porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JINETH NATALY FALLA PARDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.858.097**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141215370693

(415)7707212489984(8020) 000014121537069 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 8 5 8 0 9 7	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 8 5 8 0 9 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FALLA	PARDO	JINETH	NATALY

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0 6

41. Dirección principal: DG 15 # 34 - 01 CON Prados de Codem MZ c

42. Correo electrónico: serviconstruccionesram@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 6 9 2 6 6 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 1 0 1	2 0 2 5 1 0 1 6							

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
2 0																									

?. Código
- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 FALLA PARDO JINETH NATALY

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 22-12-2025 10:01:30AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **JINETH NATALY FALLA PARDO** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 1.006.858.097** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130296000200008094** aperturada el **06 de febrero de 2026**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **296008094**
10 dígitos: **0296008094**
16 dígitos: **0296000200008094**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **06** de **febrero** de **2026** a las **14:52**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

TECNICO EN ARCHIVO

, CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE, CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Juan Diego Moreno Contreras

(16 al 28 de febrero de 2026)

INFORME DE ACTIVIDADES DEL TÉCNICO DE ARCHIVO DURANTE EL PERIODO 16 DE FEBRERO 2026 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026.

Objeto: Adelantar actividades como Auxiliar de Archivo del Centro de Promoción Hogar San José, Centros Vida Zona Alta y Dinamarca del municipio de Acacias, en el marco del desarrollo del convenio de asociación 1191 de 2026

1.3 PERSONAL DE ARCHIVO:

Técnico en archivo y/o a fines debidamente acreditados, para centros vida Hogar San José, Zona Alta y Dinamarca, con experiencia mínima de 6 meses de actividades relacionadas para tareas archivísticas en los procesos de manejo de los archivos de los centros vida Hogar San José, Zona Alta y Dinamarca y centro de promoción Hogar San José.

Durante el periodo del 16 de febrero al 28 de febrero del 2026 se realizó las siguientes actividades de:

Durante el periodo comprendido entre el 16 y el 28 de febrero de 2026, se desarrollaron actividades enfocadas en la continuidad del proceso de gestión documental de las bitácoras de los usuarios del Centro Vida Zona Alta, Centro Vida Dinamarca y Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.

Las actividades estuvieron orientadas a la verificación de correcciones realizadas por los profesionales, devolución de carpetas con observaciones, digitalización, organización por orden de lista y control del inventario físico y digital correspondiente a los años 2025, garantizando trazabilidad y continuidad del proceso archivístico. Así mismo, se fortaleció el control documental mediante la clasificación y seguimiento de las bitácoras en estado "OK" y aquellas pendientes de ajuste, permitiendo avanzar de manera organizada en la depuración, actualización y consolidación del archivo institucional.

2. Objetivos del trabajo desarrollado

- Verificar las correcciones realizadas por los profesionales en las bitácoras previamente devueltas.
- Mantener el control y organización documental mediante clasificación por orden de lista.
- Garantizar la actualización del inventario físico y digital de las bitácoras.

9984

- Asegurar la correcta organización de las bitácoras 2025 para su adecuada trazabilidad y archivo.

3. Procesos Realizados

Las actividades archivísticas desarrolladas durante el mes de febrero se ejecutaron de manera ordenada, garantizando la correcta gestión documental en los diferentes centros.

a) Planeación

Se realizó coordinación con el personal profesional y auxiliares de enfermería para la recepción de bitácoras corregidas, así como la devolución de aquellas que presentaban observaciones, garantizando continuidad en el proceso documental.

4. Resultados

- Verificación efectiva de correcciones realizadas por los profesionales.
- Organización documental por orden de lista para mayor control y seguimiento.
- Actualización y control del inventario físico y digital.
- Fortalecimiento del proceso de trazabilidad y control documental en cada sede.
-

5. Conclusiones

- Las actividades desarrolladas durante el periodo del 16 al 28 de febrero de 2026 permitieron avanzar significativamente en el proceso de revisión, corrección, y digitalización de las bitácoras en los Centros Vida Zona Alta, Dinamarca y Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.
- La verificación constante de las correcciones y la organización sistemática por orden de lista contribuyeron a mejorar el control documental y garantizar la continuidad del proceso archivístico de manera organizada y eficiente.

6. Evidencias fotográficas

A continuación, se presentan las evidencias fotográficas correspondientes a las actividades archivísticas realizadas durante el periodo del 16 al 28 de febrero de 2026.

- **Hogar San José**



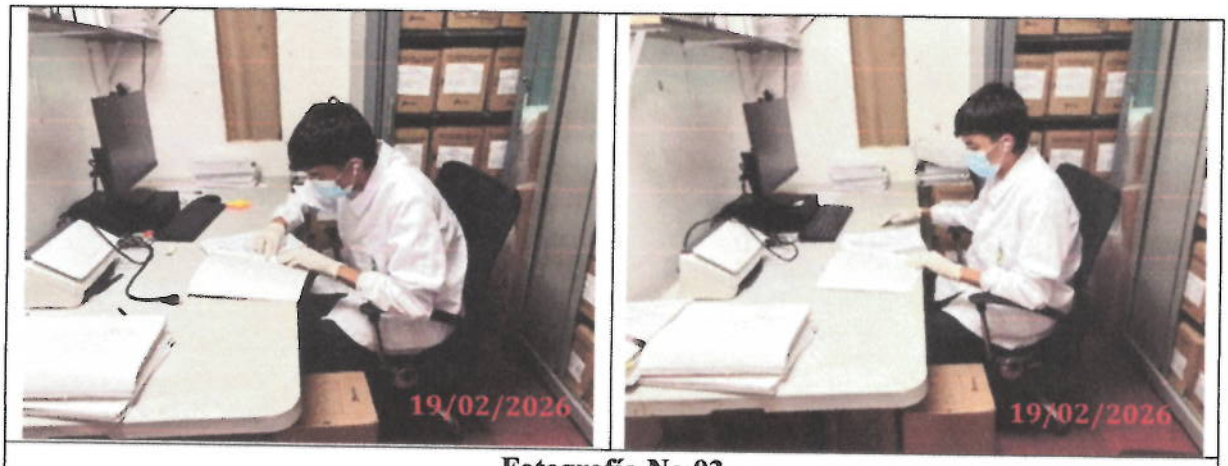
Fotografía No 01

Auxiliar de Archivo recibe inventario del archivo de años anteriores y se procede a validar



Fotografía No 02

Se organizaron las carpetas en orden de enfermero, diferenciando las que se encontraban listas para la revisión.



Fotografía No 03

Auxiliar de Archivo restaurando bitácoras para proteger los documentos y prolongar su durabilidad en el archivo

- **Centro Vida Zona Alta y Dinamarca**



Fotografía No 04

Auxiliar de archivo verificando los datos y documentos para enviarlos a los profesionales y que realicen las correcciones necesarias

4987



Fotografía No 05

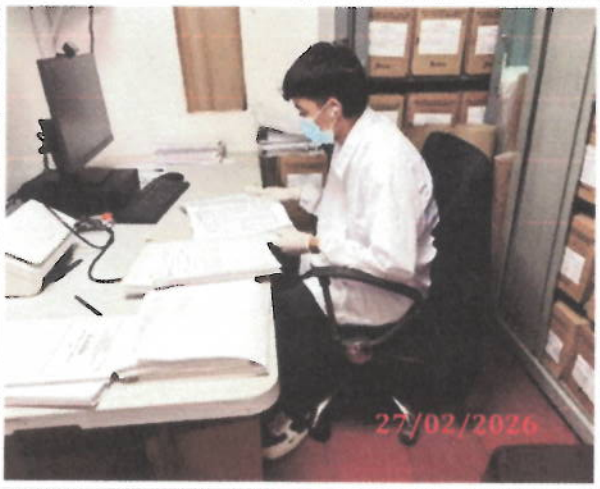
Auxiliar de archivo junto a la jefe de interventoría se lleva a cabo la tercera revisión de las bitácoras del centro vida zona alta para asegurar la correcta ejecución de los procesos

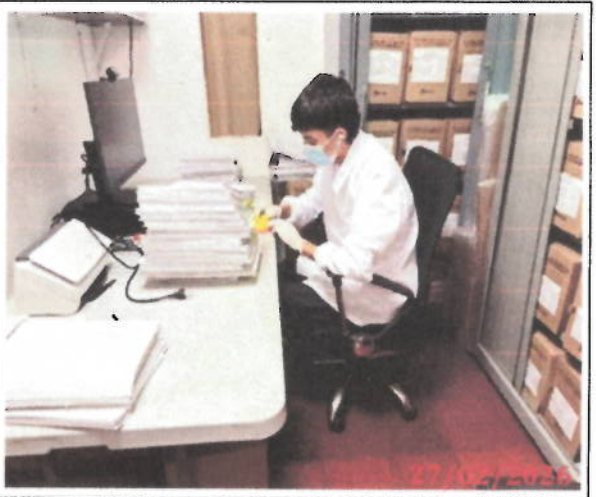


Fotografía No 06

Auxiliar de Archivo verificando la información de cada bitácora del centro vida Dinamarca para asegurar su precisión y cumplimiento con los protocolos establecidos

- **Centro de promoción y centro vida Hogar San José**





Fotografía No 09

Se realizó revisión preliminar de carpetas, verificando que el Plan de Atención Integral (PAI) se encontrara debidamente anexado, con el fin de proceder a su recepción y resguardo en la oficina de archivo para posterior revisión detallada, corrección, foliación, digitalización y archivo definitivo

Sandra Montealegre
DIRECTORA
HOGAR SAN JOSÉ

Sandra Montealegre
Directora del Centro de Promoción
Centro Vida Hogar San José

Mary Luz Granados Acevedo
ODONTÓLOGA
TP 4240

Mary Luz Granados de Ballen
Directora del Centro Vida Zona Alta y
Centro Vida Dinamarca

Juan Diego Moreno

Juan Diego Moreno Contreras
CPS- Técnico de Archivo y registro

Acacias, 02 de marzo 2026

CUENTA DE COBRO
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Nit.902.019.882-5

DEBE A
JUAN DIEGO MORENO CONTRERAS
C.C: 1.123.805.319 DE ACACIAS (META)

LA SUMA DE
UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. ($1.500.000)
Periodo del 16 de febrero al 28 de febrero de 2026

POR CONCEPTO DE

Pago en servicios prestados en actividades adelantadas como técnico de Archivo de los centros vida y hogar San José en el marco del desarrollo del convenio de asociación N°OCA - 1191 de 2025.

Cordialmente,

Juan Diego Moreno Contreras
CC 1.123.805.319 ACACIAS (META)
Teléfono: 3144755488
Dirección: DIAGONAL 6 #30-01
Acacias, Meta
ANEXOS: Fotocopia de la cedula, RUT, planilla seguridad social y cuenta bancaria

999

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Nit.902.019.882-5

Yo JUAN DIEGO MORENO CONTRERAS identificado con el número de cédula 1.123.805.319 Acacias (Meta), que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 02 de marzo de 2026

Atentamente,

JUAN DIEGO MORENO CONTRERAS
C.C:1.123.805.319 DE ACACIAS (META)


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.123.805.319

Apellidos
MORENO CONTRERAS

Nombres
JUAN DIEGO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.80

Sexo
M

Fecha de nacimiento
24 SEPT 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VILLAVICENCIO (META)

Fecha y lugar de expedición
31 OCT 2025, ACACIAS

Firma
Juan Diego Moreno

Fecha de expiración
01 NOV 2035


CO

1083083787

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL083083787452005<<<<<<<<<<.
0709244M3511015COL1123805319<5
MORENO<CONTRERAS<<JUAN<DIEGO<<

999

Medellín, 18 de february de 2026

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que JUAN DIEGO MORENO CONTRERAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 1123805319 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 19/02/2026 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 N902019882

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
8730001 - ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, ESTA CLASE COMPRENDE LA PROVISIÓN DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, QUE NO ESTÁN EN CONDICIONES DE ATENDERSE POR SÍ MISMAS Y/O QUE NO DESEAN VIVIR DE MANERA INDEPENDIENTE EL CUIDADO INCLUYE HABITACIÓN, COMIDA, SUPERVISIÓN Y ASISTENCIA EN ACTIVIDADES COTIDIANAS, TALES COMO LOS SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL, MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN ALGUNOS CASOS, ESTAS INSTITUCIONES PROVEEN ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA EN INSTALACIONES SEPARADAS DENTRO DE LA MISMA INSTITUCIÓN; INCLUYE LAS INSTALACIONES RESIDENCIALES CON ASISTENCIA PARA LA VIDA COTIDIANA, LAS COMUNIDADES DE CUIDADO Y APOYO A JUBILADOS CON ATENCIÓN PERMANENTE, LOS HOGARES DE ANCIANOS CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA, LAS CASAS DE REPOSO CON ATENCIÓN MÍNIMA DE ENFERMERÍA

CLASE DE RIESGO: 2 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 1.044%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000006 - ADMINISTRATIVOS
CLASE: 2 **PORCENTAJE:** 1.044% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
8211101 - ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA, INCLUYE OFICINA CORRIENTE RECEPCIÓN, PLANIFICACIÓN FINANCIERA, FACTURACIÓN Y REGISTRO, PERSONAL Y DISTRIBUCIÓN FÍSICA (SERVICIOS DE MENSAJERÍA) Y LOGÍSTICA, A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
8211101 - ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA, INCLUYE OFICINA CORRIENTE RECEPCIÓN, PLANIFICACIÓN FINANCIERA, FACTURACIÓN Y REGISTRO, PERSONAL Y DISTRIBUCIÓN FÍSICA (SERVICIOS DE MENSAJERÍA) Y LOGÍSTICA, A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA
CODIGO DE ACTIVIDAD: 8211101
CLASE DE RIESGO: 2 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 1.044%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 18/02/2026 7:15 PM

Dirección IP: 191.107.170.69, 192.230.104.15, 172.16.42.57

999

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN DIEGO MORENO CONTRERAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.805.319**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 23 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123805319		MORENO CONTRERAS JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 18 58	ACACIAS-META	3102392061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	157309366	9501745979	I	2026/03/05	2026/03/20	BANCOLOMBIA	15	$256,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1123805319	MORENO JUAN	X																	230301	15	$875,453	$140,100	EPS037	15	$875,453	$109,500		0	$0	$0	14-11	15	$875,453	$4,600	0	$0	$0	No	$254,200
Total	Afiliados(1)																						$875,453	$140,100			$875,453	$109,500			$0	$0			$875,453	$4,600		$0	$0		$254,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123805319		MORENO CONTRERAS JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 18 58	ACACIAS-META	3102392061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	157309366	9501745979	I	2026/03/05	2026/03/20	BANCOLOMBIA	15	$256,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,100	$1,400	$0	$141,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,100	$1,400	$0	$141,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$100	$0	$4,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$100	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,500	$1,100	$0	$110,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,500	$1,100	$0	$110,600
TOTAL				1	$254,200	$2,600	$0	$256,800

946

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
TI	1123805319	MORENO	CONTRERAS	JUAN	DIEGO	2026-02	Nueva Eps	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	02/2026	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

99

Radicado 20266601914012

Fecha del documento: Miércoles 8 de abril de 2026 12:11

Señores:

ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Asunto: Reclamo

Tipo de Población:

Víctima

Solicito la corrección de mi estado, ya que actualmente figuro como beneficiario cuando en realidad soy cotizante. El pago realizado el día 20 de marzo se efectuó de manera errónea como beneficiario. Agradezco realizar la actualización a cotizante y ajustar el registro correspondiente para evitar inconsistencias en mi afiliación.

Atentamente,

Juan Diego Moreno Contreras

Cedula de Ciudadania 1123805319.

C. Electrónico: juandiegomorenocontreras294@gmail.com

Teléfonos: 3144755488 - 3213011169

Dirección: diagonal 6 30 01 reservas de yacare

COLOMBIA - META - ACACIAS

Documento Adjunto: Cedula Juan Diego Moreno Contreras.pdf

Documento Adjunto: Factura febrero seguridad Juan Diego Moreno.pdf

Documento Adjunto: 1123805319 febrero planilla Juan Diego Moreno.pdf

Consulte el estado de su radicado en la dirección Web:

https://orfeo.adres.gov.co/consultaWeb/

Nueva EPS S.A

NIT. 900.156.264-2

CERTIFICA

Apellidos y Nombres MORENO CONTRERAS JUAN DIEGO

Identificación Cotizante: CC 1123805319

Registra aportes por concepto de Cotizaciones al SGSSS, desde 01/02/2026 a 01/04/2026 de la siguiente manera:

Periodo	IBC	Aporte	Días	Fecha	Nit	Razón Social	Planilla
01/02/2026	$ 875.453	$ 109.500	15	20/03/2026	CC 1123805319	MORENO CONTRERAS JUAN DIEGO	84095017459 79
Suma Total Aportes		$ 109.500					

Nota: La anterior información es extraída del Sistema de Información de Pagos de Nueva EPS S.A, ésta constancia no constituye paz y salvo.

Para constancia se firma el día 8 de Abril de 2026.

CERTIFICACIÓN NO VÁLIDA PARA TRÁMITE DE TRASLADO ENTRE EPS.

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) JUAN DIEGO MORENO CONTRERAS identificado(a) con CC 1123805319 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**25/04/2025**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**NUEVA SALUD INTEGRAL. IPS SAS**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 14 días del mes de abril del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

10

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 141237226961

(415)7707212489984(8020) 000014123722696 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1123805319	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 22	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1123805319

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Meta 50	Acacías 006

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	CONTRERAS	JUAN	DIEGO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Meta 50	Acacías 006

41. Dirección principal: DG 6 # 30 - 01 CON Reservas de Yacare

42. Correo electrónico: juandiegomorenocontreras294@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3144755488	3212313014

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
9101	2026 02 22						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

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: MORENO CONTRERAS JUAN DIEGO

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

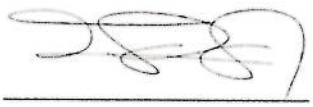
Que nuestro(a) cliente JUAN DIEGO MORENO CONTRERAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,123,805,319 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DIGITAL No. 125112384 aperturada el 4 de marzo de 2026 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 25 de marzo de 2026.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0125112384
Cuenta de 16 dígitos:	0125000200112384
Cuenta de 20 dígitos:	00130125000200112384

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 36.

INFORME JEFE DE COCINA

, CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

Valeria Reyes Villafañe

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 EN EL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

1.4. Aporte del asociado Jefe de Cocina: Técnico en procesamiento de alimentos y/o afines el cual será el encargado de coordinar el cumplimiento de los ciclos de menús tanto del Centro Vida y de Promoción Hogar San José, como de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca a través de la prueba del sabor, el color, el contenido nutricional (incluidas grasas, proteínas, azúcares y vitaminas) evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación con el fin de garantizar que los alimentos se procesen y se almacenen en la temperatura adecuada. Experiencia relacionada mínima de 1 año.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por el jefe de cocina centros vida.

1. Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado
2. Realizar informes mensuales que deberán ser entregados a la directora del centro vida Zona Alta y Dinamarca.
3. Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el contratante o sus delegados (director) con la mayor prontitud.
4. Permitir que el contratante o un delegado haga visitas a las instalaciones del contratista, o el sitio que esté desarrollando la labor contratada,
5. Pagar seguridad social como lo establece la ley
6. Apoyar a la supervisión y la dirección del proyecto en la elaboración de informe mensual que se presenta al municipio de acacias.

En constancia firma:

Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Mariano Moreno
C.C. 1006.794.4464
ValeriaReyes

VALERIA REYES VILLAFAÑE
Jefe de Cocina Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 EN EL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

1.4. Aporte del asociado Jefe de Cocina: Técnico en procesamiento de alimentos y/o afines el cual será el encargado de coordinar el cumplimiento de los ciclos de menús tanto del Centro Vida y de Promoción Hogar San José, como de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca a través de la prueba del sabor, el color, el contenido nutricional (incluidas grasas, proteínas, azúcares y vitaminas) evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación con el fin de garantizar que los alimentos se procesen y se almacenen en la temperatura adecuada. Experiencia relacionada mínima de 1 año.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por el jefe de cocina de los centros de vida Zona Alta y Dinamarca.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL PERSONAL

OBJETIVO GENERAL:

Coordinar el cumplimiento de los ciclos de menús tanto del Centro Vida Zona Alta como Dinamarca a través de la prueba del sabor, el color, el contenido nutricional (incluidas grasas, proteínas, azúcares y vitaminas) evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Supervisión, control en la elaboración de alimentos, manejo de remanentes semanales, valoración y cumplimiento de la minuta semanal, dar cumplimiento al cronograma de aseo y almacenamiento de productos.

FECHA Y HORA CENTRO VIDA ZONA ALTA:

DIA	MES	AÑO	HORA
2/02/2026 4/02/2026 5/02/2026 6/02/2026 9/02/2026 11/02/2026 12/02/2026 13/02/2026 14/02/2026 16/02/2026 18/02/2026 19/02/2026 23/02/2026 25/02/2026 26/02/2026 27/02/2026	1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO	2026	8:00AM - 4:00PM Jornada Continua.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ENTREGA DE ALIMENTACION

OBJETIVO GENERAL:

Suministrar la alimentación para los adultos mayores del **CENTRO VIDA ZONA ALTA.**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza la entrega de alimentación según la minuta de cinco raciones diarias (Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena), a los adultos mayores que se encuentran inscritos con la unión temporal cuidado y esperanza 2026 donde participan 70 adultos mayores del centro vida de zona alta.

FECHA Y HORA: CENTRO VIDA ZONA ALTA

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES - VIERNES	1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO	2026	8:00 AM–4:00 PM

POBLACIÓN ATENDIDA

1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CENTRO VIDA ZONA ALTA			
HOMBRES	**MUJERES**	**TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS**	**% DE USUARIOS ATENDIDOS**
39	31	70	100%

En constancia firma:

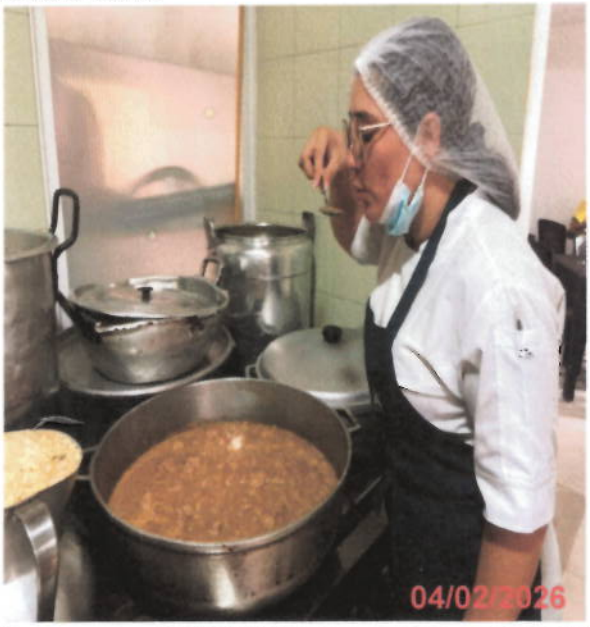
Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO ABOFAL POR COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Mariano Moreno
Valeria Reyes 3006.794.4464

VALERIA REYES VILLAFAÑE
Jefe de Cocina Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.



REGISTRO FOTOGRAFICO N°1: jefe de Cocina: Realiza supervisión de servido de alimentos, junto a la Aux. Cocina Olma Palacios



REGISTRO FOTOGRAFICO N°2: Jefe de Cocina: Realiza prueba de sabor y cocción de los alimentos, garantizando óptimo consumo



REGISTRO FOTOGRAFICO N°3: Jefe de Cocina: Verifica rotulado en alimentos no perecederos, junto a la Aux. Cocina Olma Palacios



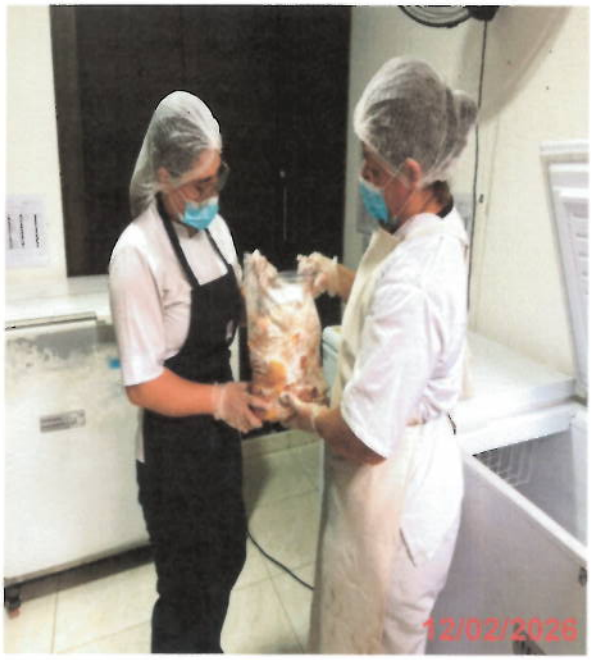
REGISTRO FOTOGRAFICO N°4: Jefe de Cocina: Supervisa lavado y desinfección de canastillas, para organización del mercado, junto a la Aux. Cocina Adriana Gómez



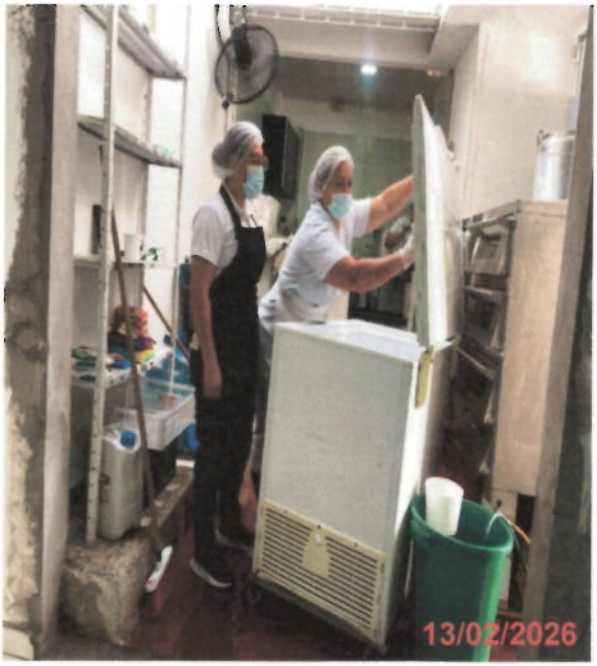
REGISTRO FOTOGRAFICO N°5: Jefe de Cocina: Verifica el buen estado de frutas y verduras almacenadas en temperatura ambiente, junto a la aux. Cocina Adriana Gómez



REGISTRO FOTOGRAFICO N°6: Jefe de Cocina: Verifica rotulado en productos cárnicos, junto a la Aux. Cocina Olma Palacios



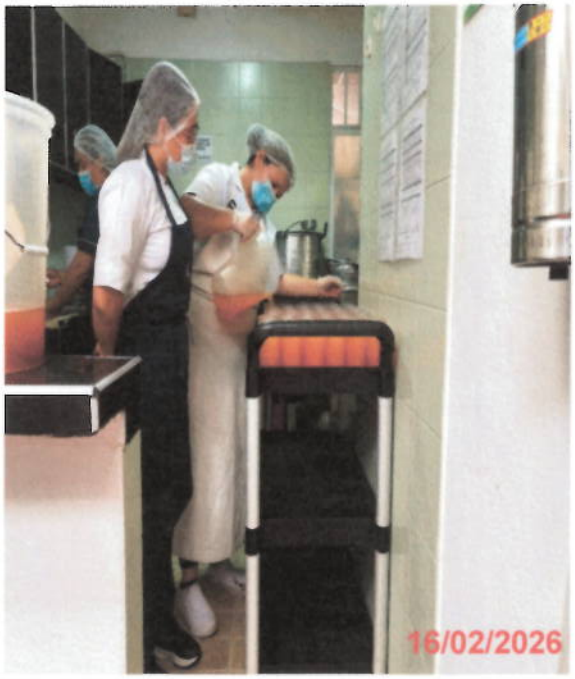
REGISTRO FOTOGRAFICO N°7: Jefe de Cocina: Verifica Rotulado en productos avícolas, junto a la Aux. Cocina Adriana Gómez



REGISTRO FOTOGRAFICO N°8: Jefe de Cocina: Supervisa limpieza y desinfección de congeladores, en jornada de aseo general, junto a la Aux. Cocina Olma Palacios



REGISTRO FOTOGRAFICO N°9: Jefe de Cocina: Verifica pre- alistamiento de frutas y verduras para preparación de alimentos en la semana



REGISTRO FOTOGRAFICO N°10: Jefe de Cocina: Supervisa servicio de refrigerios, junto a la Aux. Cocina Olma Palacios



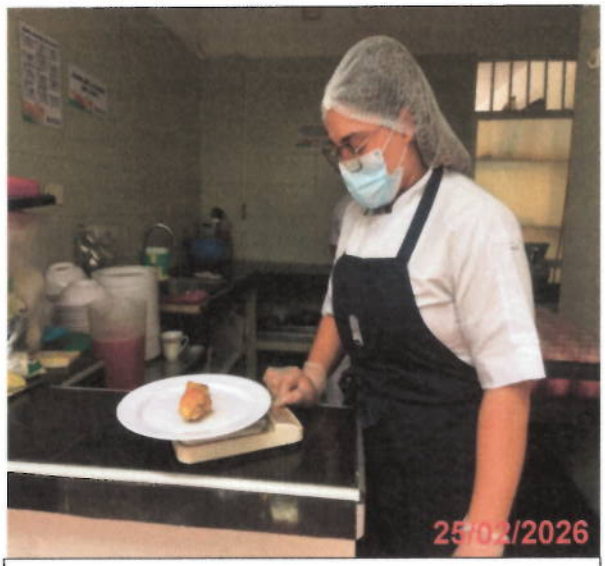
REGISTRO FOTOGRAFICO N°11: Jefe de Cocina: Verifica el buen estado de frutas y verduras, almacenadas en temperatura ambiente, junto a la Aux. Cocina Adriana Gómez



REGISTRO FOTOGRAFICO N°12: Jefe de Cocina: Realiza toma de temperatura de los alimentos cocidos, junto a la Aux. Cocina Adriana Gómez



REGISTRO FOTOGRAFICO N°13: Jefe de Cocina: Verifica rotulado de productos avícolas, junto a la Aux. Cocina Olma Palacios



REGISTRO FOTOGRAFICO N°14: Jefe de Cocina: Verifica gramaje de proteína en el servicio de almuerzo, garantizando el cumplimento del gramaje establecido por la minuta estándar



REGISTRO FOTOGRAFICO N°15: Jefe de Cocina: Verifica formatos de cocina, diligenciados correctamente, junto a la Aux. Cocina Adriana Gómez



REGISTRO FOTOGRAFICO N°16: Jefe de Cocina: Realiza capacitación mensual al personal, sobre higiene personal y hábitos saludables en cocina

En constancia firma:

Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Manuela Moreno
Valeria Reyes 1.116.796.[illegible]4

VALERIA REYES VILLAFAÑE
Jefe de Cocina Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

En constancia firma:

Mary Luz Granados Acevedo
PSICOLOGA
RG 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora de Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

LA HIGIENE PERSONAL ES LA PRIMERA LÍNEA DE DEFENSA

La manipulación de alimentos implica una responsabilidad directa. Según la OMS, más del **60% de los brotes** de enfermedades transmitidas por alimentos se deben a prácticas deficientes de higiene.

- El ser humano es portador natural de microorganismos en piel, boca y manos.
- La contaminación cruzada comienza con el manipulador antes de tocar cualquier alimento.
- Mantener una higiene rigurosa reduce drásticamente el riesgo de enfermedades graves.
- La higiene abarca: aseo corporal, vestimenta, salud y comportamiento.



Causas de brotes alimentarios (OMS)

EL LAVADO DE MANOS CORRECTO ES EL HÁBITO MÁS PODEROSO

Las manos son el principal vector de transmisión. Un lavado adecuado elimina hasta el 99% de los microorganismos.

MOMENTOS CRÍTICOS

- Antes de cocinar
- Tras tocar crudos
- Tras tocar basura
- Tras tocar dinero
- Después del baño
- Al cambiar de tarea

TÉCNICA CORRECTA (MÍN. 20 SEG)



1. **Mojar**
   Agua tibia
2. **Jabón**
   Suficiente cantidad
3. **Frotar**
   Palmas, dorso, uñas
4. **Enjuagar**
   Agua corriente
5. **Secar**
   Toalla desechable

LA VESTIMENTA Y PRESENTACIÓN PERSONAL PROTEGEN LOS ALIMENTOS

El uniforme o ropa de trabajo no es solo estética: cumple una función sanitaria fundamental al crear una barrera entre el cuerpo y los alimentos.

COFIA O GORRO

Evita la caída de cabellos sobre los alimentos. El cabello debe estar completamente recogido.

DELANTAL LIMPIO

Protege la ropa y actúa como barrera ante salpicaduras. Debe cambiarse si se ensucia.

CALZADO CERRADO

Antideslizante y cerrado para prevenir accidentes y evitar contaminación del suelo.

UÑAS CORTAS

Sin esmalte. Las uñas largas acumulan suciedad y bacterias difíciles de eliminar.

SIN JOYAS

Anillos, pulseras y relojes retienen microorganismos y pueden caer en los alimentos.

EL ESTADO DE SALUD DEL MANIPULADOR DETERMINA LA SEGURIDAD

Un manipulador enfermo puede convertirse en una fuente de contaminación masiva. Ciertas condiciones son incompatibles con la cocina.

Gastrointestinales
Diarrea, vómitos, náuseas. Alto riesgo de contagio.

Respiratorias
Tos frecuente, estornudos, secreción nasal.

Heridas en manos
Cortes o quemaduras sin protección impermeable.

Piel
Dermatitis, infecciones cutáneas o granos expuestos.

Ojos
Conjuntivitis u otras infecciones oculares visibles.

REGLA DE ORO

Ante cualquier síntoma, informar al superior y abstenerse de manipular alimentos hasta la recuperación total.

LA ORGANIZACIÓN Y LIMPIEZA DEL ESPACIO DE TRABAJO

Un entorno ordenado y limpio previene la contaminación cruzada, evitando que los microorganismos se transfieran de un alimento o superficie a otro.

- **Separación física:** Mantener crudos y cocidos separados en todo momento.
- **Desinfección constante:** Limpiar superficies y utensilios antes y después de cada uso.
- **Almacenamiento seguro:** Recipientes tapados y correctamente etiquetados.
- **Área despejada:** Sin objetos personales, celulares o residuos en la mesa de trabajo.

CÓDIGO DE TABLAS DE CORTE

- Carnes Rojas
- Aves / Pollo
- Vegetales / Frutas
- Pescados / Mariscos
- Pan / Quesos
- Carnes Cocidas

EL CONTROL DE TEMPERATURA ES UN HÁBITO CRÍTICO

La temperatura es el factor más determinante en el crecimiento bacteriano. Evitar la "zona de peligro" es vital para la seguridad.

REGLA DE LAS 2 HORAS

Los alimentos no deben permanecer en la zona de peligro (5°C - 60°C) por más de 2 horas.

DESCONGELACIÓN SEGURA

Nunca a temperatura ambiente. Use refrigerador, agua fría corriente o microondas.

COCCIÓN SEGURA

Carnes >74°C | Aves >82°C en su interior.



COMPORTAMIENTOS EN COCINA

Las actitudes cotidianas tienen un impacto directo en la seguridad alimentaria. Pequeñas acciones marcan la diferencia.

A EVITAR (RIESGO)

- Probar alimentos con los dedos o utensilios sucios.
- Toser, estornudar o hablar sobre los alimentos.
- Fumar, comer o beber en el área de preparación.
- Usar el teléfono celular durante la manipulación.
- Limpiar las manos en el delantal o ropa.

A FOMENTAR (SEGURO)

- Usar utensilios limpios y exclusivos para cada tarea.
- Mantener una actitud consciente y responsable.
- Reportar incidentes o riesgos inmediatamente.
- Lavarse las manos tras cualquier interrupción.

GESTIÓN DE RESIDUOS Y LIMPIEZA FINAL

El manejo de residuos es una etapa fundamental. Los desechos orgánicos son fuente de bacterias y plagas que pueden contaminar los alimentos.

GESTIÓN DE RESIDUOS

- Utilizar **contenedores con tapa** y vaciarlos frecuentemente.
- **Separar residuos**: orgánicos vs. reciclables para facilitar gestión.
- Lavar y **desinfectar** los contenedores regularmente.

LIMPIEZA FINAL

- Limpiar y desinfectar **toda la cocina**: superficies, equipos y pisos.
- Verificar que **no queden alimentos** expuestos durante la noche.
- Evitar la atracción de **plagas e insectos**.

LA FORMACIÓN CONTINUA Y LA CULTURA DE HIGIENE

La higiene en cocina no es un acto aislado, sino una cultura que debe construirse y mantenerse de forma continua.



FORMACIÓN

Capacitación periódica en manipulación segura y actualización de conocimientos.



CHECKLISTS

Listas de verificación diaria para asegurar el cumplimiento de rutinas.



SUPERVISIÓN

Control constante y retroalimentación constructiva entre el equipo.



NORMATIVAS

Adherencia estricta a normas locales (HACCP, Codex Alimentarius).



ACTITUD

Compromiso individual: cada manipulador es responsable de la seguridad.

"La garantía de una cocina segura reside en la constancia de sus hábitos."

RESUMEN VISUAL: LOS 7 PILARES

01 **LAVADO DE MANOS**
Frecuente, técnico y en los momentos críticos.

02 **VESTIMENTA ADECUADA**
Uniforme limpio, cofia, calzado cerrado y sin joyas.

03 **ESTADO DE SALUD**
No manipular alimentos ante síntomas de enfermedad.

04 **ORGANIZACIÓN**
Separación de crudos/cocidos y tablas por color.

05 **CONTROL DE TEMPERATURA**
Respetar la zona de peligro (5°C - 60°C).

06 **COMPORTAMIENTO**
Evitar malos hábitos y mantener actitud consciente.

07 **GESTIÓN DE RESIDUOS**
Basura tapada y limpieza final diaria rigurosa.

LA HIGIENE EN COCINA ES UN COMPROMISO CON LA SALUD DE TODOS

> *"Un manipulador de alimentos consciente y bien formado es el ingrediente más importante de cualquier receta."*

La higiene personal y los hábitos saludables representan una responsabilidad ética y profesional. Cada gesto contribuye a proteger la salud de quienes confían en nuestra cocina.

LLAMADA A LA ACCIÓN

- ✓ Adoptar hábitos en la rutina diaria
- Mantenerse actualizado en normativas
- Compartir el conocimiento con el equipo
- Priorizar siempre la seguridad alimentaria

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 EN EL CENTRO VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA

1.4. Aporte del asociado Jefe de Cocina: Técnico en procesamiento de alimentos y/o afines el cual será el encargado de coordinar el cumplimiento de los ciclos de menús tanto del Centro Vida y de Promoción Hogar San José, como de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca a través de la prueba del sabor, el color, el contenido nutricional (incluidas grasas, proteínas, azúcares y vitaminas) evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación con el fin de garantizar que los alimentos se procesen y se almacenen en la temperatura adecuada. Experiencia relacionada mínima de 1 año.

A continuación, se anexa la relación de actividades ejecutadas por el jefe de cocina de los centros de vida Zona Alta y Dinamarca.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ACOMPAÑAMIENTO Y ORIENTACIÓN AL PERSONAL

OBJETIVO GENERAL:

Coordinar el cumplimiento de los ciclos de menús tanto del Centro Vida Dinamarca a través de la prueba del sabor, el color, el contenido nutricional (incluidas grasas, proteínas, azúcares y vitaminas) evalúa los procesos como la mezcla el calentamiento, la refrigeración y la congelación.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Supervisión, control en la elaboración de alimentos, manejo de remanentes semanales, valoración y cumplimiento de la minuta semanal, dar cumplimiento al cronograma de aseo y almacenamiento de productos.

FECHA Y HORA CENTRO VIDA DINAMARCA:

DIA	MES	AÑO	HORA
03/2/2026 10/2/2026 17/2/2026 20/2/2026 24/2/2026	1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO	2026	8:00AM - 4:00PM Jornada Continua.

NOMBRE DE ACTIVIDAD:

ENTREGA DE ALIMENTACION

OBJETIVO GENERAL:

Suministrar la alimentación para los adultos mayores del **CENTRO VIDA DINAMARCA**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD:

Se realiza la entrega de alimentación según la minuta de cinco raciones diarias (Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena), a los adultos mayores que se encuentran inscritos con la Union temporal cuidado y esperanza 2026 donde participan 45 adultos mayores del centro vida de Dinamarca.

FECHA Y HORA: CENTRO VIDA DINAMARCA

DIA	MES	AÑO	HORA
LUNES A VIERNES	1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO	2026	8:00 AM- 4:00 PM

POBLACIÓN ATENDIDA

1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CENTRO VIDA DINAMARCA			
HOMBRES	**MUJERES**	**TOTAL, USUARIOS ATENDIDOS**	**% DE USUARIOS ATENDIDOS**
25	20	45	100%

En constancia firma:

Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Mariano Moreno
C.C 1.006.794.4464

VALERIA REYES VILLAFAÑE
Jefe de Cocina Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

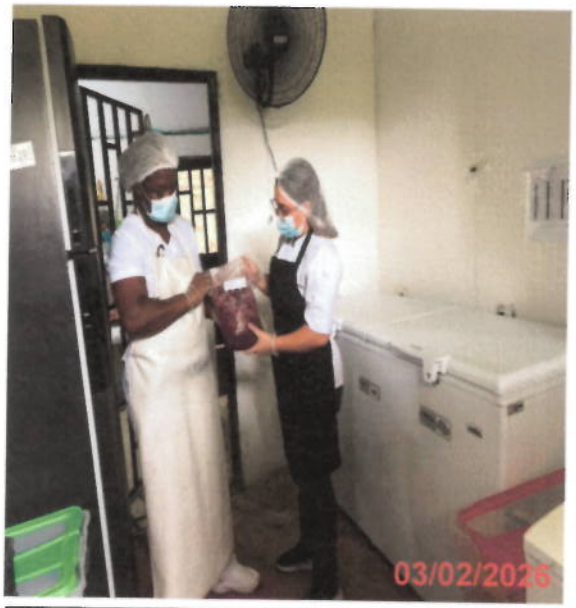
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.



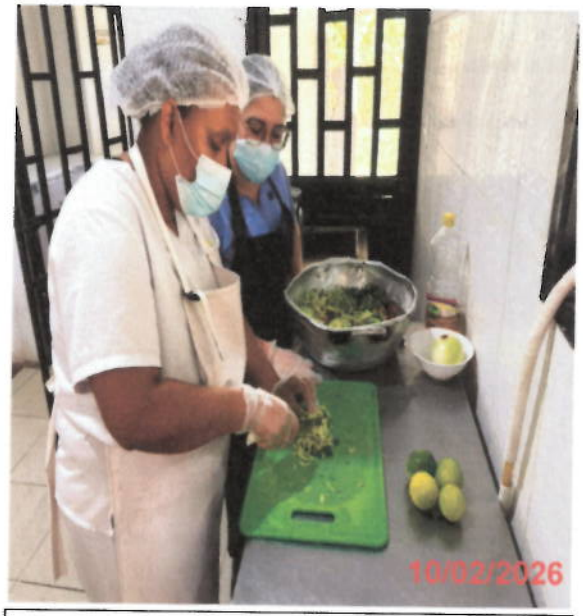
REGISTRO FOTOGRAFICO N°1: Jefe de Cocina: Verifica rotulado en productos cárnicos, junto a la Aux. Cocina Shirley Golu



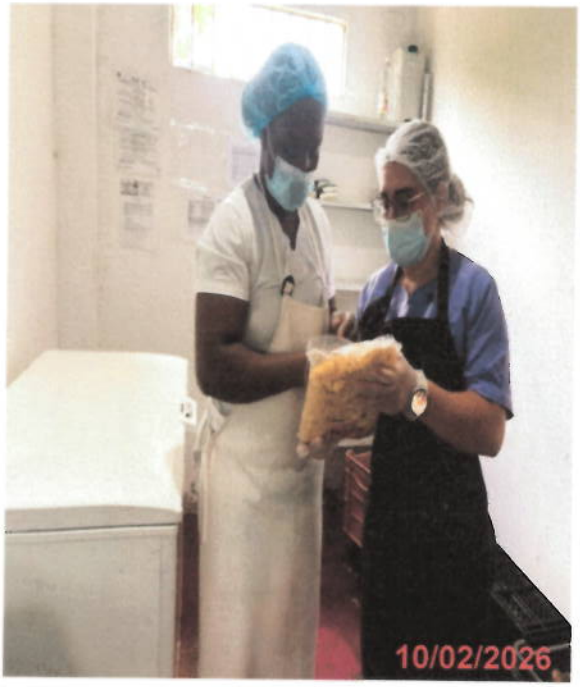
REGISTRO FOTOGRAFICO N°2: Jefe de Cocina: Realiza toma de temperatura en alimentos cocidos, junto a la Aux. Cocina Leidy Arboleda



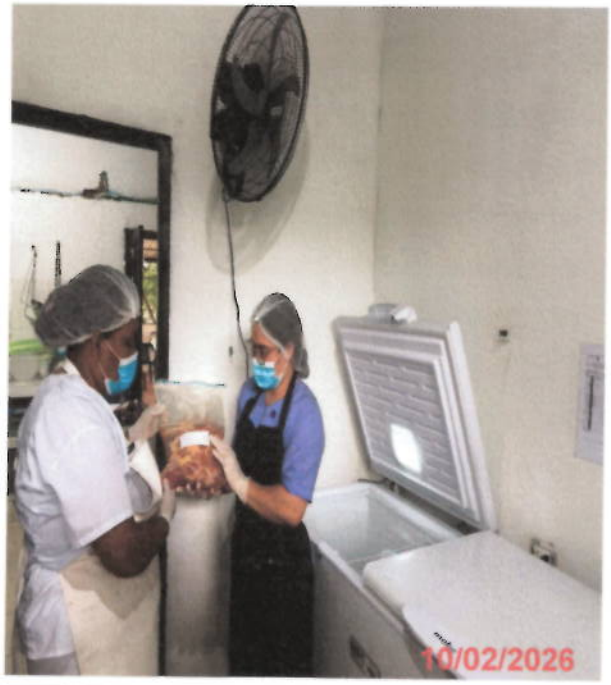
REGISTRO FOTOGRAFICO N°3: Jefe de Cocina: Verifica rotulado en frutas y verduras, almacenadas en congelación, junto a la Aux. Cocina Shirley Golu



REGISTRO FOTOGRAFICO N°4: Jefe de Cocina: Supervisa preparación de alimentos, para servicio de almuerzo, junto a la Aux. Cocina Leidy Arboleda



REGISTRO FOTOGRAFICO N°5: Jefe de Cocina: Verifica fecha de vencimiento en alimentos no perecederos, junto a la Aux. Cocina Shirley Golu



REGISTRO FOTOGRAFICO N°6: Jefe de Cocina: Verifica rotulado de productos avícolas, junto a la Aux. Cocina Leidy Arboleda



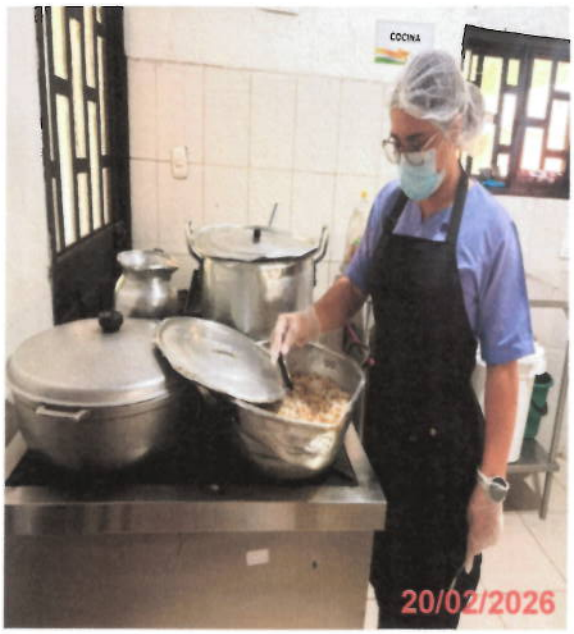
REGISTRO FOTOGRAFICO N°7: Jefe de Cocina: Verifica fechas de vencimientos en alimentos no perecederos, junto a la Aux. Cocina Shirley Golu



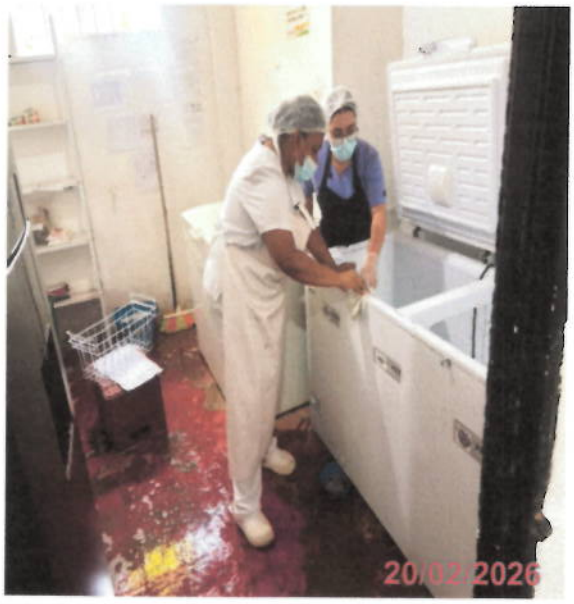
REGISTRO FOTOGRAFICO N°8: Jefe de Cocina: Verifica fechas de vencimientos en alimentos no perecederos, junto a la Aux. Cocina Leidy Arboleda



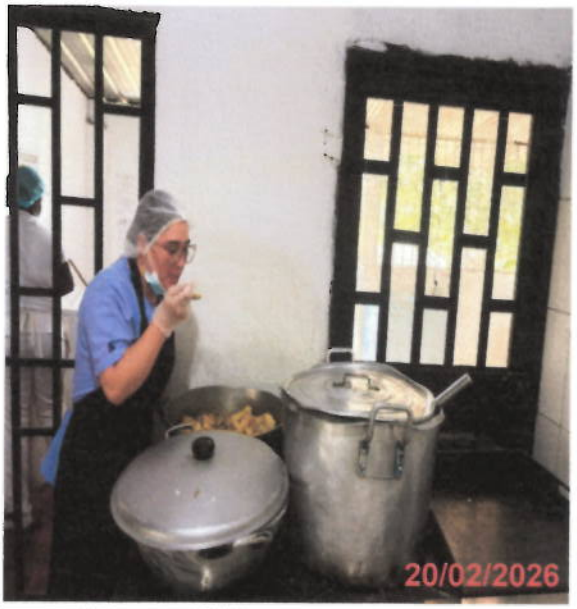
REGISTRO FOTOGRAFICO N°9: Jefe de Cocina: Supervisa servido de alimentos para servicio de almuerzo, junto a la Aux. Cocina Shirley Golu



REGISTRO FOTOGRAFICO N°10: Jefe de Cocina: Realiza toma de temperatura en alimentos cocidos



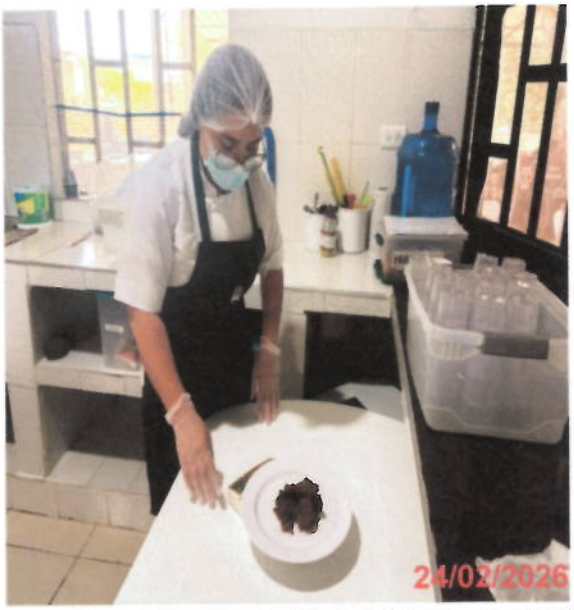
REGISTRO FOTOGRAFICO N°11: Jefe de Cocina: Supervisa lavado y desinfección de congeladores, en jornada de aseo general, junto a la Aux. Cocina Leidy Arboleda



REGISTRO FOTOGRAFICO N°12: Jefe de Cocina: Realiza prueba de sabor, garantizando calidad en los alimentos cocidos



REGISTRO FOTOGRAFICO N°13: Jefe de Cocina: Realiza capacitación al personal de cocina, sobre higiene personal y hábitos saludables



REGISTRO FOTOGRAFICO N°14: Jefe de Cocina: Verifica gramaje de proteína para el servicio de almuerzo, garantizando el gramaje establecido por minuta estándar

En constancia firma:

Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Mariano Moreno
Valeria Reyes
1.086.794.4464
VALERIA REYES VILLAFAÑE
Jefe de Cocina Centro Vida Zona Alta y Dinamarca

En constancia firma:

Mary Luz Granados Acevedo
ANTROPÓLOGA
RG 4240
MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora de Centro Vida Zona Alta y Dinamarca.

HIGIENE PERSONAL Y HÁBITOS SALUDABLES EN COCINA

La base de una alimentación segura y de calidad

Prácticas esenciales para la manipulación segura de alimentos en entornos domésticos y profesionales.

LA HIGIENE PERSONAL ES LA PRIMERA LÍNEA DE DEFENSA

La manipulación de alimentos implica una responsabilidad directa. Según la OMS, más del **60% de los brotes** de enfermedades transmitidas por alimentos se deben a prácticas deficientes de higiene.

- El ser humano es portador natural de microorganismos en piel, boca y manos.
- La contaminación cruzada comienza con el manipulador antes de tocar cualquier alimento.
- Mantener una higiene rigurosa reduce drásticamente el riesgo de enfermedades graves.
- La higiene abarca: aseo corporal, vestimenta, salud y comportamiento.



Causas de brotes alimentarios (OMS)

EL LAVADO DE MANOS CORRECTO ES EL HÁBITO MÁS PODEROSO

Las manos son el principal vector de transmisión. Un lavado adecuado elimina hasta el 99% de los microorganismos.

MOMENTOS CRÍTICOS

- Antes de cocinar
- Tras tocar crudos
- Tras tocar basura
- Tras tocar dinero
- Después del baño
- Al cambiar de tarea

TÉCNICA CORRECTA (MÍN. 20 SEG)



1. **Mojar**
   Agua tibia
2. **Jabón**
   Suficiente cantidad
3. **Frotar**
   Palmas, dorso, uñas
4. **Enjuagar**
   Agua corriente
5. **Secar**
   Toalla desechable

LA VESTIMENTA Y PRESENTACIÓN PERSONAL PROTEGEN LOS ALIMENTOS

El uniforme o ropa de trabajo no es solo estética: cumple una función sanitaria fundamental al crear una barrera entre el cuerpo y los alimentos.

COFIA O GORRO

Evita la caída de cabellos sobre los alimentos. El cabello debe estar completamente recogido.

DELANTAL LIMPIO

Protege la ropa y actúa como barrera ante salpicaduras. Debe cambiarse si se ensucia.

CALZADO CERRADO

Antideslizante y cerrado para prevenir accidentes y evitar contaminación del suelo.

UÑAS CORTAS

Sin esmalte. Las uñas largas acumulan suciedad y bacterias difíciles de eliminar.

SIN JOYAS

Anillos, pulseras y relojes retienen microorganismos y pueden caer en los alimentos.

EL ESTADO DE SALUD DEL MANIPULADOR DETERMINA LA SEGURIDAD

Un manipulador enfermo puede convertirse en una fuente de contaminación masiva. Ciertas condiciones son incompatibles con la cocina.

Gastrointestinales
Diarrea, vómitos, náuseas. Alto riesgo de contagio.

Respiratorias
Tos frecuente, estornudos, secreción nasal.

Heridas en manos
Cortes o quemaduras sin protección impermeable.

Piel
Dermatitis, infecciones cutáneas o granos expuestos.

Ojos
Conjuntivitis u otras infecciones oculares visibles.

REGLA DE ORO

Ante cualquier síntoma, informar al superior y abstenerse de manipular alimentos hasta la recuperación total.

LA ORGANIZACIÓN Y LIMPIEZA DEL ESPACIO DE TRABAJO

Un entorno ordenado y limpio previene la contaminación cruzada, evitando que los microorganismos se transfieran de un alimento o superficie a otro.

- **Separación física:** Mantener crudos y cocidos separados en todo momento.
- **Desinfección constante:** Limpiar superficies y utensilios antes y después de cada uso.
- **Almacenamiento seguro:** Recipientes tapados y correctamente etiquetados.
- **Área despejada:** Sin objetos personales, celulares o residuos en la mesa de trabajo.

CÓDIGO DE TABLAS DE CORTE

- Carnes Rojas
- Aves / Pollo
- Vegetales / Frutas
- Pescados / Mariscos
- Pan / Quesos
- Carnes Cocidas

EL CONTROL DE TEMPERATURA ES UN HÁBITO CRÍTICO

La temperatura es el factor más determinante en el crecimiento bacteriano. Evitar la "zona de peligro" es vital para la seguridad.

REGLA DE LAS 2 HORAS

Los alimentos no deben permanecer en la zona de peligro (5°C - 60°C) por más de 2 horas.

DESCONGELACIÓN SEGURA

Nunca a temperatura ambiente. Use refrigerador, agua fría corriente o microondas.

COCCIÓN SEGURA

Carnes >74°C | Aves >82°C en su interior.



COMPORTAMIENTOS EN COCINA

Las actitudes cotidianas tienen un impacto directo en la seguridad alimentaria. Pequeñas acciones marcan la diferencia.

A EVITAR (RIESGO)

- Probar alimentos con los dedos o utensilios sucios.
- Toser, estornudar o hablar sobre los alimentos.
- Fumar, comer o beber en el área de preparación.
- Usar el teléfono celular durante la manipulación.
- Limpiar las manos en el delantal o ropa.

A FOMENTAR (SEGURO)

- Usar utensilios limpios y exclusivos para cada tarea.
- Mantener una actitud consciente y responsable.
- Reportar incidentes o riesgos inmediatamente.
- Lavarse las manos tras cualquier interrupción.

GESTIÓN DE RESIDUOS Y LIMPIEZA FINAL

El manejo de residuos es una etapa fundamental. Los desechos orgánicos son fuente de bacterias y plagas que pueden contaminar los alimentos.

GESTIÓN DE RESIDUOS

- Utilizar **contenedores con tapa** y vaciarlos frecuentemente.
- **Separar residuos**: orgánicos vs. reciclables para facilitar gestión.
- Lavar y **desinfectar** los contenedores regularmente.

LIMPIEZA FINAL

- Limpiar y desinfectar **toda la cocina**: superficies, equipos y pisos.
- Verificar que **no queden alimentos** expuestos durante la noche.
- Evitar la atracción de **plagas e insectos**.

LA FORMACIÓN CONTINUA Y LA CULTURA DE HIGIENE

La higiene en cocina no es un acto aislado, sino una cultura que debe construirse y mantenerse de forma continua.



FORMACIÓN

Capacitación periódica en manipulación segura y actualización de conocimientos.



CHECKLISTS

Listas de verificación diaria para asegurar el cumplimiento de rutinas.



SUPERVISIÓN

Control constante y retroalimentación constructiva entre el equipo.



NORMATIVAS

Adherencia estricta a normas locales (HACCP, Codex Alimentarius).



ACTITUD

Compromiso individual: cada manipulador es responsable de la seguridad.

"La garantía de una cocina segura reside en la constancia de sus hábitos."

RESUMEN VISUAL: LOS 7 PILARES

01 **LAVADO DE MANOS**
Frecuente, técnico y en los momentos críticos.

02 **VESTIMENTA ADECUADA**
Uniforme limpio, cofia, calzado cerrado y sin joyas.

03 **ESTADO DE SALUD**
No manipular alimentos ante síntomas de enfermedad.

04 **ORGANIZACIÓN**
Separación de crudos/cocidos y tablas por color.

05 **CONTROL DE TEMPERATURA**
Respetar la zona de peligro (5°C - 60°C).

06 **COMPORTAMIENTO**
Evitar malos hábitos y mantener actitud consciente.

07 **GESTIÓN DE RESIDUOS**
Basura tapada y limpieza final diaria rigurosa.

LA HIGIENE EN COCINA ES UN COMPROMISO CON LA SALUD DE TODOS

> *"Un manipulador de alimentos consciente y bien formado es el ingrediente más importante de cualquier receta."*

La higiene personal y los hábitos saludables representan una responsabilidad ética y profesional. Cada gesto contribuye a proteger la salud de quienes confían en nuestra cocina.

LLAMADA A LA ACCIÓN

- ✓ Adoptar hábitos en la rutina diaria
- Mantenerse actualizado en normativas
- Compartir el conocimiento con el equipo
- Priorizar siempre la seguridad alimentaria

HIGIENE PERSONAL Y HÁBITOS SALUDABLES EN COCINA

La base de una alimentación segura y de calidad

Prácticas esenciales para la manipulación segura de alimentos en entornos domésticos y profesionales.

VALERIA REYES VILLAFAÑE
CALLE 22A # 26-12 GUARATARA 2, Acacías
Profesional
Tel: 3135054535
E-mail: valeriarv2000@gmail.com

Acacías,2 de Marzo de 2026

CUENTA DE COBRO

UNION TEMPORAL CUIDADO Y

ESPERANZA 2026

Nit. 902.019.882-5

DEBE A:

VALERIA REYES VILLAFAÑE
CC 1.006.794.464 DE ACACIAS

LA SUMA DE:

TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. ($3.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PAGO del periodo comprendido del **01 de febrero al 28 de febrero de 2026**, cumplidas las obligaciones del convenio **OCA-1191-2025** cuyo objeto es **"ADELANTAR ACTIVIDADES COMO PROFESIONAL EN JEFE DE COCINA DE LOS CENTROS VIDA ZONA ALTA Y DINAMARCA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN OCA-1191-2025".**

El pago se debe consignar a la cuenta de ahorros No. 354327348 del Banco Bogotá Acacias.

Cordialmente,

Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO LABORAL POR
COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Mariano Moreno
C.C 1.006.794.4464

ValeriaReyes

VALERIA REYES VILLAFAÑE
CC 1.006.794.464 DE ACACIAS

INFORME SOBRE VINCULACIÓN DE DOS O MÁS TRABAJADORES ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

DIRIGIDO A:

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

Nit. 902.019.882-5

Yo VALERIA REYES VILLAFAÑE. identificado con el número de cédula 1.006.794.464 Acacias (Meta), que aparece al pie de mi correspondiente firma, dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del Estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada por su empresa por medio de la cual obtuve ingresos por *Honorarios y/o Compensación por Servicios Personales*, SI () NO (X) he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita en la cuenta de cobro que he presentado a ésta empresa.

Como constancia se firma hoy 02 de marzo de 2026

Atentamente,

Chef Valeria Reyes Villafañe
TECNICO LABORAL POR
COMPETENCIAS EN COCINA Y PASTELERIA
Instituto Superior Mariano Moreno
C.C 1.006.794.4464

VALERIA REYES VILLAFAÑE
C.C: 1.006.794.464 DE ACACIAS (META)



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.794.464
REYES VILLAFAÑE
APELLIDOS
VALERIA
NOMBRES
Valeria Reyes
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-2000
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
16-ABR-2018 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-5200500-01002697-F-1006794464-20180507 0061047500A 1 50529721

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006794464		REYES VILLAFAÑE VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22a 26 12	ACACIAS-META	3135054035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	103667397	9500574745	I	2026/03/16	2026/03/02	NEQUI	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			$1,750,905	**$218,900**			$0	$0			$1,750,905	**$42,700**		$0	$0
1	CC	1006794464	REYES VALERIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			$1,750,905	**$218,900**			$0	$0			$1,750,905	**$42,700**		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006794464		REYES VILLAFAÑE VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22a 26 12	ACACIAS-META	3135054035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	103667397	9500574745	I	2026/03/16	2026/03/02	NEQUI	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1006794464	REYES	VILLAFAÑE	VALERIA		2026-02	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2023	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Valeria Reyes Villafañe, identificado(a) con CC número 1006794464, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1006794464
NOMBRES Y APELLIDOS	Valeria Reyes Villafañe
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	14/04/2000
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	11/01/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	20/03/2025
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1006794464 VALERIA REYES VILLAFAÑE Desde 01/04/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1006794464 VALERIA REYES VILLAFAÑE Desde 01/11/2024 Hasta 10/03/2025

Generado por interfaces

01/03/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

VALERIA REYES VILLAFAÑE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.794.464**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 1 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

ARL | sura

Medellín, 01 de marzo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que VALERIA REYES VILLAFAÑE identificado(a) con C1006794464 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10067944642606037171

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141099361525

(415)7707212489984(8020) 000014109936152 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 7 9 4 4 6 4	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 7 9 4 4 6 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REYES	VILLAFAÑE	VALERIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Acacías 0 0

41. Dirección principal: CL 17 # 19 - 38 BRR MANCERA

42. Correo electrónico: valeriarv2000@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 7 0 0 1	3 1 3 5 0 5 4 5 3 5	

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
5 6 1 2	2 0 2 4 0 6 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 REYES VILLAFAÑE VALERIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que VALERIA REYES VILLAFAAE, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.006.794.464 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 354327348, abierta/o desde el 25/4/2023.

Se expide en Bogotá el día 1 del mes de Marzo del año 2026 con destino a: Union Temporal Cuidado y Esperanza

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 37.

CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS EN LOS C.P Y C.V HOGAR SAN JOSÉ, C.V ZONA ALTA Y DINAMARCA



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

INFORME CUMPLEAÑOS CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

ÍTEM 3.1 CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS EN LOS TRES CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA Y EN EL CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ, DISTRIBUIDOS ASÍ: LA CELEBRACIÓN SERÁ EN LOS TRES CENTROS, 1 CELEBRACIÓN SERÁ DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS MES DE FEBRERO TEMÁTICA ALUSIVA A SAN VALENTÍN

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Durante la ejecución del convenio de asociación No 1191 de 2025, se contempla la celebración de cumpleaños mensual de los usuarios modalidad interna y externa del Centro Vida y de Promoción Y Centro Vida Hogar San José; Para la celebración de cumpleaños del mes de febrero se escogió la temática denominada, san Valentín, con el fin de crear un espacio de diversión e integración y así a una sana convivencia de nuestros adultos mayores del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José. Para el desarrollo de la actividad se dio cumplimiento al ITEM 3.1 del convenio asociación 1191 de 2025.

FEBRERO feliz

OBJETIVO GENERAL:

CONMEMORAR LAS FECHAS ESPECIALES PARA LAS PERSONAS MAYORES, ENTRE ELLOS, EL CUMPLEAÑOS DE LOS NACIDOS EN EL MES DE FEBRERO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

CUMPLEAÑOS MES DE FEBRERO 2026

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Conmemorar las fechas especiales como lo es el cumpleaños de las personas mayores, es un espacio que les permite salir de la monotonía de las actividades de la vida diaria, las cuales no les permiten a los usuarios el disfrute de la vida externa. Con el fin, de exaltar estas fechas especiales, el festejo del cumpleaños es un motivo para compartir, disfrutar y reforzar conceptos de felicidad,

de buena convivencia y de reconocimiento al otro, como algo importante y valioso. Así mismo, se permitió tener un espacio de reconocimiento a las personas mayores como personas importantes dentro de la sociedad, como promotores y predecesores de buenos valores y principios humanos.

De igual manera se potencia el desarrollo de relaciones interpersonales sanas, positivas y duraderas para mejorar la convivencia de los usuarios del Hogar San José.

para la celebración de cumpleaños del mes de FEBRERO se tomó la temática alusiva a SAN VALENTÍN, para promover el valor del respeto, también reconocimiento de nuestras tradiciones. Así mismo sé realizó la actividad de celebración de cumpleaños de manera armoniosa creando un ambiente de alegría, recreación y festejo, lo que contribuyó a mejorar la sana convivencia que debe prevalecer entre todos los miembros del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José.

Se desarrolló el siguiente orden del día:

Se inició la jornada con el saludo por parte de la asistente administrativa, quien felicitó y llamó a la mesa principal a los usuarios que cumplen años en el mes de FEBRERO resaltando la importancia de esta celebración y de la temática escogida para tal fin.

Posteriormente se realizó la oración y se dio continuidad al orden del día con las actividades organizadas por parte de la profesional en licenciada de laborterapia Andrea Fagua, licenciada Gloria Rojas, trabajadora social, quienes, en coordinación con el equipo profesional, auxiliares de enfermería, realizaron actividades que contribuyeron con la armonía de la festividad, en donde se vio la participación por parte de los usuarios del hogar. Posterior al desarrollo de las actividades, por parte del equipo profesional, se apoyó el celebrar a los usuarios su cumpleaños cantándoles la canción de cumpleaños, en conjunto con los usuarios de modalidad interna y externa que estaban compartiendo la actividad.

Una vez celebrado se procedió a compartir de la bebida (200ml) y la torta de cumpleaños para todos los usuarios alusiva a la temática de la actividad, seguidamente se hace entrega de los detalles a los respectivos cumpleañeros los cuales vemos a continuación: Dumar Agudelo, Jesús Álzate, Fídolo Bejarano, Carlina Buitrago, Estefanía Cortes, Elpidio González, José Guiza, Hernando Ladino, José Latorre, Pedro León, Miguel Orjuela, Julio Pequera, Carmen Rubio.

Se procede a reunir a los usuarios para realizar la actividad de romper la piñata. Al concluir la actividad se expresa las palabras finales a los usuarios agradeciendo la participación en la actividad.

FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
25	FEBRERO	2026	10:00 AM –11:30 AM

GRÁFICA No. 1.

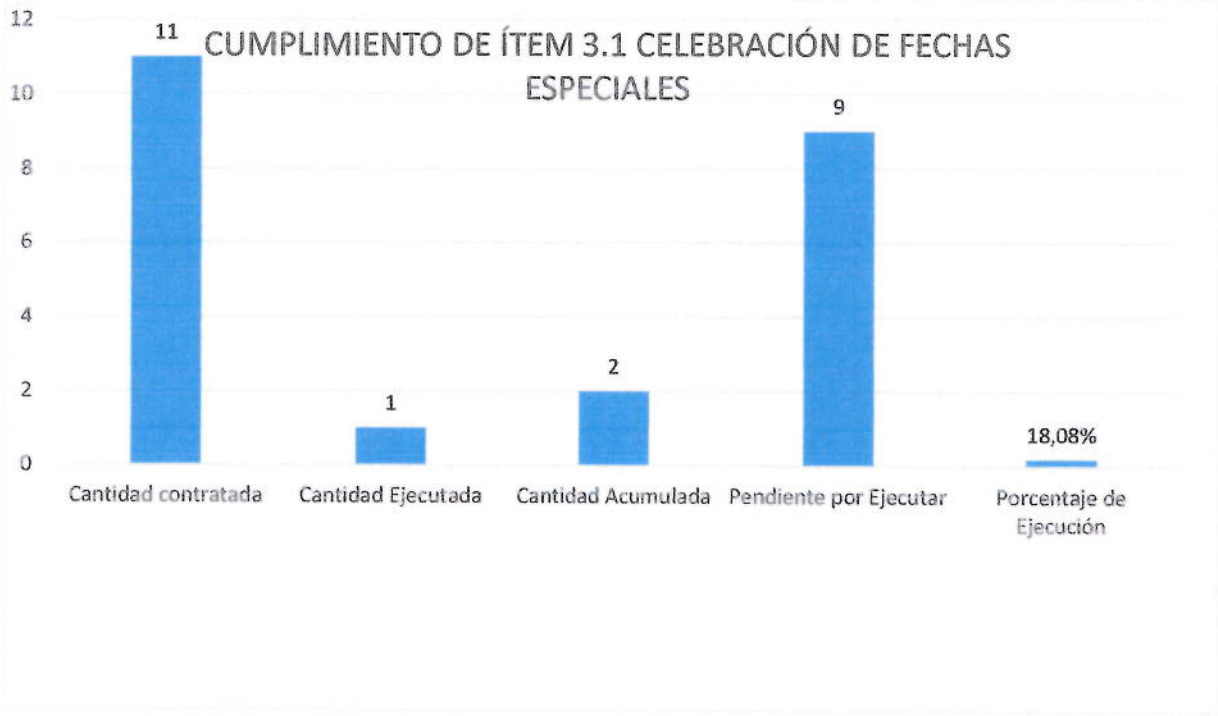
POBLACIÓN ATENDIDA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL DE USUARIOS DEL CENTRO DE PROMOCIÓN MODALIDAD EXTERNA Y INTERNA	% DE USUARIOS ATENDIDOS
145	106	39	145	100%

ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No. 1.



Se evidencia en la gráfica anterior, que de los 145 usuarios modalidad interna y externa del Hogar San José, se impactó a 145 usuarios en la celebración del cumpleaños del mes de febrero donde 106 fueron hombres y 39 fueron mujeres.

GRAFICA No. 2. Cumplimiento ítem 3.1 Celebración de fechas especiales



ANÁLISIS DE LA GRAFICA No. 2

Con corte al periodo comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, se registra la ejecución de una (1) celebración de 11 programadas, arrojando un acumulado de dos celebraciones ejecutadas y quedando pendiente por realizar nueve (9) celebraciones. Esto corresponde a un cumplimiento del 18,08% respecto al total de actividades a ejecutar.

REGISTRO FOTOGRÁFICO





Registro fotográfico No 1 y 2. Evidencia fotográfica del sitio principal donde se desarrolló la actividad, la cual se encuentra decorada con elementos alusivos a la temática fiesta apertura navideña y con los usuarios que cumplen años en el mes de febrero



Registro fotográfico No 3. Evidencia fotográfica de la torta de cumpleaños para los usuarios, con temática alusiva a la San Valentín



Registro fotográfico No 4. Evidencia fotográfica de la actividad programada Tiro Ciego a la Canasta (recogedor de bolas de papel)



registro fotográfico no 5 evidencia fotográfica de la actividad programada enrolla y alcanza (pasar el pitillo)



registro fotográfico no 6 evidencia fotográfica de la entrega de regalos a los usuarios internos y externos de hogar san José que cumplieron años en el mes de febrero



Registro fotográfico No 7 Evidencia fotográfica de la entrega de regalos a los usuarios internos y externos de Hogar San José que cumplieron años en el mes de febrero



Registro fotográfico No 8 Evidencia fotográfica de la entrega de regalos a los usuarios internos y externos de Hogar San José que cumplieron años en el mes de febrero





Registro fotográfico No 9 y 10. Evidencia fotográfica de la entrega de bebida y torta a los usuarios del Hogar San José.



Registro fotográfico No 11. Evidencia fotográfica de la actividad de la piñata para los usuarios del Hogar San José.



Registro fotográfico No 12. Evidencia fotográfica de la actividad de la piñata para los usuarios del Hogar San José.

Sandra Montealegre
DIRECTORA
HOGAR SAN JOSÉ

SANDRA PATRICIA MONTEALEGRE ROZO
Directora Centro De Promoción
Y Centro Vida Hogar San José



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

INFORME CUMPLEAÑOS CENTRO VIDA ZONA ALTA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 EN EL CENTRO VIDA ZONA ALTA

ÍTEM 3.1 CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES. Celebración de Cumpleaños en los tres centros vida Hogar San José, Zona Alta y Dinamarca y en el Centro de Promoción Hogar San José, distribuidos así: la celebración será en los tres centros, 1 celebración será dirigida a los adultos mayores del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, (145) usuarios, Otra celebración será a (70) usuarios del Centro Vida Zona Alta y otra celebración a los (50) usuarios del Centro Vida Dinamarca, que comprende de torta y bebida de 200 ml para un total de 265 usuarios del programa, mensualmente incluye decoración de acuerdo a temática escogida donde se incluye (Bombas, platos, vasos, detalles para cada uno de los adultos mayores que cumplen años, elementos de decoración) para los tres centros vida.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS MES DE FEBRERO TEMATICA SAN VALENTIN

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Durante la ejecución del convenio de asociación N° 1191 de 2025, se contempla la celebración de cumpleaños de los usuarios modalidad externa de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca; Para la celebración de cumpleaños del mes de febrero, se escogió la temática San Valentin, con el fin de crear un espacio de diversión e integración y así a una sana convivencia de nuestros adultos mayores de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca. Para el desarrollo de la actividad se dio cumplimiento al ITEM 3.1 página 40 del convenio asociación N° 1191 de 2025.

OBJETIVO GENERAL:

CONMEMORAR LAS FECHAS ESPECIALES PARA LAS PERSONAS MAYORES, ENTRE ELLOS, EL CUMPLEAÑOS DE LOS NACIDOS EN EL MES DE FEBRERO.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

CUMPLEAÑOS DEL MES DE FEBRERO.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Conmemorar las fechas especiales como lo es el cumpleaños de las personas mayores, es un espacio que les permite salir de la monotonía de las actividades de la vida diaria, las cuales les permiten a los usuarios el disfrute de la vida externa. Con el fin, de exaltar estas fechas especiales, el festejo del cumpleaños es un motivo para compartir, disfrutar y reforzar conceptos de felicidad, de buena convivencia y de reconocimiento al otro, como algo importante y valioso. Así mismo, se permitió tener un espacio de reconocimiento a las personas mayores como personas importantes dentro de la sociedad, como promotores y predecesores de buenos valores y principios humanos.

De igual manera se potencia el desarrollo de relaciones interpersonales sanas, positivas y duraderas para mejorar la convivencia de los usuarios del Centros Vida Zona Alta y Dinamarca.

Para la celebración de cumpleaños del mes de febrero, se tomó temática San Valentin para promover valores como el amor a la vida, por medio de actividades lúdicas que mejoraran el trabajo creando conciencia en el trato que debe prevalecer entre todos los miembros de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca.

Se desarrolló el siguiente orden del día:

Se inició la jornada con el saludo por parte de la directora Mary Luz Granados, quien felicitó y llamó a la mesa principal a los usuarios que cumplen años en el mes de febrero, resaltando la importancia de esta celebración y de la temática escogida para tal fin.

Posteriormente la directora Mary Luz Granados realizó la oración y se dio continuidad al orden del día con las actividades lúdicas (recolección de bolas de papel / pasando la pajita) organizadas por parte del edufisico Juan Carlos Jiménez y con la ayuda de la profesora Johana Quiroz de laborterapia, en coordinación con el equipo profesional, auxiliares de enfermería y auxiliar administrativo realizaron actividades que contribuyeron con la armonía de la festividad, en donde se vio la participación por parte de los usuarios del centro. Posterior al desarrollo de las actividades, por parte del equipo profesional, se apoyó el celebrar a los usuarios su cumpleaños cantándoles la canción de cumpleaños, en conjunto con los usuarios que estaban compartiendo la actividad.

Una vez celebrado se procedió a compartir de la bebida (200ml) y la torta de cumpleaños para todos los usuarios alusiva a la temática de la actividad, seguidamente se hace entrega de los detalles a los 07 respectivos cumpleañeros los cuales relacionamos a continuación: Amaya Jinna Margoth, Beltran De Cespedes Rita Delia, Cardenas Martinez Maria Rosalina, Cuida Blanca Flor, Pardo Pardo Ana Clara Gladys,

Cano Abel y Cañon Avila Luis Hernando.

Se procede a reunir a los usuarios para realizar la actividad de romper la piñata por parte de la profesora Johana Quiroz.

Al concluir la actividad la profesional Alejandra Piraban expresa las palabras finales a los usuarios agradeciendo la participación en la actividad.

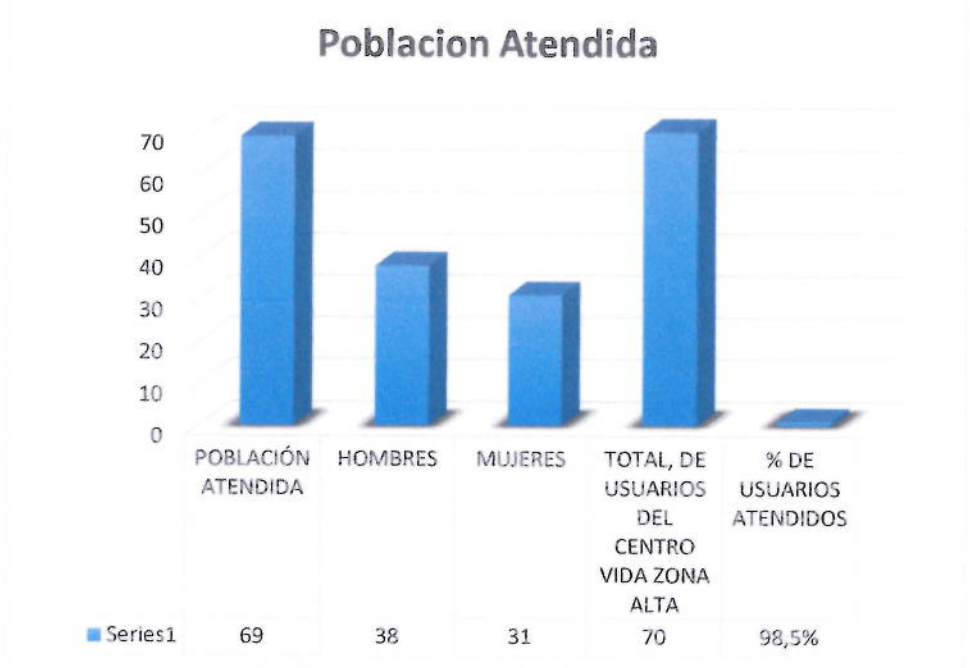
FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
27	Febrero	2026	2:30 PM – 4:00 PM

POBLACIÓN ATENDIDA

POBLACIÓN ATENDIDA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL, DE USUARIOS DEL CENTRO VIDA ZONA ALTA	% DE USUARIOS ATENDIDOS
69	38	31	70	98.5%

GRÁFICA No. 1. Usuarios del Centro Vida Zona Alta que participaron en la celebración de cumpleaños del mes de enero.



GRAFICA N°1

ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No. 1.

Se evidencia en la gráfica anterior, que de los 70 usuarios modalidad externa del Centro Vida Zona Alta, se impactó a 69 usuarios en la celebración del cumpleaños del mes de febrero donde 38 fueron hombres y 31 fueron mujeres.

GRÁFICA No. 2. Cumplimiento ítem 3.1 Celebración de cumpleaños.

CANTIDAD INICIAL	**11**
CANTIDAD EJECUTADA	**1**
CANTIDAD ACUMULADA	**2**
PENDIENTE POR EJECUTAR	**9**
PORCENTAJE EJECUCION	**18.18%**



GRAFICA N°2

10065

ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No. 2

De acuerdo con el corte al periodo 01 febrero de 2026 al 28 de febrero 2026 se relaciona el periodo actual en el que se han llevado a cabo una (01) celebración de cumpleaños, arrojando un acumulado de dos (02) celebraciones, dando cumplimiento al ITEM 3.1 del convenio asociación 1191 de 2025 celebración de cumpleaños, con un cumplimiento a la fecha del 18,18%

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico N° 1. Evidencia fotográfica del sitio principal donde se desarrolló la actividad, la cual se encuentra decorada con elementos alusivos a la temática San Valentin.



Registro fotográfico N° 2. Evidencia fotográfica de la torta de cumpleaños para los usuarios, con temática San Valentin.





Registro fotográfico N° 3. Evidencia fotográfica de una de las actividades planeadas para celebración de cumpleaños "Recolección de bolas de papel".

Registro fotográfico N° 4. Evidencia fotográfica de una de las actividades planeadas para celebración de cumpleaños "Pasando la pajita".





Registro fotográfico N° 5. Evidencia fotográfica de la entrega del obsequio por parte de la profesional Alejandra Piraban a la usuaria de modalidad externo Blanca Flor Cuida, que cumplió años en el mes de febrero del 2026.

Registro fotográfico N° 6. Evidencia fotográfica de la entrega de los obsequios a los usuarios de modalidad externo, que cumplieron años en el mes de febrero del 2026.



Registro fotográfico N° 7. Evidencia fotográfica del proceso de repartición de la bebida en la celebración de cumpleaños para los usuarios, compartiendo así un gesto simbólico de gratitud y cercanía.



Registro fotográfico N° 8. Evidencia fotográfica de la entrega de la torta a los usuarios del Centro Vida Zona Alta.



Registro fotográfico N° 9. Evidencia fotográfica de la actividad de la piñata para los usuarios del Centro Vida Zona Alta.

RECURSOS REQUERIDOS

HUMANOS: Usuarios del Centro Vida Zona Alta, modalidad externa; directora, profesionales, auxiliares en enfermería, auxiliar administrativo y de cocina.

LOCATIVOS: Zona del comedor del Centro Vida Zona Alta.

MATERIALES: Elementos de decoración, cabina de sonido, bombas, piñata, torta, bebida de 200 ml y obsequios para los usuarios que cumplieron años.

LOGROS OBTENIDOS:

- Se logró generar articulación entre todas las áreas, lo cual tuvo un impacto positivo en los usuarios para el disfrute de la celebración, siendo algo vital para el buen uso del tiempo libre y la generación de emociones positivas como la felicidad, alegría, entre otros.

- Se logró fortalecer la buena convivencia en los usuarios, ya que durante el desarrollo de la actividad se destacaron valores como la solidaridad, el compañerismo, la tolerancia y el reconocimiento del otro como individuo que requiere fortalecer sus costumbres e idiosincrasia.

Mary Luz Granados Acevedo
GERONTOLOGA
RG 4240

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora centro vida Zona Alta y Dinamarca



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

INFORME CUMPLEAÑOS CENTRO VIDA DINAMARCA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 EN EL CENTRO VIDA DINAMARCA

ÍTEM 3.1 CELEBRACIÓN DE FECHAS ESPECIALES. Celebración de Cumpleaños en los tres centros vida Hogar San José, Zona Alta y Dinamarca y en el Centro de Promoción Hogar San José, distribuidos así: la celebración será en los tres centros, 1 celebración será dirigida a los adultos mayores del Centro de Promoción y Centro Vida Hogar San José, (145) usuarios, Otra celebración será a (70) usuarios del Centro Vida Zona Alta y otra celebración a los (50) usuarios del Centro Vida Dinamarca, que comprende de torta y bebida de 200 ml para un total de 265 usuarios del programa, mensualmente incluye decoración de acuerdo a temática escogida donde se incluye (Bombas, platos, vasos, detalles para cada uno de los adultos mayores que cumplen años, elementos de decoración) para los tres centros vida.

NOMBRE DE LA TEMÁTICA GENERAL:

CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS MES DE FEBRERO TEMATICA SAN VALENTIN

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

Durante la ejecución del convenio de asociación N° 1191 de 2025, se contempla la celebración de cumpleaños de los usuarios modalidad externa de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca; Para la celebración de cumpleaños del mes de febrero, se escogió la temática San Valentin, con el fin de crear un espacio de diversión e integración y así a una sana convivencia de nuestros adultos mayores de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca. Para el desarrollo de la actividad se dio cumplimiento al ITEM 3.1 página 40 del convenio asociación N° 1191 de 2025.

OBJETIVO GENERAL:

CONMEMORAR LAS FECHAS ESPECIALES PARA LAS PERSONAS MAYORES, ENTRE ELLOS, EL CUMPLEAÑOS DE LOS NACIDOS EN EL MES DE FEBRERO.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

CUMPLEAÑOS DEL MES DE FEBRERO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Conmemorar las fechas especiales como lo es el cumpleaños de las personas mayores, es un espacio que les permite salir de la monotonía de las actividades de la vida diaria, las cuales les permiten a los usuarios el disfrute de la vida externa. Con el fin, de exaltar estas fechas especiales, el festejo del cumpleaños es un motivo para compartir, disfrutar y reforzar conceptos de felicidad, de buena convivencia y de reconocimiento al otro, como algo importante y valioso. Así mismo, se permitió tener un espacio de reconocimiento a las personas mayores como personas importantes dentro de la sociedad, como promotores y predecesores de buenos valores y principios humanos.

De igual manera se potencia el desarrollo de relaciones interpersonales sanas, positivas y duraderas para mejorar la convivencia de los usuarios del Centros Vida Zona Alta y Dinamarca.

Para la celebración de cumpleaños del mes de febrero, se tomó temática San Valentin para promover valores como el amor a la vida, por medio de actividades lúdicas que mejoraran el trabajo creando conciencia en el trato que debe prevalecer entre todos los miembros de los Centros Vida Zona Alta y Dinamarca.

Se desarrolló el siguiente orden del día:

Se inició la jornada con el saludo por parte de la profesional María Bohorquez, quien felicitó y llamó a la mesa principal a los usuarios que cumplen años en el mes de febrero, resaltando la importancia de esta celebración y de la temática escogida para tal fin.

Posteriormente la profesional realizó la oración y se dio continuidad al orden del día con las actividades lúdicas (recolección de bolas de papel / pasando la pajita) organizadas por parte del profesional Juan David Rozo, quien, en coordinación con el equipo profesional, auxiliares de enfermería y cocina realizaron actividades que contribuyeron con la armonía de la festividad, en donde se vio la participación por parte de los usuarios del centro. Posterior al desarrollo de las actividades, por parte del equipo profesional, se apoyó el celebrar a los usuarios su cumpleaños cantándoles la canción de cumpleaños, en conjunto con los usuarios que estaban compartiendo la actividad.

Una vez celebrado se procedió a compartir de la bebida (200ml) y la torta de cumpleaños para todos los usuarios alusiva a la temática de la actividad, seguidamente se hace entrega de los detalles a los 02 respectivos cumpleañeros los cuales vemos a continuación: Giraldo Vasquez Jesús Y Perdomo Tovar Guillermo.

Se procede a reunir a los usuarios para realizar la actividad de romper la piñata.

Al concluir la actividad los profesionales expresan las palabras finales a los usuarios agradeciendo la participación en la actividad.

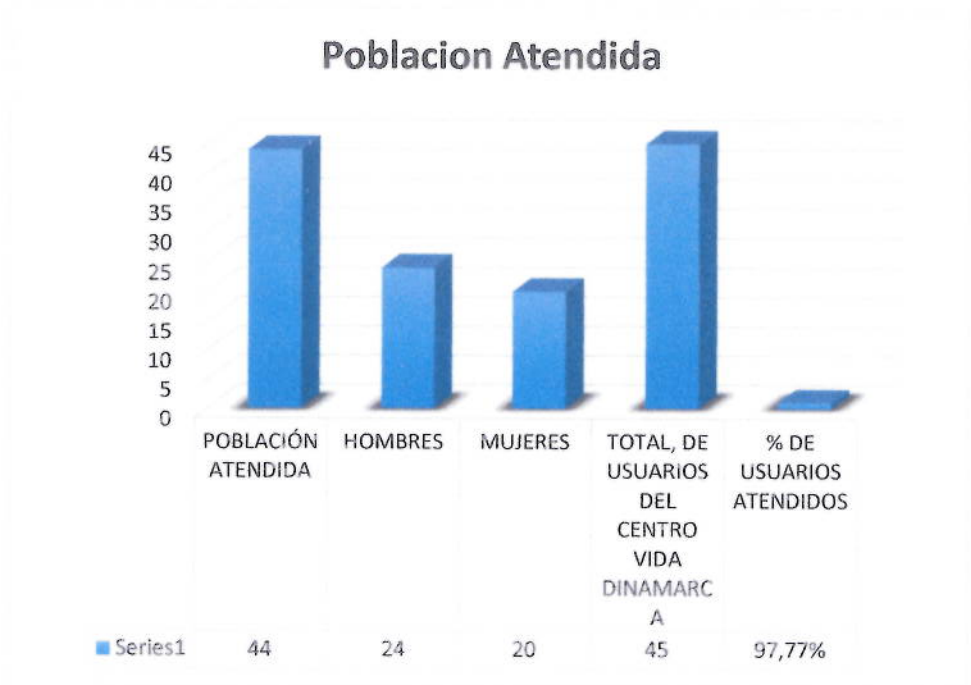
FECHA Y HORA:

DÍA	MES	AÑO	HORA
27	Febrero	2026	2:30 PM – 4:00 PM

POBLACIÓN ATENDIDA

POBLACIÓN ATENDIDA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL, DE USUARIOS DEL CENTRO VIDA DINAMARCA	% DE USUARIOS ATENDIDOS
44	24	20	45	97,77%

GRÁFICA No. 1. Usuarios del Centro Vida Dinamarca que participaron en la celebración de cumpleaños del mes de enero.



GRAFICA N°1

100-13

ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No. 1.

Se evidencia en la gráfica anterior, que de los 45 usuarios modalidad externa del Centro Vida Dinamarca, se impactó a 44 usuarios en la celebración del cumpleaños del mes de febrero donde 24 fueron hombres y 20 fueron mujeres.

GRÁFICA No. 2. Cumplimiento ítem 3.1 Celebración de cumpleaños.

CANTIDAD INICIAL	**11**
CANTIDAD EJECUTADA	**1**
CANTIDAD ACUMULADA	**2**
PENDIENTE POR EJECUTAR	**9**
PORCENTAJE EJECUCION	**18,18%**



GRAFICA N°2

ANÁLISIS DE LA GRÁFICA No. 2

De acuerdo con el corte al periodo 01 febrero al 28 de febrero del 2026 se relaciona el periodo actual en el que se han llevado a cabo una (01) celebraciones de cumpleaños, arrojando un acumulado de dos (02) celebraciones, dando cumplimiento al ITEM 3.1 del convenio asociación 1191 de 2025 celebración de cumpleaños, con un cumplimiento a la fecha del 18.18%

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



Registro fotográfico N° 1. Evidencia fotográfica del sitio principal donde se desarrolló la actividad, la cual se encuentra decorada con elementos alusivos a la temática San Valentin.



Registro fotográfico N° 2. Evidencia fotográfica de la Torta de cumpleaños para los usuarios, con temática temática San Valentin.

100-25



Registro fotográfico N° 3. Evidencia fotográfica de una de las actividades planeadas para celebración de cumpleaños. "pasando la pajita"



Registro fotográfico N° 4. Evidencia fotográfica de una de las actividades planeadas para celebración de cumpleaños. "recolección de bolas de papel"



Registro fotográfico N° 5. Evidencia fotográfica de la entrega del obsequio por parte de los profesionales María Bohorquez y Juan David Rozo al usuario de modalidad externo Giraldo Vasquez Jesús, que cumplió años en el mes de febrero.



Registro fotográfico N° 6. Evidencia fotográfica de la entrega del obsequio por parte de la Aux de Enfermería Yulitza Viveros al usuario de modalidad externo Perdomo Tovar Guillermo, que cumplió años en el mes de febrero.





Registro fotográfico N° 7 y 8. Evidencia fotográfica de la entrega de torta y bebida a los usuarios del Centro Vida Dinamarca.



Registro fotográfico N° 9. Evidencia fotográfica de la actividad de la piñata para los usuarios del Centro Vida Dinamarca.

100

RECURSOS REQUERIDOS

HUMANOS: Usuarios del Centro Vida Dinamarca, modalidad externa; profesionales, auxiliares en enfermería, auxiliares de servicios generales y de cocina.

LOCATIVOS: Zona del comedor del Centro Vida Dinamarca.

MATERIALES: Elementos de decoración, cabina de sonido, bombas, piñata, torta, bebida de 200 ml y obsequios para los usuarios que cumplieron años.

LOGROS OBTENIDOS:

- Se logró generar articulación entre todas las áreas, lo cual tuvo un impacto positivo en los usuarios para el disfrute de la celebración, siendo algo vital para el buen uso del tiempo libre y la generación de emociones positivas como la felicidad, alegría, entre otros.

- Se logró fortalecer la buena convivencia en los usuarios, ya que durante el desarrollo de la actividad se destacaron valores como la solidaridad, el compañerismo, la tolerancia y el reconocimiento del otro como individuo que requiere fortalecer sus costumbres e idiosincrasia.

Mary Luz Granados Elcuade

MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN
Directora del centro Vida Zona Alta y Dinamarca

10079



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 38.
CERTIFICACIONES RECIBOS PUBLICOS



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO DE ELECTRICIDAD CP Y CV HOGAR SAN JOSE



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.1 pago de recibo de electricidad Centro de Promoción y Vida Hogar San José.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentara todas las facturas por concepto de este servicio, y anexara los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

emsa
Electrificadora del Meta S.A.

Calle 37A 41-43 Barrio Alto
Línea gratuita nacional
018000918613
WhatsApp: 318 553 7464

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NUMERO PARA CONSULTA O PAGO
226090957

"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el presente documento dará lugar a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispuestos por la Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En caso de aparecer la palabra inmediato la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en cualquier momento".

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2026-02-10 09:21 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2026-02-10 09:22 | CUDE | 61

81

Suscriptor: CTRO ATENCION LA 3A EDAD MPAL

Dirección: CL 14 10 46 BRR JUAN MELLAO

Ciudad: Acacias

DETALLE DE CONSUMO



(7) A-S Lectura Anterior 661 — Lectura Actual 758
Tipo de Lectura Con Lectura — Anomalía 0
(6) R-S Lectura Anterior 121 — Lectura Actual 139
Tipo de Lectura Con Lectura — Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 4407
Documento No: DE S0228007
Facturas Atrasadas: 0

Ultimo Pago: $8021420 21-01-26
Periodo Facturado: 10-01-2026/07-02-2026
Ruta: 81-8100350545

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
INH	037282456070	40
INH	037282456070	40

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 10-FEB-2026 11:02

ESTRATO		ZONA	Urbano	CICLO	15
CLASE	Oficial	CÓDIGO CIIU	Otras actividades de tipo servicio npc	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Información del circuito

Cod. Circuito	AC0105	(HC) Horas Compensadas	0
COD Transformador	ACT102	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	22	(CEC) Consumo estimado a compensar	4040
(DIU)Duracion en horas de interrupciones	11.749	(%d) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU)Numero total de interrupciones	26	(Cf) Cargo de Distribución	198.52
(DIUG)Meta por duración	28.78	(FIUG) Meta por Frecuencia	38

Vlr a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($/kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	307.12	Pérdidas reconocidas	PR $	58.89
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	52.97	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	21.21
Transporte en el sistema de distribución local	D $	264.68	Costo de comercialización	C $	109.12
Total Cuv Calculado (Creg 119-07) (mononio) Nivel (1) CU= G+T+D+Cv+PR+R					863.99
Interés moratorio residencial		0.49%	Interés moratorio no residencial		1.58%

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN	
SALDO FINANCIACIÓN	
INTERESES %	
VALOR FINANCIAI	
SALDO A FAVOR	

DETALLE

Liquidación del consumo de energ
863.99 (Valor kWh) x 3880 (Cons

VALOR NETO

SUBTOTAL VALOR CONSUMO

OTROS CONCEPTOS
Impuesto AP

SUBTOTAL VALOR OTROS

DESCUENTOS
Ajuste A la Decena

SUBTOTAL VALORES [

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA $3.620.460

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ 0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
18-FEB-2026	19-FEB-2026	$3,620,460

Impuesto AP acuerdo 595/Dic-2022

SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META S.A.
Nit. 800.159.687-3
ELECTRIFICADORA DEL META EMSA
Nit. 892.002.210
Fecha Recaudo: 2026-02-27 09:15:34
Punto: LA ONCE
Recaudador: 53154537
Codigo Emsa: 226090957
Valor Emsa: $3,620,460
Pin: f95f232e
Total Recaudado: $3,620,460

EDWIN DAVID RUIZ RODRIGUEZ

PERIODO FACTURADO		Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
10-01-2026/07-02-2026	Ruta: 81-8100350545	226090957	18-FEB-2026	$3,620,460

(415)7709998002449(8020)226090957(3900)0003620460

emsa
Electrificadora del Meta S.A.

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No 0155 de DIC 14-2018 DIAN AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0647 Enero 24 - 2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO DE ELECTRICIDAD CV ZONA ALTA

10083



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.2 Pago de recibo de electricidad Centro Vida Zona Alta.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

emsa
Electrificadora del Meta S.A. E.S.P.
Nit. 892002210-6

Calle 37A 45-53 Barzal Alto
Vía La Azotea Villavicencio
Línea 115 (solo operador Movistar)
Línea gratuita nacional:
018000918615
Desde cualquier operador:
316 027 6055
WhatsApp: 316 555 7464

www.electrificadoradelmeta.com

Documento equivalente electrónico - Servicios públicos domiciliarios

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

348976205

"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el presente documento dará lugar a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispuestos por la Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En caso de aparecer la palabra inmediato la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en cualquier momento".

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2026-02-16 14:42 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2026-02-16 14:44 | CUDE | 647bcfdddfdd4531120bf4a08483d0e643236abd81cc98440532067e6cfbb43e7131f0059734d8f7273872c5ee874e73

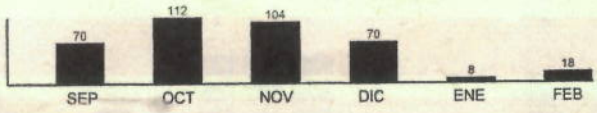
2382

Suscriptor: CARLOS JULIO MOYA ROMERO

Dirección: CL 13A 30 48 LC BRR NUTIVARA

Ciudad: Acacías

DETALLE DE CONSUMO



(1) A-S Lectura Anterior 22654 — Lectura Actual 22672
Tipo de Lectura Con Lectura — Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 77
Documento No.: DES6361510
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $9100 23-01-26
Periodo Facturado: 16-01-2026/14-02-2026
Ruta: 25-2500050455

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	071049752	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 16-FEB-2026 05:02

ESTRATO		ZONA	Urbano	CICLO	26
CLASE	Comercial	CÓDIGO CIIU	Servicio de suministro de comidas preparadas para consumo inmediato en	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	AC0102	(HC) Horas Compensadas	0
COD.Transformador	ACT21	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	22	(CEC) Consumo estimado a compensar	70
(DIU)Duración en horas de interrupciones	10.191	(%t) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU)Número total de interrupciones	20	(Dt) Cargo de Distribución	198.52
(DIUG)Meta por duración	28.78	(FIUG) Meta por Frecuencia	38

V/r a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	307.12	Perdidas reconocidas	PR $	58.89
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	52.97	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	21.21
Transporte en el sistema de distribución local	D $	264.68	Costo de comercialización	C $	159.12
Total Cuv Calculado (Creg 119-07) (mononio) Nivel (1) CU= G+T+D+Cv+PR+R					863.99
Interés moratorio residencial		0,49%	Interés moratorio no residencial		1,58%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		No.DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía: 1036.79 (Valor kWh con CONT) x 18 (Consumo en kWh)	$18,662
VALOR NETO	$15,552
Porcentaje de CONTRIBUCION (20%)	$3.110
Valor porcentaje de CONTRIBUCION	$18,662
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	
OTROS CONCEPTOS:	
Impuesto AP	$1,244
Ajuste a la Decena	$4
	$1.248
	$19,910

SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META S.A.
.....Nit. 800.159.687-5.....
ELECTRIFICADORA DEL META EMSA
.....Nit. 892.002.210.....
Fecha Recaudo: 2026-02-23 10:12:42
Punto: LA ONCE
Recaudador: 53154537
Codigo Emsa: 348976205
Valor Emsa: $19,910
##########
Pin: 87d5163f
##########
Total Recaudado: $19,910

No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ 0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
24-FEB-2026	25-FEB-2026	**$19,910**

Impuesto AP acuerdo 595/Dic-2022

EDWIN DAVID GUZMAN BOHORQUEZ
FIRMA GERENTE

PERIODO FACTURADO		Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
16-01-2026/14-02-2026	Ruta: 25-2500050455	348976205	24-FEB-2026	$19,910

(415)7709998002449(8020)0348976205(3900)0000019910

emsa
Electrificadora del Meta S.A. E.S.P.
Nit. 892002210-6

VIGILADO SUPERSERVICIOS

100

GRAN CONTRIBUYENTE VIGILADA DIAN
RES No. 012635 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES N
INTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS
nro-25-2002
Superservicios

2707

emsa
Electrificadora del Meta S.A
Nit. 892002210-6

SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META S.A.
.....Nit. 800.159.487-5.....
ELECTRIFICADORA DEL META EMSA
.....Nit. 892.002.210.....
Fecha Recaudo: 2026-02-23 10:14:35
Punto: LA ONCE
Recaudador: 53154537
Codigo Emsa: 218452144
Valor Emsa: $347,860
##########
Pin: 45c2ed22
##########
Total Recaudado: $347,860

www.electrificadoradelmeta.com

...IENTE
...LTA O PAGO

218452144

"El no pago de su fact... ...dará lugar ...ión, el cual deberá interponer en ...tos por la Electrificadora del Me... ...pensión del servicio y en subsidio ...lianos". En caso de aparecer la ...plizarse en cualquier momento".

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2026-02-16 14:42 | FECHA Y H...

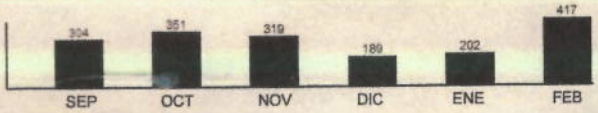
...a648d043b0d4a90fbd587ca264235f7144f307864b6f9f9d8e128d9159169e05

2381

Suscriptor: CARLOS JULIO MOYA ROMERO
Dirección: CL 13A 30 48 BRR NUTIVARA

Ciudad: Acacias

DETALLE DE CONSUMO



(5) A-S Lectura Anterior 41836
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 42253
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 287
Documento No.: DES6361509
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $165910 23-01-26
Periodo Facturado: 16-01-2026/14-02-2026
Ruta: 25-2500050450

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
MET	13057541	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 16-FEB-2026 05:02

ESTRATO	3	ZONA	Urbano	CICLO	26
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	Residencial Pequeño Urbano	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Céd. Circuito	AC0102	(HC) Horas Compensadas	0
COD.Transformador	ACT21	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	22	(CEC) Consumo estimado a compensar	189
(DIU)Duración en horas de interrupciones	10.191	(%t) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU)Número total de interrupciones	20	(Dt) Cargo de Distribución	198.52
(DIUG)Meta por duración	28.78	(FIUG) Meta por Frecuencia	38

V/r a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	307.12	Perdidas reconocidas	PR $	58.89
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	52.97	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	21.21
Transporte en el sistema de distribución local	D $	264.68	Costo de comercialización	C $	159.12
Total Cuv Calculado (Creg 119-07) (mononio) Nivel (1) CU= G+T+D+Cv+PR+R					863.99
Interés moratorio residencial		0.49%	Interés moratorio no residencial		1.58%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		No.DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía:	
734.39 (Valor kWh con SUBS) x 173 (Consumo en kWh)	$127.049
863.99 (Valor kWh) x 244 (Consumo en kWh)	$210.814
VALOR NETO	$360.264
Porcentaje de SUBSIDIO (15%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-22,421
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$337,863
OTROS CONCEPTOS	
Impuesto AP	$10.000
SUBTOTAL VALOR OTROS	$10.000
DESCUENTOS	
Ajuste A la Decena	$-3
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-3
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$347,860

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ 0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
24-FEB-2026	25-FEB-2026	$347,860

Impuesto AP acuerdo 595/Dic-2022 Señor Usuario: Le informamos que en la presente facturación usted superó en su consumo la cantidad de Kilovatios subsidiados (173 kWh-mes), por lo cual se generó un cobro de 244 kWh-mes sin subsidio. (Res. Upme 0355 de 2004)

EDWIN DAVID GUZMAN BOHORQUEZ
FIRMA GERENTE

PERIODO FACTURADO		Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
16-01-2026/14-02-2026	Ruta: 25-2500050450	218452144	24-FEB-2026	$347,860

(415)7709998003449(8020)0218452144(3900)0000347860

emsa
Electrificadora del Meta S.A
Nit. 892002210-6

VIGILADO SUPERSERVICIOS

100 8

No. 012635 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 ... 2002
GRAN CONTRIBUYENTE VIGILADA POR LA SUP... TENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
...A, Nit. 892.002.210-6, SWIDE-EMSA
...cadora del...
La presente factura gasta más... ...y 142 de 1994) y para todos los efectos se asimila a una letra de cambio



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO DE ELECTRICIDAD CV DINAMARCA



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.3 Pago de recibo de electricidad Centro Vida Dinamarca.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META S.A.
.....Nit. 800.159.487-5.....
ELECTRIFICADORA DEL META EMSA
.....Nit. 892.002.210.....
Fecha Recaudo: 2026-02-23 10:13:36
Punto: LA ONCE
Recaudador: 53154537
Codigo Emsa: 225452224
Valor Emsa: $284,950
##########
Pin: 971c9011
##########
Total Recaudado: $284,950
.....

emsa
Electrificadora del Meta S.A.

32735

225452224

"El no pago de su factura d... a la suspensión del servicio... deberá interponer en las o... Electrificadora del Meta SA... servicio y en subsidio de ap... caso de aparecer la palab... cualquier momento".

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2026-02-16 16:36 | FECHA Y HORA DE...

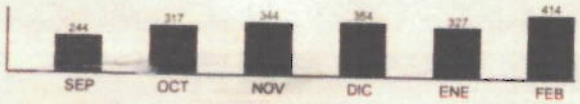
32409

Suscriptor: PEDRO MONTAÑA

Dirección: CR 5 7 53 ENTRADA AL PUEBLO

Ciudad: Acacias

DETALLE DE CONSUMO



(4) A-S Lectura Anterior 13191
Tipo de Lectura Con Lectura

Lectura Actual 13605
Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 328
Documento No.: DES6391236
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $212860 23-01-26
Periodo Facturado: 16-01-2026/14-02-2026
Ruta: 26-2600393537

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NUMERO (S)	FACTOR
DIS	21142143	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 16-FEB-2026 05:02

ESTRATO	1	ZONA	Urbano	CICLO	26
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	Residencial Pequeño Urbano	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cod. Circuito	AC0403	(NC) Horas Compensadas	0
COD.Transformador	ACT1066	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	32	(CEC) Consumo estimado a compensar	354
(DIU)Duración en horas de interrupciones	3.057	(%t) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU)Numero total de interrupciones	8	(Dt) Cargo de Distribución	198.52
(DIUG)Meta por duración	60.78	(FIUG) Meta por Frecuencia	55

V/r a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	307.12	Pérdidas reconocidas	PR $	58.89
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	52.97	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	21.21
Transporte en el sistema de distribución local	D $	264.68	Costo de comercialización	C $	159.12
Total Cuv Calculado (Creg 119-07) (mononio) Nivel (1) CU= G+T+D+Cv+PR+R					863.99
Interés moratorio residencial		0.49%	Interés moratorio no residencial		1.58%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		No DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía	
403.03 (Valor kWh con SUBS) x 173 (Consumo en kWh)	$69.724
863.99 (Valor kWh) x 241 (Consumo en kWh)	$208.222
VALOR NETO	$357.692
Porcentaje de SUBSIDIO (53%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-79.748
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$277.946
OTROS CONCEPTOS	
Impuesto AP	$7.000
Ajuste a la Decena	$4
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS	$7.004

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA $284,950

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ 0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
24-FEB-2026	25-FEB-2026	$284,950

Impuesto AP acuerdo 595/Dic-2022 Señor Usuario: Le informamos que en la presente facturación usted superó en su consumo la cantidad de Kilovatios subsidiados (173 kWh-mes), por lo cual se generó un cobro de 241 kWh-mes sin subsidio. (Res. Upme 0355 de 2004)

EDWIN DAVID GUZMAN RONDRIQUEZ
FIRMA GERENTE

PERIODO FACTURADO
16-01-2026/14-02-2026

Ruta: 26-2600393537

Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
225452224	24-FEB-2026	$284,950

(415)7709998002449(8020)0225452224(3900)0000284950

emsa

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC 14 2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0347 Enero 25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

100



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO CP. Y CV. HOGAR SAN JOSE



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.4 pago de recibo de acueducto, alcantarillado y aseo Centro de Promoción y Vida Hogar San José.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

ESPA
Empresa de Servicios Publicos de Acacias ESP
Renovamos Nuestro Patrimonio

Atención al Usuario 6469723

Carrera 24 # 22-28 Acacías - Meta
NIT 822.000.855-1
www.espa-esp.com.co

5449722	650450

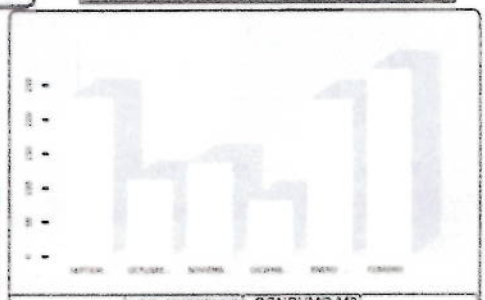
FECHA EXPEDICIÓN	12/03/2026
PERIODO FACTURADO	01/02/2026 - 28/02/2026
PERIODOS ATRASADOS	0
No. MEDIDOR	14002651
CICLO	1

COD. USUARIO
1000171
USE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER TRAMITE

FECHA LIMITE PAGO	31/03/2026
FECHA SUSPENSIÓN	01/04/2026

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE	ANCIANATO MUNICIPAL		
DIRECCIÓN	CL 14 10 02 4 K 10 14 03 87		
COD. RUTA	150044400		
USO	OFICIAL		
ESTRATO	1-PEQ PROD R1	BARRIO	JUAN MELLAO



LECTURA	LEC ANTERIOR	CONSUMO M3	PROMEDIO
36282	36010	272	186
OBSERVACIÓN LECTURA	NORMAL		

LIQUIDACIÓN ACUEDUCTO

Conceptos	Consumo	Costo Ref	Tarifa	Sub./contrib	%	VALOR A
Cargo fijo		8,593.00	8,593.00	0.00	0.00	8,593.00
Consumo Básico (Hasta 16 m3)	16.00	1,485.74	1,485.74	0.00	0	23,771.84
Consumo Complement. (17-32 m3)	16.00	1,485.74	1,485.74	0.00	0	23,771.84
Consumo suntuario (Más de 32 m3)	240.00	1,485.74	1,485.74	0.00	0	356,577.60
DICAPS						0
DICONO.s						0
DIQRs.ac						0

SUBTOTAL ACUEDUCTO: 412,715

LIQUIDACIÓN ALCANTARILLADO

Conceptos	Consumo	Costo Ref.	Tarifa	Sub./contrib	%	VALOR A PAGAR
Cargo fijo		4,977.00	4,977.00	0.00	0	4,977.00
Vertimiento Básico (Hasta 16 m3)	16.00	754.47	754.47	0.00	0	12,071.52
Volumen Complement. (17-32 m3)	16.00	754.47	754.47	0.00	0	12,071.52
Vertimiento suntuario (Más de 32	240.00	754.47	754.47	0.00	0	181,072.80
DIQRs.al						0

SUBTOTAL ALCANTARILLADO: 210,194.

	Valor por M3
Tasa de Uso	1.88
Tasa Retributiva	57.07

FACTURA ANTERIOR

Vlr. Factura Acu.	130,424
Consumo M3	272
Vlr. Facturs Alc.	176,997
Vertimiento M3	272
Total Factura Aseo	24,074
TOTAL PERIODO	548,413

LIQUIDACIÓN ASEO

Descripción de costos	Valor	Descripción de actividad	Valor
Costo Final Total	7,866.0500	Comercialización	2,916.0000
Costo Variable NO Aprovechables (CVNA)	234,591.6800	Barrido y Limpieza	2,290.0000
Ton. Recolección de Barrido y Limpieza	0.0010	Limpieza Urbana	2,914.0000
Ton. Recolección Limpieza Urbana (TRLU)	0.0000	Recolección y Transporte	11,898.0000
Ton. Residuos NO Aprovechables Aforadas	0.0000	Disposición Final	3,039.0000
Ton. Recolección Rechazo de	0.0000	Tratamiento de Lixiviados	648.0000
Vr. Base Aprovechamiento por Tonelada	219,748.6800	Base de Aprovechamiento	0.0000
Ton. Mensual Aprovechable Aforadas (TAFA)	0.0000	+Sobre Precios - Subsidio	0.0000
TRNA	0.0640	V_CRT_NAL	0
TRA	0.0000	VCF	0
(FCS) 0.0000 (FCS1) 0.0000	0.0000	V_CRS	0
		Incentivo VIAT	916
		SUBTOTAL ASEO:	24,383

RESUMEN DE LA FACTURA

ACUEDUCTO	412,715
ALCANTARILLADO	210,194
ASEO	24,383
OTROS CONCEPTOS	3158
TOTAL PERIODO	650,450

TOTAL A PAGAR
650,450

OTROS CONCEPTOS

CODIGO	CONCEPTO FINANCIACION	MONTO	VLR. CUOTA	SALDO
25	VBA 3R	731	731	731
249	AJUSTE		1	
251	VBA AROAC	855	855	855
252	VBA EKO-INVEST	813	813	813
254	VBA ECONATURALEZA	758	758	758

REPRESENTANTE LEGAL

MAGDA ISABEL VIDALES MENDEZ

LA PRESENTE FACTURA PRESENTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 130 DE LA LEY 142/94

Vigilada por la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS NUR 1-

ESPA
Renovamos Nuestro Patrimonio

CODIGO USUARIO	PERIODO	PAGO OPORTUNO	TOTAL A PAGAR
1000171	FEBRERO	31/03/2026	650,450.00

NOMBRE: ANCIANATO MUNICIPAL
DIRECCION: CL 14 10 02 4 K 10 14
BARRIO: JUAN MELLAO

(415)7709998006386(8020) 01000171(3900) 0000650450(96)20260406

10092



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO CV. ZONA ALTA



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.5 Pago de recibo de acueducto, alcantarillado y aseo Centro Vida Zona Alta.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

1009

ESPA
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ACACIAS ESP
Renovamos Nuestro Patrimonio
Cra. 16 No. 14-28, Acacias - Meta
NIT. 822.001.833-5
www.espacacias.com
Atención al Cliente
646 9723

No. FACTURA	TOTAL A PAGAR
5427199	102,780

COD. USUARIO
1004025
USE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER TRAMITE

FECHA EXPEDICIÓN	15/02/2026
PERIODO FACTURADO	04-Ene-2026 a 03-Feb-2026
PERIODOS ATRASADOS	0
No. MEDIDOR	137393
CICLO	2

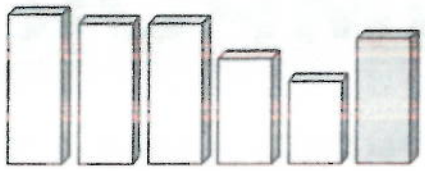
FECHA LIMITE PAGO	28/02/2026
FECHA SUSPENSIÓN	02/03/2026

DATOS DEL USUARIO

NOMBRE	CARLOS JULIO MOYA ROMERO
DIRECCIÓN	C 13A 30 48
COD. RUTA	190011350
USO	RESIDENCIAL
ESTRATO	4-MEDIO
BARRIO	NUTIVARA

HISTORICO DE CONSUMOS

ACUEDUCTO



Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | Enero
31 | 29 | 29 | 22 | 17 | 26

LECTURA	LECT. ANTERIOR	CONSUMO M³	PROMEDIO
5117	5037	26	26

OBSERVACIÓN DE LECTURA: NORMAL

PROCESO DE DESVIACIÓN SIGNIFICATIVA

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 379226630
FECHA: 23/02/2026 HORA: 10:09:25
VENDEDOR: NELSY CAROLINA MU[illegible]OZ RAMIREZ
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159607

CODIGO SEGURIDAD
#3842#3536&%

ACUEDUCTO ESPA ACACIAS
NURA: 00005760
REFERENCIA: 1004025
VALOR PAGO: $102,780
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 23/02/2026 HORA:10:09:24

NRO AUTORIZACION: 104166
PUNTO DE RECAUDO: 12071419
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESI[illegible]N DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACI[illegible]N. VERIFIQUE LA INFORMACI[illegible]N. ESTE ES EL [illegible]NICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCI[illegible]N 3

ACUEDUCTO

Tarifa aplicada	Sub./Contrib	%	VALOR A PAGAR
8,593.00	0	0	8,593
1,485.74	0	0	23,772
1,485.74	0	0	14,857
1,485.74	0	0	0
			0
			0
			0
SUBTOTAL ACUEDUCTO:			47,222

ALCANTARILLADO

Tarifa aplicada	Sub./Contrib	%	VALOR A PAGAR
4,977.02	0	0	4977.02
754.47	0	0	12071.52
754.47	0	0	7544.7
754.47	0	0	0
			0
SUBTOTAL ALCANTARILLADO :			24,594

ASEO

	Descripción de Actividades	Valor
00	Comercialización	2,918
00	Barrido y Limpieza	2,290
54	Limpieza Urbana	2,605
07	Recolección y Transporte	14,335
00	Disposición Final	3,736
00	Tratamiento de Lixiviados	797
00	Base de Aprovechamiento	0
000	- Sobre Precios + Subsidio	0
	V_CRT_NAL	0
1	VCF	0
00	V_CRS	0
	SUBTOTAL ASEO:	1,127
00		27,808

CONCEPTOS

254	VBA ECONATURALEZA	758.00	758.00	758
252	VBA EKO-INVEST	813.00	813.00	813
251	VBA ARCAC	855.00	855.00	855
249	AJUSTE		-1.00	
35	VBA 35	731.00	731.00	731

	Valor por M³
Tasa de Uso	1.88
Tasa Retributiva	57.07

FACTURA ANTERIOR

Vlr. Factura Acu.	33,851
Consumo M3	17
Vlr. Factura Alc.	17,803
Vertimiento M³	17
Total Factura Aseo	26,320
TOTAL PERIODO ANTERIOR	77,974

RESUMEN DE LA FACTURA

ACUEDUCTO	47,222
ALCANTARILLADO	24,594
ASEO	27,808
OTROS CONCEPTOS	3,156
TOTAL PERIODO	102,780

TOTAL A PAGAR
102,780

REPRESENTANTE LEGAL
MAGDA I VIDALES MÈNDEZ

LA PRESENTE FACTURA PRESENTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 130 DE LA LEY 142 / 94

ESPA
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ACACIAS ESP
Renovamos Nuestro Patrimonio

CÓDIGO USUARIO	PERIODO	PAGO OPORTUNO	TOTAL A PAGAR
1004025	04-Ene-2026 a 03-Feb-2026	28/02/2026	102,780

BANCO

NOMBRE: CARLOS JULIO MOYA ROMERO
DIRECCIÓN: C 13A 30 48
BARRIO: NUTIVARA

(415)7709998006386(8020)01004025(3900)000102780(96)20260306

100



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO ACUEDUCTO ALCANTARILLADO Y ASEO CV. DINAMARCA

1009



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, NO hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.6 Pago de recibo de acueducto, alcantarillado y aseo Centro Vida Dinamarca.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

1009



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO RECIBO DE RECOLECCION DE RESIDUOS Y MANEJO INTEGRALES DE RESIDUOS INFECCIOSOS DEL CP. Y CV. HOGAR SAN JOSE

1009



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, NO hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.7 pago de recibo de recolección de residuos y manejo integral de residuos infecciosos del Centro de Promoción y Vida Hogar San José.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO RECIBO DE TELEFONO, INTERNET Y CABLE CP. CV. HOGAR SAN JOSE ,CV ZONA ALTA CV DINAMARCA



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.8 Pago de recibo de teléfono e internet y cable del Centro Vida Hogar San José, Centro Vida Zona Alta.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026



hv multiplay

RICARDO ANTONIO MEJIA OSORIO
79695950
CL 14 # 10 - 46 BQ HOGAR IN SAN JOSE
JUAN MELLAO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA AC5-1225274

SERVICIO DEL MES DE FEBRERO 2026

FECHA DE EMISIÓN 01-Feb.-2026

ZONA Z55.0001

PAGAR ANTES DE
INMEDIATO

CÓDIGO PARA PAGOS
45000294725

DESCRIPCIÓN 1.- Items	PRECIO UNITARIO	I.V.A.	TOTAL
1) Mensualidad Internet	$105,000	$0	$105,000
TOTAL TELEVISIÓN Y/O INTERNET	$105,000	$0	$105,000
TOTAL OTROS SERVICIOS	$0	$0	$0
TOTAL FACTURA	$105,000	$0	$105,000

VALORES PERIODO ANTERIOR	$0	SALDO A FAVOR	$105,000
PAGO CON DESCUENTO HASTA EL DÍA	INMEDIATO		$208,000
VALOR A PAGAR			$210,000

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN CRC 5111 DE 2017, EL SUSCRIPTOR TIENE DERECHO A NO PAGAR SUMAS DE DINERO QUE SEAN OBJETO DE RECLAMACIÓN SI LA POR ES PRESENTADA ANTES DE LA FECHA DE PAGO OPORTUNO HASTA QUE LA MISMA SEA RESUELTA. RECUERDE QUE EL NO PAGO DE SU MENSUALIDAD OCASIONARÁ LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO. LA RECONEXIÓN TIENE COSTO ADICIONAL. EL NO RECIBIR LA FACTURA NO LIBERA AL SUSCRIPTOR DEL PAGO DEL SERVICIO MENSUAL

Res. CRC No. 1674 de 2025. Autorizada Previo ACD de No. 800001 AL 1000000

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

ANTES DE LA FECHA LÍMITE
(415)7709998743694(8020)045000294725(3900)0000208000(96)20260213

DESPUÉS DE LA FECHA LÍMITE
(415)7709998743694(8020)045000294725(3900)0000210000(96)20260228

PAGOS EXTERNOS

grupo éxito

SUPERMAX

efecty

CÓDIGO	1549
REFERENCIA	VÉASE CÓDIGO PARA PAGOS

Fecha de generación:

[illegible]

Número [illegible]
Fecha [illegible]
Cajero [illegible]
Usuario [illegible]

Nombre Cliente [illegible]

[illegible]

Referencia Tasa [illegible]

[illegible]

Saldo Fond [illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Total Im [illegible]

Total Rem [illegible]

[illegible]

Tarjeta

[illegible]

[illegible]

[illegible]



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO SERVICIO DE GAS PARA C.P. Y C.V HOGAR SAN JOSE



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.9 Pago de recibo servicio de gas para el Centro de Promoción y Vida Hogar San José.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

1010

Duplicado de Factura - Web

8618538

16-ene.-26 / 17-feb.-26

19 de febrero de 2026

1.045.792

28 de febrero de 2026

008181 Nueva Consulta

ALCALDIA ACACIAS CENTRO DE ATE

C 14 10 46 - 008181

Juan Mellao

Ch

OFICIAL

009107110001

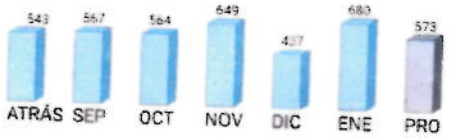
ACACIAS

792860	
16.854	
17.373	0
519	06-feb.-2026
0,97	
503	2.645,00
-60,00	2.640,00
-50,00	2.119,00
20,00	
8,90	2.119,00
	2.070,00

2.119,00	0,98
1.398,10	0,98
235,39	1,00
490,56	1.723,69
1,14	96.795,39
0,00	400,00
0,00	21,85
4.582,00	

CARGO FIJO
CONSUMO

1,85
0,50



42.670

42,
6.1
17

RESOLUCION CREG 003 DE 01 DE FEBRERO

30 de noviembre de 2025

EL CARGO VARIABLE APLICADO PARA EL MES DE FEBRERO SERÁ DE CUVA MUK ($/M3)
$2.543 POR METRO CUBICO RESULTANTE DE LA APLICACION DE LA RES CREG 048 - 2020
TAR EQ E1 $3.069 SUBS 60% TAR EQ E2 $3.064 SUBS 50%

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 380156724
FECHA: 27/02/2026 HORA: 09:16:19
VENDEDOR: NELSY CAROLINA MUÑOZ RAMIREZ
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159687

CODIGO SEGURIDAD
&3512438368!%

MADIGAS INGENIEROS SA ESP
NURA: 00000935
REFERENCIA: 00000000000000000000086185
38
VALOR PAGO: $1,045,792
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 27/02/2026 HORA:09:16:17

NRO AUTORIZACION: 025810
PUNTO DE RECAUDO: 12071419
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCIÓN 3

008181

ALCALDIA ACACIAS CENTRO DE ATE **8618538**

C 14 10 46 - 008181

16-ene.-26 / 17-feb.-26 **1.045.792**



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO SERVICIO DE GAS PARA C.V ZONA ALTA



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem: **4.10 Pago de recibo servicio de gas para el Centro Vida Zona Alta.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

Febrero

SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META S.A.
.....Nit. 800.159.687-5.....
* LLANOGAS S.A.
.....Nit. 800.021.272-9.....
Fecha Recaudo: 2026-02-23 10:10:42
Punto: LA ONCE
Recaudador: 53154537
Ref.Llanogas : 56945
Valor Llanogas : $62,412
##########
Pin: 6c7635ae
##########
Total Recaudado: $62,412

.....

La presente factura prestará mérito ejecutivo de conformidad con el Art. 130 de la Ley 142 de 1994. Responsable de Impuesto del

Llanogas S.A. Empresa de Servicios Públicos
NIT 800.021.272-9 • NUIR 2-5000-1000-3
Vigilado Superservicios

TOTAL A PAGAR $ 62.412

DATOS GENERALES

REFERENCIA PAGO:	56945
Período:	20/ENE/2026 al 18/FEB/2026
VENCIMIENTO:	03/MAR/2026
SUSPENSIÓN A PARTIR DE	04/MAR/2026
Factura:	73995898
Emisión	18/FEB/2026
Código de usuario:	1102600301301

DATOS CLIENTE

Cliente: MURILLO AGUIRRE ALBA PIEDAD
Dirección: C 13A 30 48 50 Mz E Cs 15 NUTIBARA
Municipio : Acacias Ruta: 291-0345
Tipo de uso: RESIDENCIAL Estrato: 4

FECHAS REVISIÓN PERIÓDICA

Mínima	Máxima	Suspensión

CONSUMO

ÚLTIMOS CONSUMOS:



SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB
8	8	7	2	94	22

Novedad Lectura: PROMEDIO LECT ALTA

Lec. Actual:	6[illegible]
Lec. Anterior:	6856
Factor Corrección:	[illegible]
Consumo m3:	22
Promedio:	22
Facturas Vencidas:	0
Consumo Pendiente:	0
No. de medidor:	00000000 10896
Consumo Kw/h:	260,15
Precio Kw/h ($):	231,05
P.C MU/m3 :	42.57

TARIFAS

Gm ($)	Tm ($)	Dm ($)	Cuf ($)	Cuvmj ($)
1765,42	339,21	524,56	4.565	0
Rango m3	$/m3	Consumo m3	Subsidio	Contribución
0-20	2629,4	20	0 %	0 %
> 20	2629,4	2.0		

Resolución CRLG [illegible] 1996

LIQUIDACIÓN DEL SERVICIO

Consumo	$ 57.847	Deuda anterior	$ 0
Cargo fijo	$ 4.565	Intereses por mora	$ 0
Subsidio / contribucion	$ 0	Recuperación de consumo	$ 0
Suspensión / Reconexión	$ 0	Otros conceptos	$ 0
Tasa Mora	0.500 %	Ajuste Facturación	$ 0
		TOTAL LIQUIDACIÓN GAS:	$ 62.412

FINANCIACIONES

Tasa Cte / Mora: 0.00 Tasa Cte: 0.00% Deuda en Mora: $ 0

CONCEPTO	Valor Cuota Mes	Interés de mora	Iva financiación	Base Iva
Conexión	$ 0	$ 0		
Red Interna	$ 0	$ 0		
Revision Periodica	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Servicios Postventa	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Otros	$ 0	$ 0		
TOTAL	$ 0	$ 0		

TOTAL FINANCIACIÓN GAS: $ 0

Saldo Acum. CMT $ 0
Nuevo Saldo Acum. CMT $ 0

CONVENIOS: $ 0

TOTAL GAS: $ 62.412

Shair Arismendy Sánchez
Gerente Llanogas

Estándares de Calidad: DES: 1.00 IPLI: 100% IRST: 100% IO: 100%

REF. PAGO	CÓDIGO USUARIO	PAGUE HASTA	TOTAL A PAGAR
56945	1102600301301	03/03/2026	$ 62.412

(415)7709998014466(8020)0000056945(3900)0000062412(96)20260303

10105



UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE RECIBO SERVICIO DE GAS PARA CV DINAMARCA



UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CERTIFICACIÓN

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza identificado con Nit. 902.019.882-5, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° OCA-1191-2025, se permite certificar que, para el periodo del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, SI hará cobro de lo correspondiente al ítem:**4.11 Pago de recibo servicio de gas para el Centro Vida Dinamarca.**

Todo a vez que es un valor global total a cobrar y este dinero será cobrado parcialmente mes a mes donde la corporación presentará todas las facturas por concepto de este servicio, y anexará los respectivos comprobantes de pago.

Se firma esta certificación para que sea incorporada en el informe correspondiente que hará parte de los anexos a entregar a la oficina de contratación del Municipio de Acacías.

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
31.021.531 de Castilla la Nueva (Meta)
R/L Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026

Nombre Comercial:	GAS ZIPA S A S E S P
Nit:	NIT: 860026070
Tipo Contribuvente	Persona Jurídica
Régimen Contable	Responsable - IVA
Actividad Económica Principal	4759
Correo	grupozipa@gaszipa.com Tel: (601) 6351299
Dirección	CL 98 22-64 OF.417 - Bogota D.C. Cundinamarca

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PREFIJO N°	FAVI 95727'
Generación	14/01/2026 4:23:25 p. m.
Expedición	14/01/2026 4:23:25 p. m.
Vencimiento	

GAS ZIPA

GAS ZIPA SAS ESP
EMPRESA DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS

Cliente:	UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Direccion:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR
Ciudad:	Acacías
Teléfono:	3124473109
NIT:	902019882
Dir. Entrega:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR

Forma de Pago	Fecha de Vencimiento
CONTADO	
Vehiculo: KS373	
Vendedor:	1000691549
RAMOS GONZALEZ KAREN DAYANA	
Remisión: REM - 95757	Núm.O.C.:

ITEM	DESCRIPCION	No.Pedido	CANT.	UM	VALOR UNIT	UN	VALOR TOTAL
	GAS PROPANO CILINDRO X 45 KILOS		1.00	UND	$220,000.00	0.00%	$220,000.00

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

Nota de la factura: REM 232286

FAVOR CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS
consignar en:

DAVIVIENDA	CTA AHORROS N° 0550002600185389		
BANCO AGRARIO	CTA	CTE	N° 345010002300
BANCO BBVA	CTA	CTE	N° 001309570100014434

Ingrese a www.gaszipa.com

pse

Pagos seguros en Linea QR - PSE

Sub-total	$220,000.00
Descuento	$0.00
Otros Descuentos	$0.00
Rete Fte (0.1%)	$0.00
I.V.A.	$0.00
TOTAL	$220,000.00

FAVOR ENVIAR COPIA AL EMAIL **cartera@gaszipa.com**

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE *******

* ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR (Ley 1231/2006) Y LE SON APLICABLES LOS ARTICULOS DEL C.CO (821/772/773/774/779) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.
* EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA DE VENTA GENERA UN (%), MORATORIO A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA POR LEY.
* CON LA FIRMA DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA DEJO CONSTANCIA QUE LA FACTURA LA RECIBÍ A PLENA SATISFACCIÓN ART. 2 LEY 1231822006
* FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE A PAGUESE UNICAMENTE O PRIMER BENEFICIARIO
* LA SANCION DEL (20%) POR CHEQUE DEVUELTO, SEGUN ART. 731 C.CO

* SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, LEGALMENTE ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA OBLIGARLO.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093965255 Numeración: HABILITADA Rango desde: FAVI86594 hasta: FAVI100000 Vigencia desde: 4/06/2025 12:00:00 a. m. hasta: 4/06/2026 - 12 Meses

CUFE: 64d18c9955e429dd264af46b154a7085d6ccdfc34107175271f37554267a0e1bcdd8c77d85739c22dc7ea3e846bbf11e

Factura generada por Software de Sistemas de información empresarial s.a. NIT 890.319.193-3

10112

Nombre Comercial:	GAS ZIPA S A S E S P
Nit:	NIT: 860026070
Tipo Contribuvente	Persona Jurídica
Régimen Contable	Responsable - IVA
Actividad Económica Principal	4759
Correo	grupozipa@gaszipa.com Tel: (601) 6351299
Dirección	CL 98 22-64 OF.417 - Bogota D.C. Cundinamarca

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PREFIJO N°	FAVI -'96247'
Generación	27/01/2026 4:57:49 p. m.
Expedición	27/01/2026 4:57:49 p. m.
Vencimiento	

GAS ZIPA

GAS ZIPA SAS ESP
EMPRESA DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS

Cliente:	UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Dirección:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR
Ciudad:	Acacías
Telefono:	3124473109
NIT:	902019882
Dir. Entrega:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR

Forma de Pago	CONTADO
Fecha de Vencimiento	
Vehiculo:	KS373
Vendedor:	1000691549
	RAMOS GONZALEZ KAREN DAYANA
Remisión:	REM - 96283
Num.O.C.:	

ITEM	DESCRIPCION	No.Pedido	CANT.	UM	VALOR UNIT	UN	VALOR TOTAL
	GAS PROPANO CILINDRO X 45 KILOS		1.00	UND	$226,500.00	0.00%	$226,500.00

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

Nota de la factura: REM 232314

FAVOR CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS
consignar en:

DAVIVIENDA CTA AHORROS N° 0550002600185389
LLAVE BRE-B DAVIVIENDA @DAVIGASZIPAESP

BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE N° 04011966353
LLAVE BRE-B BANCOLOMBIA 0068301613

Ingrese a www.gaszipa.com

pse

Pagos seguros en Linea QR - PSE

Sub-total	$226,500.00
Descuento	$0.00
Otros Descuentos	$0.00
Rete. Fte (0.1%)	$0.00
I.V.A.	$0.00
TOTAL	$226,500.00

FAVOR ENVIAR COPIA AL EMAIL **cartera@gaszipa.com**

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *******

* ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR (Ley 1231/2006) Y LE SON APLICABLES LOS ARTICULOS DEL C.CO (821/772/773/774/779) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.
* EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA DE VENTA GENERA UN (%), MORATORIO A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA POR LEY.
* CON LA FIRMA DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA DEJO CONSTANCIA QUE LA FACTURA LA RECIBÍ A PLENA SATISFACCIÓN ART. 2 LEY 1231822006
* FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE A PAGUESE UNICAMENTE O PRIMER BENEFICIARIO
* LA SANCION DEL (20%) POR CHEQUE DEVUELTO, SEGUN ART. 731 C.CO

* SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, LEGALMENTE ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA OBLIGARLO.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093965255 Numeración: HABILITADA Rango desde: FAVI86594 hasta: FAVI100000 Vigencia desde: 4/06/2025 12:00:00 a. m. hasta: 4/06/2026 - 12 Meses

CUFE: 97903b0cd5237f50716bbd1adcc98da7104867b2ccdb6b7f0d1a53e8399f145bec949e5302a6c12fd0a3ad8aa2c0d5ea

Factura generada por Software de Sistemas de información empresarial s.a. NIT 890.319.193-3

1011

Nombre Comercial	GAS ZIPA S A S E S P
Nit:	NIT: 860026070
Tipo Contribuvente	Persona Jurídica
Régimen Contable	Responsable - IVA
Actividad Económica Principal	4759
Correo	grupozipa@gaszipa.com Tel: (601) 6351299
Dirección	CL 98 22-64 OF.417 - Bogota D.C. Cundinamarca

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PREFIJO N°	FAVI -'96501'
Generación	3/02/2026 2:41:00 p. m.
Expedición	3/02/2026 2:41:00 p. m.
Vencimiento	11-02-2026

GAS ZIPA

GAS ZIPA SAS ESP
EMPRESA DE SERVICIOS
PUBLICOS DOMICILIARIOS

Cliente:	UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Dirección:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR
Ciudad:	Acacías
Teléfono:	3124473109
NIT:	902019882
Dir. Entrega:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR

Forma de Pago	CREDITO 8 DIAS
Fecha de Vencimiento	11-02-2026
Vehiculo:	KS373
Vendedor:	1000691549
	RAMOS GONZALEZ KAREN DAYANA
Remisión:	REM - 96533
Núm.O.C.:	

ITEM	DESCRIPCION	No.Pedido	CANT.	UM	VALOR UNIT	UN	VALOR TOTAL
	GAS PROPANO CILINDRO X 45 KILOS		1.00	UND	$226,500.00	0.00%	$226,500.00

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

Nota de la factura: REM 232329

FAVOR CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS
consignar en:

DAVIVIENDA CTA AHORROS N° 0550002600185389
LLAVE BRE-B DAVIVIENDA @DAVIGASZIPAESP

BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE N° 04011966353
LLAVE BRE-B BANCOLOMBIA 0068301613

Ingrese a www.gaszipa.com

pse

Pagos seguros en Linea QR - PSE

Sub-total	$226,500.00
Descuento	$0.00
Otros Descuentos	$0.00
Rete. Fte (0,1%)	$0.00
I.V.A.	$0.00
TOTAL	$226,500.00

FAVOR ENVIAR COPIA AL EMAIL **cartera@gaszipa.com**

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *******

* ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR (Ley 1231/2006) Y LE SON APLICABLES LOS ARTICULOS DEL C.CO (821/772/773/774/779) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.
* EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA DE VENTA GENERA UN (%), MORATORIO A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA POR LEY.
* CON LA FIRMA DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA DEJO CONSTANCIA QUE LA FACTURA LA RECIBÍ A PLENA SATISFACCIÓN ART. 2 LEY 1231822006
* FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE A PAGUESE UNICAMENTE O PRIMER BENEFICIARIO
* LA SANCION DEL (20%) POR CHEQUE DEVUELTO, SEGUN ART. 731 C.CO

* SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, LEGALMENTE ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA OBLIGARLO.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093965255 Numeración: HABILITADA Rango desde: FAVI86594 hasta: FAVI100000 Vigencia desde: 4/06/2025 12:00:00 a. m. hasta: 4/06/2026 - 12 Meses

CUFE: 71f641f8ccb572747e7321d26b2e23efad7e7580fa0ca040295117e93d34b8a23ea133fecf06ec814df792aa73a6b1bd

Factura generada por Software de Sistemas de información empresarial s.a. NIT 890.319.193-3

Nombre Comercial	GAS ZIPA S A S E S P
Nit:	NIT: 860026070
Tipo Contribuvente	Persona Jurídica
Régimen Contable	Responsable - IVA
Actividad Económica Principal	4759
Correo	grupozipa@gaszipa.com Tel: (601) 6351299
Dirección	CL 98 22-64 OF.417 - Bogota D.C. Cundinamarca

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PREFIJO N°	FAVI -'96770'
Generación	10/02/2026 3:57:25 p. m.
Expedición	10/02/2026 3:57:25 p. m.
Vencimiento	

GAS ZIPA

GAS ZIPA SAS ESP
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

Cliente:	UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Dirección:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR
Ciudad:	Acacías
Telefono:	3124473109
NIT:	902019882
Dir. Entrega:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR

Forma de Pago	Fecha de Vencimiento
CREDITO 8 DIAS	
Vehiculo: KS373	
Vendedor:	1000691549
RAMOS GONZALEZ KAREN DAYANA	
Remisión: REM - 96799	Núm.O.C.:

ITEM	DESCRIPCION	No.Pedido	CANT.	UM	VALOR UNIT	UN	VALOR TOTAL
	GAS PROPANO CILINDRO X 45 KILOS		1.00	UND	$226,500.00	0.00%	$226,500.00

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

Nota de la factura: REM 232341

FAVOR CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS
consignar en:

DAVIVIENDA CTA AHORROS N° 0550002600185389
LLAVE BRE-B DAVIVIENDA @DAVIGASZIPAESP

BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE N° 04011966353
LLAVE BRE-B BANCOLOMBIA 0068301613

Ingrese a www.gaszipa.com

pse

Pagos seguros en Linea QR - PSE

Sub-total	$226,500.00
Descuento	$0.00
Otros Descuentos	$0.00
Rete. Fte (0.1%)	$0.00
I.V.A.	$0.00
TOTAL	$226,500.00

FAVOR ENVIAR COPIA AL EMAIL **cartera@gaszipa.com**

VALOR EN LETRAS
DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *******

* ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR (Ley 1231/2006) Y LE SON APLICABLES LOS ARTICULOS DEL C.CO (821/772/773/774/779) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.
* EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA DE VENTA GENERA UN (%), MORATORIO A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA POR LEY.
* CON LA FIRMA DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA DEJO CONSTANCIA QUE LA FACTURA LA RECIBÍ A PLENA SATISFACCIÓN ART. 2 LEY 1231822006
* FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE A PAGUESE UNICAMENTE O PRIMER BENEFICIARIO
* LA SANCION DEL (20%) POR CHEQUE DEVUELTO, SEGUN ART. 731 C.CO

* SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, LEGALMENTE ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA OBLIGARLO.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093965255 Numeración: HABILITADA Rango desde: FAVI86594 hasta: FAVI100000 Vigencia desde: 4/06/2025 12:00:00 a. m. hasta: 4/06/2026 - 12 Meses

CUFE: 6c628899ee65a57f8d2148a5655d668075734b569afb5ac0e455304aa53a54894bd5deae1ab714eb57788c2a0e323350

Factura generada por Software de Sistemas de información empresarial s.a. NIT 890.319.193-3

Nombre Comercial: GAS ZIPA S A S E S P	
Nit:	NIT: 860026070
Tipo Contribuvente	Persona Jurídica
Régimen Contable	Responsable - IVA
Actividad Económica Principal	4759
Correo	grupozipa@gaszipa.com Tel: (601) 6351299
Dirección	CL 98 22-64 OF.417 - Bogota D.C. Cundinamarca

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PREFIJO N°	FAVI	-'97295'
Generación		24/02/2026 3:59:23 p. m.
Expedición		24/02/2026 3:59:23 p. m.
Vencimiento		

GAS ZIPA

GAS ZIPA SAS ESP
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

Cliente:	UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
Dirección:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR
Ciudad:	Acacías
Telefono:	3124473109
NIT:	902019882
Dir. Entrega:	CL 13A 30 48 BRRIO NUTIVAR

Forma de Pago	Fecha de Vencimiento
CREDITO 8 DIAS	
Vehiculo: KS373	
Vendedor:	1000691549
RAMOS GONZALEZ KAREN DAYANA	
Remisión: REM - 97331	Num.O.C.:

ITEM	DESCRIPCION	No.Pedido	CANT.	UM.	VALOR UNIT	UN	VALOR TOTAL
	GAS PROPANO CILINDRO X 45 KILOS		1.00	UND	$226,500.00	0.00%	$226,500.00

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

Nota de la factura: REM 234076

FAVOR CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS
consignar en:

DAVIVIENDA CTA AHORROS N° 0550002600185389
LLAVE BRE-B DAVIVIENDA @DAVIGASZIPAESP

BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE N° 04011966353
LLAVE BRE-B BANCOLOMBIA 0068301613

Ingrese a www.gaszipa.com

pse

Pagos seguros en Linea QR - PSE

Sub-total	$226,500.00
Descuento	$0.00
Otros Descuentos	$0.00
Rete. Fte (0.1%)	$0.00
I.V.A.	$0.00
TOTAL	$226,500.00

FAVOR ENVIAR COPIA AL EMAIL **cartera@gaszipa.com**

VALOR EN LETRAS
DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *******

* ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR (Ley 1231/2006) Y LE SON APLICABLES LOS ARTICULOS DEL C.CO (821/772/773/774/779) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.
* EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA DE VENTA GENERA UN (%), MORATORIO A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA POR LEY.
* CON LA FIRMA DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA DEJO CONSTANCIA QUE LA FACTURA LA RECIBÍ A PLENA SATISFACCIÓN ART. 2 LEY 1231822006
* FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE A PAGUESE UNICAMENTE O PRIMER BENEFICIARIO
* LA SANCION DEL (20%) POR CHEQUE DEVUELTO, SEGUN ART. 731 C.CO

* SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, LEGALMENTE ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA OBLIGARLO.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093965255 Numeración: HABILITADA Rango desde: FAVI86594 hasta: FAVI100000 Vigencia desde: 4/06/2025 12:00:00 a. m. hasta: 4/06/2026 - 12 Meses

CUFE: 17e52a03575d7edf42d0a46c58307731d6e619608b5c8da621f55841383acb107452b90867f6198ff578738265051677

Factura generada por Software de Sistemas de información empresarial s.a. NIT 890.319.193-3



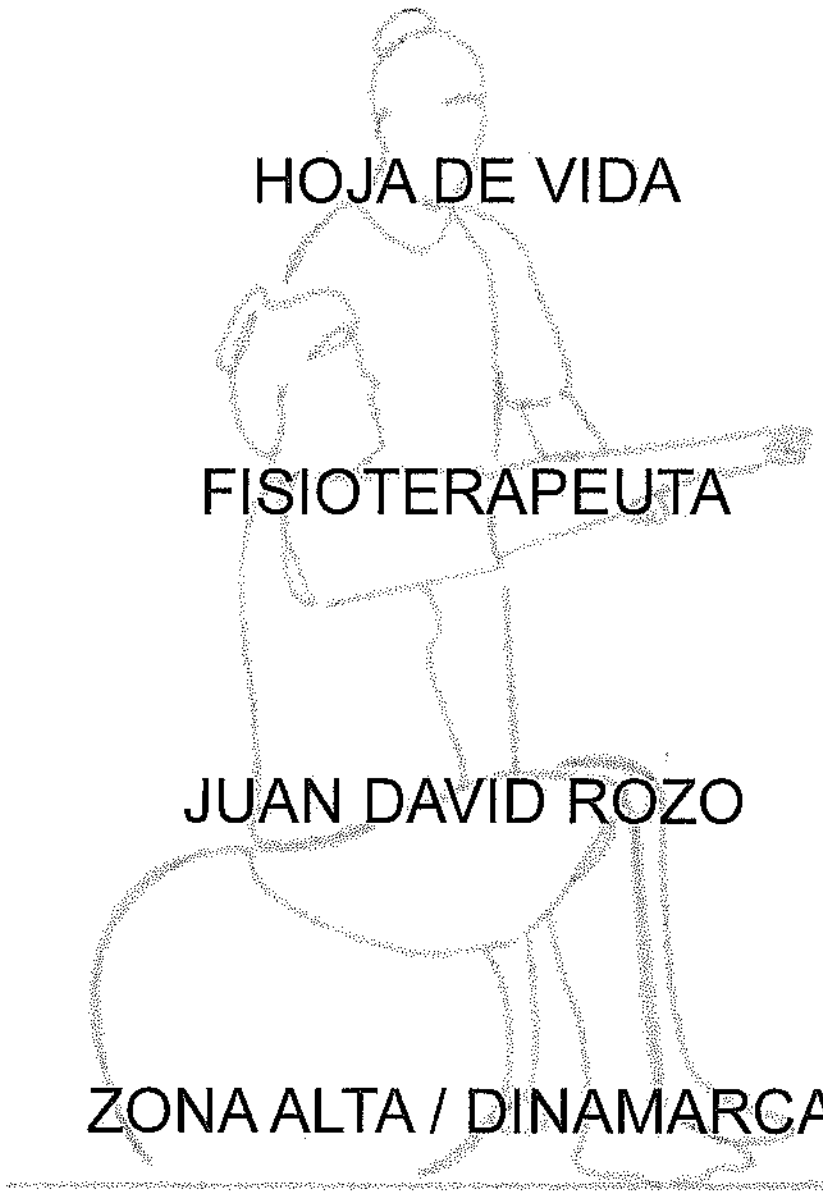
UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 39

OBLIGACIONES ESPECIFICAS NO. 12 HOJAS DE VIDA (NOVEDADES DE PERSONAL)

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

NIT: 902.019.882-5



HOJA DE VIDA

FISIOTERAPEUTA

JUAN DAVID ROZO

ZONA ALTA / DINAMARCA

HOJA DE VIDA – JUAN DAVID ROZO

Teléfono: 311 468 7221
Correo: jdrb1209@hotmail.com
Ciudad: Acacías, Meta – Colombia

PERFIL PROFESIONAL

Fisioterapeuta con experiencia en rehabilitación funcional, consulta externa, neuroestimulación, atención geriátrica y acompañamiento deportivo en alto rendimiento. Manejo de pacientes con lesiones musculoesqueléticas, neurológicas y discapacidades sensoriales. En proceso de Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo (Universidad Manuela Beltrán). Profesional responsable, adaptable y orientado a resultados.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Fisioterapeuta
Hogar Geriátrico Campestre "Mis Años Dorados" — Villavicencio, Meta (Nov 2024 – Dic 2025)
- Atención integral al adulto mayor en modalidad institucional.
- Valoración funcional, diseño y ejecución de planes terapéuticos individualizados.
- Intervención en alteraciones musculoesqueléticas y neuromotoras.
- Prevención del deterioro funcional y promoción de la movilidad.
- Trabajo interdisciplinario con equipo de salud.

Fisioterapeuta Deportivo – Liga BetPlay Futsal Profesional
Llaneros Futsal (2024-II)
- Evaluación y manejo fisioterapéutico de deportistas profesionales.
- Prevención de lesiones y acompañamiento en campo.
- Intervención y seguimiento de lesiones musculares y articulares.

Fisioterapeuta – Consulta Externa
Medicoop IPS (Septiembre 2025)
- Valoración integral y atención ambulatoria.
- Ejercicio terapéutico y técnicas manuales.
- Educación al paciente.

Fisioterapeuta
Fundación Camino de la Esperanza — Villavicencio (Ago 2023 – Jul 2024)
- Neuroestimulación.
- Tratamiento de pacientes con discapacidades motoras, auditivas y sensoriales.

Fisioterapeuta
CUIDAR IPS — Villavicencio, Meta (Dic 2023)
- Rehabilitación domiciliaria.
- Valoración funcional y tratamiento personalizado.

Fisioterapeuta
MAGRETH IPS — El Carmen, Norte de Santander (Feb 2023 – Jul 2023)

- Rehabilitación domiciliaria integral.
- Seguimiento clínico y adaptación de planes terapéuticos.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Fisioterapeuta — Universidad de Pamplona (Abril 2023)
Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo (En curso) — Universidad Manuela Beltrán

CURSOS / CERTIFICACIONES

- Geriatría para el cuidado integral del adulto mayor (120 horas) — Edutin Academy (2026)
- Soporte vital básico y avanzado (ENTHALTDA, 2024)
- Diplomado en Actividad física y hábitos saludables (Politécnico Superior Colombiano, 2023)
- Encuentro Nacional e Internacional de Semilleros — Reconocimiento Meritorio (2022)
- Curso de 50 horas SG-SST (Seguros Bolívar, 2024)

HABILIDADES

- Neuroestimulación
- Punción seca
- Atención geriátrica integral
- Diseño de planes terapéuticos
- Adaptabilidad
- Trabajo en equipo


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.122.141.234
ROZO BUITRAGO
APELLIDOS
JUAN DAVID
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1997
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-JUL-2015 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-5200500-00735396-M-1122141234-20150818 0045922349A 1 44448920

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

COLFI
Colegio Colombiano
de Fisioterapeutas

Identificación Única del Talento Humano en Salud
FISIOTERAPEUTA

JUAN DAVID ROZO BUITRAGO

CC 1122141234
Universidad de Pamplona
Pamplona

Fecha Expedición Diploma: 2023-04-17
Fecha Inscripción RETHUS: 2023-05-04



Esta tarjeta es un documento público y se expide de acuerdo con lo dispuesto en la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Es personal e intransferible.

Si esta tarjeta es encontrada por favor informar
al Colegio Colombiano de Fisioterapeutas: colegio@colfi.co

COLFI - 22925

Imma Quitzel Caicedo Molina
Representante Legal

Firma

CamScanner

República de Colombia

La República de Colombia
y en su nombre

COFREM

Colegio COFREM

Acacías - Meta

Autorizado por la Secretaría de Educación del Meta
según Resolución de Aprobación No. 3651 de octubre 23 de 2009

Confiere a:

Juan David Rozo Buitrago

Identificado con T.I. 970718-01768 de Villavicencio (Meta)

El Título de

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes

Rector

Isabelita Cabrera Calderón

Secretaria

Luz Dary Reyes Cardozo

Anotado al folio 022 *Libro de Registro No.* 001 *Renglón* 21

Acacías, noviembre 29 de 2014

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 del M.E.N.

40173

Acta de Grado

DANE 350006-00773
[ACTA No 009]

Colegio COFREM

Acacías - Meta

En la ciudad de Acacías, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre del año 2014, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector(a) y Secretaria en la Rectoría del plantel.

Institución privada aprobada HASTA NUEVA VISITA en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación del Meta, para otorgar el TÍTULO de BACHILLER en la modalidad ACADÉMICA, según Resolución No. 3851 de octubre 23 de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Juan David Rozo Buitrago

Identificado con T.I. 970718-01768 de Villavicencio (Meta)

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 005 de fecha 29 de noviembre de 2014, que consta de 26 estudiantes graduandos, comienza con el nombre de ARIAS MONTAÑA MICHAEL ESTEBANS y cierra con el nombre de VELÁSQUEZ CIFUENTES MIGUEL ÁNGEL.

Firmado por ISABELITA CABRERA CALDERÓN (Rectora) y LUZ DARY REYES CARDOZO (Secretaria).

Dado en Acacías, el día veintinueve (29) del mes de noviembre de 2014.

Isabelita Cabrera Calderón
C.C. 39.526.043 de Bogotá D.C.
RECTORA

Luz Dary Reyes Cardozo
C.C. 40.188.054 de Villavicencio
SECRETARIA

Renglón _____

La República de Colombia

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO [illegible]

AUTORIZADA EN ACTA CELEBRADA MEDIANTE RESOLUCIÓN [illegible] DEL [illegible] DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CONFIERE EL TÍTULO DE

FISIOTERAPEUTA

[illegible]

A

JUAN DAVID ROZO BUITRAGO

CC. 1.122.141.234 Expedida en ACACIAS

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 17 de abril de 2023

Judith Torres Chaves Ph. D.
Rectora

Diana Carolina Valamizar Acevedo
Secretaria General

Registro 98624 Folio 68 Libro 13 de Diplomas de Grado

104108

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Acta de Grado Nº 700

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 17 días del mes de Abril 2023, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto Nº 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de FISIOTERAPEUTA

a JUAN DAVID ROZO BUITRAGO

Identificado(a) con C.C. Nº 1.122.141.284 de ACACIAS

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 104108 y registrado con el Número 98624, Folio 68, Libro 13 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

El Decano (fdo) Facultad de Salud
Heriberto Jose Rangel Navia

El Secretario(a) General (fdo) Doctor(a) Diana Carolina Villamizar Acevedo

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 17 días del mes de Abril de 2023

DIANA CAROLINA VILLAMIZAR ACEVEDO

Secretario(a) General

1926

Edutin Academy

Este documento certifica que

Juan David Rozo Buitrago

Ha invertido (120 horas) de estudios para completar
exitosamente el curso y obtener el certificado

GERIATRÍA PARA EL CUIDADO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Elias Silvera Malo
Coord. pedagogía
Edutin Academy

CERTIFICADO DE ESTUDIO
EDUTIN ACADEMY

Bairon Londoño
Dir. pedagogía
Edutin Academy

Hemos confirmado la identidad del
estudiante y su participación en el curso.
Verificar en app.edutin.com/verify/17135247

Emitido el 10 de Febrero del 2026
Newark DE, Estados Unidos

Villavicencio, Meta; Febrero 11 de 2026

Señores:

A QUIEN LE PUEDA INTERESAR

Ref. Certificación Laboral

Yo **JOSE GREGORIO ROSENDO ALBUJAS,** identificado con Permiso de Protección Temporal 1240982, actuando en calidad de representante legal de **HOGAR GERIATRICO CAMPESTRE "MIS AÑOS DORADOS"** con **NIT 700.447.049-9** certifico que:

Nombre:	**Juan David Rozo Buitrago**
Identificación:	**C.C 1.122.141.234**
Expedida en:	**Villavicencio**
Periodo Laborado:	**13/11/2024 al 12/12/2025**
Concepto de Retiro:	**Retiro Voluntario**
Cargo:	**Terapeuta Físico**

Cordialmente,

Jose Gregorio Rosendo Albujas

Representante Legal

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 03 de febrero de 2026, a las 16:39:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1122141234
Código de Verificación	1122141234260203163904

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290644906

PIB
16:41:03

Bogotá DC, 03 de febrero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN DAVID ROZO BUITRAGO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1122141234:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

1013

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:42:46 PM horas del 03/02/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1122141234**

Apellidos y Nombres: **ROZO BUITRAGO JUAN DAVID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/02/2026 02:53:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1122141234** y Nombre: **JUAN DAVID ROZO BUITRAGO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **134467864** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:05:00 horas del 19/02/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1122141234,** Apellidos y Nombres **ROZO BUITRAGO JUAN DAVID**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOGAR SAN JOSE**, con NIT **892001457-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1122141234 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 09/02/2026 03:18 PM

Código Verificación: **RX3HZVQP7L**

Válida hasta: **10/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

1013

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14895508372

(415)7707212489964(8020) 000001489550837 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 2 1 4 1 2 3 4 | 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Cúcuta

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1 1 2 2 1 4 1 2 3 4

27. Lugar de expedición: COLOMBIA | 28. País: 1 6 9 | 29. Departamento: Meta 5 0 | 30. Ciudad/Municipio: Acacías 0 0 6

31. Primer apellido: ROZO | 32. Segundo apellido: BUITRAGO | 33. Primer nombre: JUAN | 34. Otros nombres: DAVID

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9 | 39. Departamento: Norte de Santander 5 4 | 40. Ciudad/Municipio: Ocaña 4 9 8

41. Dirección principal: CL 2 # 23 A - 03 AP 202

42. Correo electrónico: jdrb1209@hotmail.com

43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 3 1 1 4 6 8 7 2 2 1 | 45. Teléfono 2:

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 6 9 2	2 0 2 3 0 2 0 9						

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: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3

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: ROZO BUITRAGO JUAN DAVID

985. Cargo: Contribuyente

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

INTEGRAR
salud y seguridad

INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD SAS
NIT. 901.200.839-9
Calle 15 No. 37 L 10 Esperanza 8 etapa
Cels. 317 667 8051 - 318 606 7994 - Tel. 666 8018
E-mail. subgerencia@integraripS.com
www.integraripS.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.051

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	10 MES	2025 AÑO	ACACÍAS (META, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

ROZO BUITRAGO JUAN DAVID	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	28 AÑOS 2 MESES 19 DÍAS	CC	1122141234
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
FISIOTERAPEUTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A — NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO ✓	ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICCION	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
ESPECIALISTA		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

-HIGIENE POSTURAL.
-CITA MEDICA EN EPS PARA VALORACION POR NUTRICION PARA CONTROL DE PESO.
-DEBE INICIAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS , EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN GRASA, HARINAS Y AZUCARES,
-REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA 4 VECES POR SEMANA.
-USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y DE PROTECCION PERSONAL.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 1121832543 - BRIGIDA MAYERLY BARBOSA

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ROZO BUITRAGO JUAN DAVID

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) JUAN DAVID ROZO BUITRAGO identificado(a) con CC 1122141234 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**16/01/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**MULTISALUD SAS NUTIVARA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 9 días del mes de febrero del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

1013

Medellín, 16 de marzo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JUAN DAVID ROZO BUITRAGO** con documento de identidad **C1122141234**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026** con NIT **N902019882**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-02-04	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PROFESIONALES	0000000007	3	2.436	EN COBERTURA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN DAVID ROZO BUITRAGO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1122141234,** se encuentra afiliado/a desde **10/03/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de febrero de 2026.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

1013

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

NIT: 902.019.882-5

HOJA DE VIDA

PSICÓLOGA

MARIA ISABEL BOHORQUEZ

ZONA ALTA / DINAMARCA

MARIA BOHÓRQUEZ

Psicóloga



SOBRE MÍ

Soy una persona dedicada, comprometida con lo que hago, tengo actitud de liderazgo, me gusta servir y ayudar a las personas. Una de mis metas o propósitos en la vida es realizarme como orador con el fin de cambiar pensamientos frustrantes de las personas e implementar estrategias con el fin de mejorar la calidad de vida mental y social.

He trabajado de forma voluntaria en la parte social con grupos, brindando acompañamiento emocional; esto me permitió comprender algunas problemáticas de las personas a nivel familiar y de esta forma guiarlos en busca de soluciones.

He creado un proyecto para estudiantes de colegios públicos y privados, en el cual se incentiva a los estudiantes a crear un proyecto de vida enfocándolos en su crecimiento personal y tener un autocuidado en su vida sexual. (este proyecto se ha ejecutado en dos gios Normal Superior de Acacias - Meta y Liceo Mundo del Saber)

Como Psicóloga me gusta profundizar y comprender como funciona la mente de las personas y lo que las conlleva a su comportamiento; de igual forma aplicar las estrategias con las que se puede mejorar salud mental.

CONTACTO

(+57) 312 347 96 31

maria28i@yahoo.es

mariaisa28@gmail.com

COLOMBIA

EDUCACIÓN

Formación Secundaria

BACHILLER TÉCNICO. Con especialidad en gestión empresarial
Colegio Departamental de Acción Comunal - Fusagasugá

Formación Universitaria

PSICOLOGÍA (2023)
Universidad Nacional Abierta a Distancia UNAD - Acacias

DIPLOMADO EN PESCENARIOS DE VIONENCIA (2023)
niversidad Nacional Abierta a Distancia UNAD - Acacias

DISEÑO GRÁFICO. Técnico pofesional en Diseño Gráfico.
Corporación Unificada de Educación Superior CUN - Bogotá

DIPLOMADO EN PSICOLOGÍA EMPRESARIAL. Intensidad 40 horas.
Corporación Unificada de Educación Superior CUN - Bogotá

SEMINARIO INTELIGENCIA EMPRESARIAL. Intensidad 10 horas.
Corporación Unificada de Educación Superior CUN - Bogotá

SEMINARIO DINÁMICA Y LIDERAZGO EMPRESARIAL. Intensidad 10 horas
Corporación Unificada de Educación Superior CUN - Bogotá

SEMINARIO COMO MANEJAN LA MENTE LOS GRANDES EMPRESARIOS.
Intensidad 10 horas
Corporación Unificada de Educación Superior CUN - Bogotá

SEMINARIO PERSONALIDAD GERENCIAL. Intensidad 10 horas
Corporación Unificada de Educación Superior CUN - Bogotá

CURSO DE EXTENCIÓN DE DISEÑO DE PAGINAS WEB.
Corporación Centro Nuestra Señora de las Mercedes - Bogotá

10141

EXPERIENCIA

Conferencista. Actualmente me desempeño como conferencista creando temas como **"porque una mujer no debe ser fiel a un hombre"** enfocada a la fidelidad de las metas y sueños; **" dejemoslo para después"** enfocada en la toma de decisiones para jovenes y adolescentes, a su vez para padres y madres brindando estrategias de crianza y el uso de dipositivos moviles en niños menores de 12 años. Otro de los temas que me encuentro creando es la campaña "NP" Niños protegidos, niños seguros; con el fi de prevenir maltrato y abuso sexual en niños y adolescentes.

Liceo Mundo del Saber. Proyecto de sexualidad y proyección de vida "dejemoslo para despúes" (Julio - Noviembre 2022)
FUNCIONES: Implementar estrategias que permitan a los estudiantes diseñar su proyecto de vida, dando prioridad a su estudio.

Normal Superior de Acacías. Proyecto de sexualidad y proyección de vida "dejemoslo para despúes" (Febrero - Junio 2023)
FUNCIONES: Implementar estrategias que permitan a los estudiantes diseñar su proyecto de vida, dando prioridad a su estudio.

VISION PUBLICIDAD. Psicóloga; atención y asesoramiento de personal laboral; atención a clientes y clasificación de clientes potenciales. (Enero - Noviembre 2025)

IGLESIA CASA DE ORACIÓN DEL GRAN DIOS
Atención psicológica a adulto mayor, confencias de salud mental y talleres relacionados con el autocuidado. (Mayo 2024 - Mayo 2025)

HABILIDADES

Liderazgo
Creatividad
Pensamiento Crítico
Trabajo en equipo
Comunicación Acertiva
Adaptabilidddad
Responsabilidad

REFERENCIAS

Andrea Bohórquez Bedoya
Ingeniera de Sistemas
Cel. 314 253 34 58

Cristian Rodriguez Sua
Médico General
Cel. 311 233 53 69

Tatiana Neira Riaño
Psicóloga
Cel. 300 340 85 09

Carolina Olaya Higuera
Psicóloga Clínica
Cel. 322 777 16 17

MARIA BOHÓRQUEZ

Psicóloga

10142

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.122.118.263

NUMERO

BO[illegible]QUEZ REDOYA

APELLIDOS

[illegible] ISABEL

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1985
ACACIAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-ENE-2005 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RENDON LOPEZ



A-1500117-47150542-F-1122118263-20060710 0248606191C 02 186283291

COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS



TARJETA PROFESIONAL DE PSICÓLOGA

No. 277679

Fecha de expedición: 26/01/2024

MARÍA ISABEL BOHORQUEZ BEDOYA

Cédula de Ciudadanía

1122118263

Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 6, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.

JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA
Presidente del Consejo Directivo

www.colpsic.org.co

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1122118263

Primer Nombre

maria

Primer Apellido

bohorquez

Confirme los números de la Imagen *

5 9 6

Cambiar

9237

Limpiar

Resultado General -2026-02-17--5:54:33 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificac
CC	1122118263	MARIA	ISABEL	BOHORQUEZ	BEDOYA	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARIA ISABEL BOHORQUEZ BEDOYA identificado(a) con CC 1122118263 registra la siguiente información:

2026-02-17--5:54:33 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2024-05-28	61562	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los