1,122,266,476	41	CPS-0249	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA - ENFERMERA PARA EL DESARROLLAR DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000900	1000953	\$ 24,000,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
01/07/2025	SNELLA ILONKA RAMOS MORALES	1,100,338,019	41	CPS-0250	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000901	1000954	\$ 15,000,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
01/07/2025	ELIEDETH MANUEL BETIN SIERRA	6,818,843	41	CPS-0251	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000902	1000955	\$ 15,000,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
01/07/2025	SARA MACHOA RIOS	40,150,923	41	CPS-0252	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000903	1000956	\$ 11,700,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
01/07/2025	NEDA EULALIA AHUANARI FERREIRA	40,180,189	41	CPS-0253	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS	000904	1000957	\$ 11,700,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	

FECHA	NOMBRE	C.C	CENT OT. CONT RES.	OBJETO	CDP	CRP	VALOR	CODIGO	CTA BANCARIA	FUENTE	TIEMPO LABORAL
01/07/2025	ANTONIO SANGAMA SANCHEZ	18,050,944	41	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL ANCIANATO DESEJO Y COMPROVENTA DE ELEMENTOS PARA EL MANEJO Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL ANCIANATO	000905	1000958	\$ 11,700,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
17/07/2025	DISTRIBUIDORA JT SAS	901,847,795	41	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	000825	1001141	\$ 39,850,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
12/08/2025	MONICA PINEDO RIOS	1,112,773,748	41	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	001251	1001313	\$ 19,533,333.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	42
12/08/2025	VIRGINIA AMPARO ESPAÑA CRUZ	41,058,237	41	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	001252	1001314	\$ 18,533,333.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	43
01/09/2025	ROSA MARIA CASTRO MATEUS	41,056,065	41	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	000862	101365	\$ 15,200,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
18/09/2025	YOSSEN MACEDO PEREIRA	1,121,218,955	41	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	001387	1001485	\$ 8,583,333.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
18/09/2025	ESTEFANI DEL PILAR VILLAFANE GONZALEZ	1,121,220,823	41	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA LA ATENCION DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD EN EL ANCIANATO	001388	1001486	\$ 13,046,887.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
18/09/2025	LUIS ALFREDO ROJAS CURICO	1,121,213,258	41	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA GESTION ADMINISTRATIVA EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	001389	1001487	\$ 10,300,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 BANCO BBVA	1.2.3.1.19	
01/10/2025	JOSE EDUARDO HOLANDA MENDEZ	1,121,203,547		SUMINISTRO DE VIVERES, ABARROTES Y ALIMENTOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	001438	1001531	\$ 8,700,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
12/11/2025	COMERCIALIZADORA CAPARROJA S.A.S	NIT:901557166-3	41	COMPROVENTA DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS ESENCIALES DESTINADOS A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DEL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	001385	1001756	\$ 39,850,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 ESTAMPILLAS PROANCIANATO	1.2.3.1.19	15 DIAS
26/12/2025	COMERCIALIZADORA CAPARROJA S.A.S	NIT:901557166-3		COMPROVENTA DE EQUIPOS DE COMPUTO ELECTRODOMESTICOS, MOBILIARIOS Y ELEMENTOS ELECTRICOS Y DE FERRERIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	001631	1001977	\$ 39,850,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 PROANCIANATO	1.2.3.1.19	
26/12/2025	COMERCIALIZADORA CAPARROJA S.A.S	NIT:901557166-3		COMPROVENTA DE EQUIPOS DE COMPUTO ELECTRODOMESTICOS, MOBILIARIOS Y ELEMENTOS ELECTRICOS Y DE FERRERIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	000924	1001978	\$ 39,850,000.00	2.3.2.02.02.009.41.04.008.00	506008671 PROANCIANATO	1.2.3.1.19	

PUERTO NARIÑO

MODULO DE PRESUPUESTO

REGISTROS PRESUPUESTALES - 01/01/2025 A 12/31/2025

RUBRO: 2.3.2.02.02

.0094104008.02

Tramites y mecanismos para ampliación de la cobertura y atención efectiva del

REGISTRO	FECHA	BENEFICIARIO	C CTOS	FTE	VALOR	SALDO
101365	09/01/2025	ROSA MARIA CASTRO MATEUS	41	1.2.3.1.1 9	15,200,000.00	0.00
1000035	01/02/2025	SARA MACHOA RIOS	41	1.2.3.1.1 9	5,340,000.00	0.00
1000036	01/02/2025	NEIDA EULALIA AHUANARI FERREIRA	41	1.2.3.1.1 9	5,340,000.00	0.00
1000037	01/02/2025	ELIEDETH MANUEL BETTIN SIERRA	41	1.2.3.1.1 9	7,416,667.00	0.00
1000038	01/02/2025	LINDA KATHERIN PATIÑO RODRIGUEZ	41	1.2.3.1.1 9	7,416,667.00	0.00
1000039	01/02/2025	JESUS DAVID HUANIRI REINA	41	1.2.3.1.1 9	7,416,667.00	0.00
1000500	04/03/2025	ELIEDETH MANUEL BETTIN SIERRA	41	1.2.3.1.1 9	7,333,333.00	0.00
1000502	04/03/2025	SARA MACHOA RIOS	41	1.2.3.1.1 9	5,280,000.00	0.00
1000503	04/03/2025	NEIDA EULALIA AHUANARI FERREIRA	41	1.2.3.1.1 9	5,280,000.00	0.00
1000504	04/03/2025	CLAUDECY RUIZ DA ACOSTA	41	1.2.3.1.1 9	7,333,333.00	2,500,000.00
1000514	04/03/2025	REPRESENTACIONES AMA ZONAS SAS	41	1.2.3.1.1 9	14,920,000.00	0.00
1000528	04/08/2025	YURANI KILIAM GOMEZ RAMOS	41	1.2.3.1.1 9	11,066,667.00	0.00
1000529	04/08/2025	ILONKA SNELLA RAMOS MORALES	41	1.2.3.1.1 9	6,916,667.00	0.00
1000872	06/09/2025	REPRESENTACIONES AMA ZONAS SAS	41	1.2.3.1.1 9	39,850,000.00	0.00
1000890	06/12/2025	ESTEFANI DEL PILAR VILLAFANE GONZALEZ	41	1.2.3.1.1 9	9,480,000.00	0.00
1000891	06/12/2025	YOSEN MACEDO PEREIRA	41	1.2.3.1.1 9	6,583,333.00	0.00
1000905	06/13/2025	WIESNER EDUARDO VELASQUEZ TORRES	41	1.2.3.1.1 9	25,080,000.00	0.00
1000953	07/01/2025	YURANI KILIAM GOMEZ RAMOS	41	1.2.3.1.1 9	24,000,000.00	0.00
1000954	07/01/2025	ILONKA SNELLA RAMOS MORALES	41	1.2.3.1.1 9	15,000,000.00	0.00
1000955	07/01/2025	ELIEDETH MANUEL BETTIN SIERRA	41	1.2.3.1.1 9	15,000,000.00	0.00
1000956	07/01/2025	SARA MACHOA RIOS	41	1.2.3.1.1 9	11,700,000.00	0.00
1000957	07/01/2025	NEIDA EULALIA AHUANARI FERREIRA	41	1.2.3.1.1 9	11,700,000.00	0.00
1000958	07/01/2025	ANTONIO SANGAMA SANCHEZ	41	1.2.3.1.1 9	11,700,000.00	0.00
1001141	07/17/2025	DISTRIBUIDORA JT SAS	41	1.2.3.1.1 9	39,850,000.00	0.00
1001202	08/01/2025	REPRESENTACIONES AMA ZONAS SAS	41	1.2.3.1.1 9	507,600,000.00	0.00
1001313	08/12/2025	MONICA BEATRIZ PINEDA RIOS	41	1.2.3.1.1 9	18,533,333.00	0.00
1001314	08/12/2025	VIRGINIA AMPARO ESPAÑA CRUZ	41	1.2.3.1.1 9	18,533,333.00	0.00

PUERTO NARIÑO

MODULO DE PRESUPUESTO

REGISTROS PRESUPUESTALES - 01/01/2025 A 12/31/2025

RUBRO: 2.3.2.02.02

.0094104008.02

Tramites y mecanismos para ampliación de la cobertura y atención efectiva del

REGISTRO	FECHA	BENEFICIARIO	C CTOS	FTE	VALOR	SALDO
1001485	09/18/2025	YOSEN MACEDO PEREIRA	41	1.2.3.1.1 9	8,583,333.00	0.00
1001486	09/18/2025	ESTEFANI DEL PILAR VILLAFANE GONZALEZ	41	1.2.3.1.1 9	13,046,667.00	0.00
1001487	09/18/2025	LUIS ALFREDO ROJAS CURICO	41	1.2.3.1.1 9	10,300,000.00	0.00
1001531	10/01/2025	JOSE EDUARDO HOLANDA MENDEZ	41	1.2.3.1.1 9	8,700,000.00	0.00
1001756	11/12/2025	COMERCIALIZADORA CAP AROJA S.A.S	41	1.2.3.1.1 9	39,850,000.00	0.00
1001977	12/26/2025	COMERCIALIZADORA CAP AROJA S.A.S	41	1.2.3.1.1 9	39,850,000.00	0.00
1001978	12/26/2025	COMERCIALIZADORA CAP AROJA S.A.S	41	1.2.3.1.1 9	39,850,000.00	0.00
TOTALES :					1,021,050,000.00	2,500,000.00



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
OFICINA ASESORA JURIDICA

O.A.J.-0120-0005

Puerto Nariño, 22 de enero de 2026

Doctor:

CARLOS IVAN PEÑA CAÑAS

Secretario general de Gobierno y Asuntos Étnicos

Puerto Nariño – Amazonas

E. S. D.

Asunto: Respuesta Solicitud de información contratos Ancianato 2025.

Respetado señor Peña:

En atención a su solicitud mediante la cual requiere información y/o copia de los contratos correspondientes a la vigencia 2025, le hago entrega de la copia de los siguientes contratos:

Tipo de Proceso	Numero de Proceso	NUMERO CONTRATO	NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACION	CEDULA O NIT CONTRATO	DIGITO DE VERIFICACION	TIPO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	OBJETO	Cantidad
Minima Cuantía	SMC-0011-2025	0161	REPRESENTACIONE S AMAZONAS SAS R/L SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAEZ Identificad C.C. Nro. 1.036.603.437 Exp. Itagui.	901210860	0	Nit Persona Juridica	Compraventa	SUMINISTRO DE VIVERES, ABARROTES, PROTEINAS, VERDURAS Y PRODUCTOS DE ASEO DE LA CANASTA FAMILIAR PARA EL APOYO Y LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD EN	\$ 14,920,000.00
Minima Cuantía	SMC-0026-2025	0238	REPRESENTACIONE S AMAZONAS SAS R/L SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAEZ Identificad C.C. Nro. 1.036.603.437 Exp. Itagui.	901210860	0	Nit Persona Juridica	Suministro	SUMINISTRO DE VIVERES, ABARROTES, Y ALIMENTOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	\$ 39,850,000.00
Minima Cuantía	SMC-0035-2025	0350	DISTRIBUIDORA JT SAS R/L JHON FREDY TORO MANUYAMA	901847795	0	Nit Persona Juridica	Compraventa	COMPRAVENTA DE ELEMENTOS, KITS DE ASEO Y DOTACIÓN DE PERSONAL NECESARIOS PARA EL MANEJO Y CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	\$ 39,850,000.00
Licitacion	L.P-0002-2025	0368	REPRESENTACIONE S AMAZONAS SAS R/L SANDRA MILENA CASTAÑO ALVAEZ Identificad C.C. Nro. 1.036.603.437 Exp. Itagui.	901210860	0	Nit Persona Juridica	Prestacion de servicios	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y PROTECCIÓN EN CENTRO DE VIDA PARA ADULTOS MAYORES CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES, EN ESTADO DE ABANDONO Y EN ALTA VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	\$ 507,800,000.00
Minima Cuantía	SMC-0067-2025	0472	COMERCIALIZADORA CARPAROJAS S.A.S R/L SANDRA MILENA GUTIERREZ HERNANDEZ	901557166	3	Nit Persona Juridica	Suministro	SUMINISTRO DE VIVERES, ABARROTES Y ALIMENTOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	\$ 39,850,000.00
Minima Cuantía	SMC-0105-2025	0518	COMERCIALIZADORA CAPAROJA S.A.S R/L SANDRA MILENA GUTIERREZ HERNANDEZ	901557166	3	Nit Persona Juridica	Compraventa	COMPRAVENTA DE EQUIPOS DE COMPUTO, ELECTRODOMESTICOS, MOBILIARIOS Y ELEMENTOS ELECTRICOS Y DE FERRERERIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	\$ 39,850,000.00
Minima Cuantía	SMC-0106-2025	0519	COMERCIALIZADORA CAPAROJA S.A.S R/L SANDRA MILENA GUTIERREZ HERNANDEZ	901557166	3	Nit Persona Juridica	Compraventa	COMPRAVENTA DE VIVERES, ABARROTES, Y ALIMENTOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	\$ 39,850,000.00



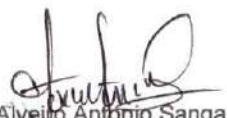


REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
OFICINA ASESORA JURIDICA

Agradecemos su atención y quedamos a disposición para cualquier aclaración o información adicional.

Cordialmente,


CESAR LEONARDO CARRILLO FARFAN
Jefe Oficina Asesora Jurídica Municipal


Proyecto: Alvejo Antonio Sangama Carvajal – Apoyo Técnico O.A.J.



COMPROBANTES DE PAGO CONTRATACIÓN



REPUBLICA DE COLOMBIA
PUERTO NARIÑO
NIT: 800.103.161-2

OFICINA DE TESORERIA
COMPROBANTE DE EGRESO

2121

Día Mes Año
FECHA DE PAGO : 25 11 2025

A favor de : MONICA BEATRIZ PINEDA RIOS

Cédula o NIT : 1112773748

Concepto : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO. CPS No 0412 CTA CTE No 506008671 BANCO BBVA

ORDEN	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	NETO A PAGAR
2002337	6,533,333.00	444,267.00	0.00	6,089,066.00
TOTALES :	6,533,333.00	444,267.00	0.00	6,089,066.00

NOTA Nro. : 00000082 BANCO : 2012 BBVA- CENTRO DE BIENESTAR 6,089,066.00

IMPUTACION CONTABLE		VALOR
DEBITO	CREDITO	
240101-02 -	111005-224 -	6,089,066.00

MONICA BEATRIZ PINEDA RIOS
1112773748


Tesorero

Código Postal General 9110
Calle 5 # 1 - 10 Palacio Municipal - Barrio Centro
Correo electrónico: contactenos@puertonarino-amazonas.gov.co
www.puertonarino-amazonas.gov.co

SINAP - "Sistema de Información para la Administración Pública"



Imprimio : YURI



REPUBLICA DE COLOMBIA
PUERTO NARIÑO

Nit: 800.103.161-2

OFICINA DE TESORERIA
COMPROBANTE DE EGRESO

2290

Día Mes Año
FECHA DE PAGO : 1 12 2025

A favor de : MONICA BEATRIZ PINEDA RIOS

Cédula o NIT : 1112773748

Concepto : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO. CPS No 0412 CTA CTE No 506008671 BANCO BBVA

ORDEN	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	NETO A PAGAR
2002851	8,000,000.00	544,000.00	0.00	7,456,000.00
TOTALES :	8,000,000.00	544,000.00	0.00	7,456,000.00

NOTA Nro. : 00000099 BANCO : 2012 BBVA- CENTRO DE BIENESTAR 7,456,000.00

IMPUTACION CONTABLE		
DEBITO	CREDITO	VALOR
240101-02 -	111005-224 -	7,456,000.00

MONICA BEATRIZ PINEDA RIOS
1112773748


Tesorero

Código Postal General 9110
Calle 5 # 1 - 10 Palacio Municipal - Barrio Centro
Correo electrónico: contactenos@puertonarino-amazonas.gov.co
www.puertonarino-amazonas.gov.co

SINAP - "Sistema de Información para la Administración Pública"



Imprimio : YUR



REPUBLICA DE COLOMBIA

PUERTO NARIÑO

Nit: 800.103.161-2

OFICINA DE TESORERIA

COMPROBANTE DE EGRESO

1002

Día Mes Año
FECHA DE PAGO : 20 6 2025

A favor de : ESTEFANI DEL PILAR VILLAFañE GONZAL

Cédula o NIT : 1121220823

Concepto : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA DESARROLLAR
ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS CPS-0242 CTA BANCO
506008671 ESTAMPILLAS ANCIATO.

ORDEN	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	NETO A PAGAR
2001239	2,280,000.00	155,040.00	0.00	2,124,960.00
TOTALES :	2,280,000.00	155,040.00	0.00	2,124,960.00

NOTA Nro. : 00000037 BANCO : 2012 BBVA- CENTRO DE BIENESTAR 2,124,960.00

IMPUTACION CONTABLE		VALOR
DEBITO	CREDITO	
240101-02 -	111005-224 -	2,124,960.00

ESTEFANI DEL PILAR VILLAFañE GONZAL
1121220823

Tesorero

Código Postal General 9110
Calle 5 # 1 - 10 Palacio Municipal - Barrio Centro
Correo electrónico: contactenos@puertonarino-amazonas.gov.co
www.puertonarino-amazonas.gov.co

SINAP - "Sistema de Información para la Administración Pública"



Imprimio : YURI



REPUBLICA DE COLOMBIA
PUERTO NARIÑO
Nit: 800.103.161-2

OFICINA DE TESORERIA
COMPROBANTE DE EGRESO

1224

Día Mes Año
FECHA DE PAGO : 24 7 2025

A favor de : ESTEFANI DEL PILAR VILLAFañE GONZAL

Cédula o NIT : 1121220823

Concepto : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA DESARROLLAR
ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS CPS-0242 CTA BANCO
506008671 ESTAMPILLAS ANCIATO.

ORDEN	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	NETO A PAGAR
2001547	3,600,000.00	244,800.00	0.00	3,355,200.00
TOTALES :	3,600,000.00	244,800.00	0.00	3,355,200.00

NOTA Nro. : 00000047 BANCO : 2012 BBVA- CENTRO DE BIENESTAR 3,355,200.00

DEBITO		IMPUTACION CONTABLE CREDITO		VALOR
240101-02	-	111005-224	-	3,355,200.00

ESTEFANI DEL PILAR VILLAFañE GONZAL
1121220823

Tesorero

Código Postal General 9110
Calle 5 # 1 - 10 Palacio Municipal - Barrio Centro
Correo electrónico: contactenos@puertonarino-amazonas.gov.co
www.puertonarino-amazonas.gov.co

SINAP - "Sistema de Información para la Administración Pública"



Imprimio :YURI



REPUBLICA DE COLOMBIA
PUERTO NARIÑO

Nit: 800.103.161-2

OFICINA DE TESORERIA
COMPROBANTE DE EGRESO

1420

Día Mes Año
FECHA DE PAGO : 22 8 2025

A favor de : ESTEFANI DEL PILAR VILLAFañE GONZAL

Cédula o NIT : 1121220823

Concepto : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA PARA DESARROLLAR
ACTIVIDADES EN EL ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO - AMAZONAS CPS-0242 CTA BANCO
506008671 ESTAMPILLAS ANCIATO.

ORDEN	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	NETO A PAGAR
2001803	3,600,000.00	244,800.00	0.00	3,355,200.00
TOTALES :	3,600,000.00	244,800.00	0.00	3,355,200.00

NOTA Nro. : 00000057 BANCO : 2012 BBVA- CENTRO DE BIENESTAR 3,355,200.00

DEBITO		IMPUTACION CONTABLE CREDITO		VALOR
240101-02	-	111005-224	-	3,355,200.00

ESTEFANI DEL PILAR VILLAFañE GONZAL
1121220823

Tesorero

Código Postal General 9110
Calle 5 # 1 - 10 Palacio Municipal - Barrio Centro
Correo electrónico: contactenos@puertonarino-amazonas.gov.co
www.puertonarino-amazonas.gov.co

SINAP - "Sistema de Información para la Administración Pública"



Imprimio :YURI