UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

APORTE DEL MUNICIPIO AL CONVENIO (vigencia 2025)

2589

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 1
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PAGO DE NÓMINA

2590

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PERSONAL NOMINA 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

2591

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

PERIODO: 26/12/2025 – 31/12/2025

LIQUIDACIÓN DE NOMINA DEL 26 AL 31 DE DICIEMBRE

No.	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	SUELDO BASICO	VALOR DIA	No. DIAS	TOTAL HORAS EXTRAS, NOCTURNOS Y FESTIVOS	TOTAL DEVENGADO	DESCUENTO PENSION 4%	DESCUENTO 4%	TOTAL DEDUCCION	VALOR A PAGAR POR NOMINA	SUBSIDIO TRANSPORTE	VALOR NETO	FIRMA CONFORME
1	JENNY ANDREA BETANCOUR PEREZ	1121829027	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	5	$ 44,570	$ 329,270	$ 13,171	$ 13,171	$ 26,342	$ 302,928	$ 40,000	$ 342,928	
2	LUZ MIRIAM GUTIERREZ TURRIAGO	40433142	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	
3	EDITH PULIDO GONZALEZ	24676617	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ 44,570	$ 329,270	$ 13,171	$ 13,171	$ 26,342	$ 302,928	$ 40,000	$ 342,928	
4	MARIA OSORIO ROJAS	40428831	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	5	$ 44,570	$ 329,270		$ 13,171	$ 13,171	$ 316,099	$ 40,000	$ 356,099	
5	GREYCI MIREYA PERDOMO POLO	1023902889	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ 44,570	$ 329,270	$ 13,171	$ 13,171	$ 26,342	$ 302,928	$ 40,000	$ 342,928	
6	KELLY JULIETH JARA CARDENAS	1006944286	SERVICIOS GENERALES	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ 44,570	$ 329,270	$ 13,171	$ 13,171	$ 26,342	$ 302,928	$ 40,000	$ 342,928	
7	CLAUDIA PATRICIA MURILLO SANCHEZ	43361793	SERVICIOS GENERALES	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	
8	CECILIA JIMENEZ CEDANO	21177464	SERVICIOS GENERALES	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ 44,570	$ 329,270	$ 13,171	$ 13,171	$ 26,342	$ 302,928	$ 40,000	$ 342,928	
9	MARTHA CECILIA GONZALEZ PULIDO	40430011	SERVICIOS GENERALES	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ 44,570	$ 329,270	$ 13,171	$ 13,171	$ 26,342	$ 302,928	$ 40,000	$ 342,928	
10	JESICA PAOLA MEJIA RENDON	1097725413	SERVICIOS GENERALES	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ 44,570	$ 329,270	$ 13,171	$ 13,171	$ 26,342	$ 302,928	$ 40,000	$ 342,928	
11	GLADIS MENDIETA ORTIZ	21176948	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 68,845	$ 427,776	$ 17,111	$ 17,111	$ 34,222	$ 393,553	$ 40,000	$ 433,553	
12	NANCY QUIMBAYA LEAL	36086328	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 68,845	$ 427,776	$ 17,111	$ 17,111	$ 34,222	$ 393,553	$ 40,000	$ 433,553	
13	YIMMY RIASCO RIASCO	94441815	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 68,845	$ 427,776	$ 17,111	$ 17,111	$ 34,222	$ 393,553	$ 40,000	$ 433,553	
14	MAYRA ALEJANDRA ROBLES SANCHEZ	1122142785	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	5	$ 38,203	$ 357,133	$ 15,885	$ 15,885	$ 31,770	$ 365,363	$ 40,000	$ 405,363	
15	ELIZABETH D ALEMAN SANCHEZ	39602414	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 68,845	$ 427,776	$ 17,111	$ 17,111	$ 34,222	$ 393,553	$ 40,000	$ 433,553	
16	LEYDI LINSAY NAVARRO CASTRO	1122126231	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 197,048	$ 465,978	$ 18,639	$ 18,639	$ 37,278	$ 428,700	$ 40,000	$ 468,700	
17	GLORIA DERLY ROMERO RINCON	40426535	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 68,845	$ 427,776	$ 17,111	$ 17,111	$ 34,222	$ 393,553	$ 40,000	$ 433,553	

2592

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

LIQUIDACION DE NOMINA DEL 26 AL 31 DE DICIEMBRE

No.	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	SUELDO BASICO	VALOR DIA	No. DIAS	TOTAL HORAS EXTRAS, RECARGOS Y FESTIVOS	TOTAL DEVENGADO	DESCUENTO PENSION 4%	DESCUENTO EPS 4%	TOTAL DEDUCCION	VALOR A PAGAR POR NOMINA	SUBSIDIO TRANSPORTE	VALOR NETO	RECIBI CONFORME
18	BIBIANA ANDRADE ZARTA	40434047	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 68,845	$ 427,775	$ 17,111	$ 17,111	$ 34,222	$ 393,553	$ 40,000	$ 433,553	Bibiana Andrade
19	EDNA MAYREN ESPITIA MURCIA	40403528	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 30,642	$ 389,572	$ 15,583	$ 15,583	$ 31,166	$ 358,406	$ 40,000	$ 398,406	
20	MIREYA ALAPE RINCON	40434784	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 68,845	$ 427,775	$ 17,111	$ 17,111	$ 34,222	$ 393,553	$ 40,000	$ 433,553	
21	INGRID VIANNEY TUNJANO ROJAS	40434788	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ -	$ 358,930	$ 14,357	$ 14,357	$ 28,714	$ 330,216	$ 40,000	$ 370,216	
22	YESICA JHORSIRA TORO PINEDA	1122136570	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 99,487	$ 458,417	$ 18,337	$ 18,337	$ 36,674	$ 421,743	$ 40,000	$ 461,743	
23	MARIA TERESA ATEHORTUA JIMENEZ	1111198852	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ 68,845	$ 427,775	$ 17,111	$ 17,111	$ 34,222	$ 393,553	$ 40,000	$ 433,553	Tercera Atehortua.
24	LUZ MERY INFANTE RODRIGUEZ	1032397682	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ -	$ 358,930	$ 14,357	$ 14,357	$ 28,714	$ 330,216	$ 40,000	$ 370,216	
25	CLAUDIA PATRICIA CASTAÑEDA DIAZ	1122118344	SERVICIOS GENERALES	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ 44,570	$ 329,270	$ 13,171	$ 13,171	$ 26,342	$ 302,928	$ 40,000	$ 342,928	
26	ADRIANA ALEJANDRA ROLDAN SANDOVAL	40432175	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ -	$ 358,930	$ 14,357	$ 14,357	$ 28,714	$ 330,216	$ 40,000	$ 370,216	
27	ANA ISABEL MORALES RODRIGUEZ	40431881	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ -	$ 358,930	$ 14,357	$ 14,357	$ 28,714	$ 330,216	$ 40,000	$ 370,216	
28	KAREN YULITZA VIVEROS DIAZ	1122127733	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ -	$ 358,930	$ 14,357	$ 14,357	$ 28,714	$ 330,216	$ 40,000	$ 370,216	Yulitza Viveros
29	MONICA LIZETH TIQUE VARGAS	1122510770	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1,794,649	$ 59,822	6	$ -	$ 358,930	$ 14,357	$ 14,357	$ 28,714	$ 330,216	$ 40,000	$ 370,216	Monica Tique
30	JOHANA AVILA VARGAS	41942380	SERVICIOS GENERALES	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	Johana Avila
31	KAREN STEFANY GUTIERREZ GUTIERREZ	1006825515	SERVICIOS GENERALES	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	
32	ADRIANA GOMEZ GONZALEZ	40432980	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	Adriana Gomez
33	OLMA PALACIOS ROLDAN	30972365	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	Olma Palacios
34	LEIDY VIVIANA ARBOLEDA ASPRILLA	1122126353	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	Leidy Arboleda.

2593

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

LIQUIDACION DE NOMINA DEL 26 AL 31 DE DICIEMBRE

No.	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	SUELDO BASICO	VALOR DIA	No. DIAS	TOTAL HORAS EXTRAS, NOCTURNOS Y FESTIVOS	TOTAL DEVENGADO	DESCUENTO PENSION 4%	DESCUENTO EPS 4%	TOTAL DEDUCCION	VALOR A PAGAR POR NOMINA	SUBSIDIO TRANSPORTE	VALOR NETO	RECIBI CONFORME
35	SHIRLEY GULO MURILLO	1143927776	AUXILIAR DE COCINA	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	
36	EDGAR YESID ROLDAN AMAYA	79547319	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	$ 1,423,500	$ 47,450	6	$ -	$ 284,700	$ 11,388	$ 11,388	$ 22,776	$ 261,924	$ 40,000	$ 301,924	
VALORES TOTALES				$ 57,926,682		$ 216	$ 1,227,270	$ 12,812,610	$ 499,334	$ 512,505	$ 1,011,839	$ 11,800,771	$ 1,440,000	$ 13,240,771	

2594

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

1

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	JENNY ANDREA BETANCOUR PEREZ	SALARIO BASICO:	$	1,423,500.00
NOMBRE:	1121829927	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	13,171.00
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	369,270.00
Total Deducido	26,342.00
Neto a pagar	**342,928.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Yenny Betancourt

Firma del Trabajador

2595

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

2

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**LUZ MIRIAM GUTIERREZ TURRIAGO**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00
NOMBRE:	**40433142**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD	DEVENGADO	DEDUCIDO
SUELDO		6	$ 284,700.00	
AUX. TRANSPORTE		6	$ 40,000.00	
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$ -	
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$ -	
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$ -	
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$ -	
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$ -	
APORTE PENSION	4%	6		$ 11,388.00
APORTE SALUD	4%	6		$ 11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS				$ -

Total Devengado	324,700.00
Total Deducido	22,776.00
Neto a pagar	**301,924.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Luz M Gutierrez T

Firma del Trabajador

296

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

3

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**EDITH PULIDO GONZALEZ**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00
NOMBRE:	**24675617**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	13,171.00
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	369,270.00
Total Deducido	26,342.00
Neto a pagar	**342,928.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Edith Pulido G.

Firma del Trabajador

2597

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

4

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**MARIA OSORIO ROJAS**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00
NOMBRE:	**40428331**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	-
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	369,270.00
Total Deducido	13,171.00
Neto a pagar	**356,099.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2598

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

5

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**GREYCI MIREYA PERDOMO POLO**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00
NOMBRE:	**1023902889**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE COCINA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	13,171.00
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	369,270.00
Total Deducido	26,342.00
Neto a pagar	**342,928.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Firma del Trabajador

2599

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

6

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**KELLY JULIETH JARA CARDENAS**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00
NOMBRE:	**1006944285**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	13,171.00
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	369,270.00
Total Deducido	26,342.00
Neto a pagar	**342,928.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

KellyJ

Firma del Trabajador

600

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

7

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**CLAUDIA PATRICIA MURILLO SANCHEZ**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00
NOMBRE:	**40361793**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	11,388.00
APORTE SALUD	4%	6			$	11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado 324,700.00

Total Deducido 22,776.00

Neto a pagar **301,924.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Claudia Murillo

Firma del Trabajador

2601

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

8

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**CECILIA JIMENEZ CEDANO**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00	
NOMBRE:	**21177464**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00	
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES**	**VALOR HORA**	$	6,470.00	

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	13,171.00
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	369,270.00
Total Deducido	26,342.00
Neto a pagar	**342,928.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Cecilia Jimenez

Firma del Trabajador

26 02

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

9

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	MARTHA CECILIA GONZALEZ PULIDO	SALARIO BASICO:	$	1,423,500.00
NOMBRE:	40430011	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	13,171.00
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	369,270.00
Total Deducido	26,342.00
Neto a pagar	**342,928.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Martha Gonzales
Firma del Trabajador

2603

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

10

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**JESICA PAOLA MEJIA RENDON**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00
NOMBRE:	**1097725413**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	13,171.00
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	369,270.00
Total Deducido	26,342.00
Neto a pagar	**342,928.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Paola Mejía

Firma del Trabajador

2604

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

11

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**GLADIS MENDIETA ORTIZ**	**SALARIO BASICO:**	$	1,794,649.00
NOMBRE:	**21176946**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	11	$	30,642.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	6	$	38,203.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	17,111.00
APORTE SALUD	4%	6			$	17,111.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	467,775.00
Total Deducido	34,222.00
Neto a pagar	**433,553.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Gladys Mendieta

Firma del Trabajador

2605

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

12

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**NANCY QUIMBAYA LEAL**	**SALARIO BASICO:**	$	1,794,649.00
NOMBRE:	**36066328**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	5	$	13,928.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	6	$	54,917.00		
APORTE PENSION	4%	6			$	17,111.00
APORTE SALUD	4%	6			$	17,111.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	467,775.00
Total Deducido	34,222.00
Neto a pagar	**433,553.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Firma del Trabajador

2606

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

13

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	YIMMY RIASCO RIASCO	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	94441815	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	6	$	16,714.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	1	$	6,367.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	5	$	45,764.00		
APORTE PENSION	4%	6			$	17,111.00
APORTE SALUD	4%	6			$	17,111.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	467,775.00
Total Deducido	34,222.00
Neto a pagar	**433,553.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Yimmy Riasco R.

Firma del Trabajador

1662

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

14

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**MAYRA ALEJANDRA ROBLES SANCHEZ**	**SALARIO BASICO:**	$	1,794,649.00
NOMBRE:	**1122142785**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	6	$	38,203.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	15,885.00
APORTE SALUD	4%	6			$	15,885.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado 437,133.00

Total Deducido 31,770.00

Neto a pagar **405,363.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Mayra Robles.

Firma del Trabajador

2600

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

15

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	ELIZABETH D ALEMAN SANCHEZ	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	39802414	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	6	$	16,714.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	1	$	6,367.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	5	$	45,764.00		
APORTE PENSION	4%	6			$	17,111.00
APORTE SALUD	4%	6			$	17,111.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	467,775.00
Total Deducido	34,222.00
Neto a pagar	**433,553.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Elizabeth D Aleman S.

Firma del Trabajador

2609

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

16

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**LEYDI LINSAY NAVARRO CASTRO**	**SALARIO BASICO:**	$	1,794,649.00
NOMBRE:	**1122128231**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	6	$	16,714.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	5	$	45,764.00		
APORTE PENSION	4%	6			$	18,639.00
APORTE SALUD	4%	6			$	18,639.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	505,978.00
Total Deducido	37,278.00
Neto a pagar	**468,700.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

leydi navarro

Firma del Trabajador

leydi navarro

2610

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

17

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	GLORIA DERLY ROMERO RINCON	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	40428595	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	11	$	30,642.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	6	$	38,203.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	17,111.00
APORTE SALUD	4%	6			$	17,111.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	467,775.00
Total Deducido	34,222.00
Neto a pagar	433,553.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Derly Romero
Firma del Trabajador

2611

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

18

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	BIBIANA ANDRADE ZARTA	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	40434047	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	11	$	30,642.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	6	$	38,203.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	17,111.00
APORTE SALUD	4%	6			$	17,111.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	467,775.00
Total Deducido	34,222.00
Neto a pagar	**433,553.00**

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Bibiana. Andrade

Firma del Trabajador

2618

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

19

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**EDNA MAYREN ESPITIA MURCIA**	**SALARIO BASICO:**	$	1,794,649.00
NOMBRE:	**40403526**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	11	$	30,642.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	15,583.00
APORTE SALUD	4%	6			$	15,583.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado 429,572.00

Total Deducido 31,166.00

Neto a pagar **398,406.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Firma del Trabajador

2613

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

20

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	MIREYA ALAPE RINCON	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	40434784	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	11	$	30,642.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	6	$	38,203.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	17,111.00
APORTE SALUD	4%	6			$	17,111.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	467,775.00
Total Deducido	34,222.00
Neto a pagar	433,553.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2614

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

21

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	INGRID VIANNEY TUNJANO ROJAS	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	40434786	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	14,357.00
APORTE SALUD	4%	6			$	14,357.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	398,930.00
Total Deducido	28,714.00
Neto a pagar	**370,216.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2615

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

22

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	YESICA JHORSIRA TORO PINEDA	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00	
NOMBRE:	1122135570	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00	

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	17	$	47,356.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	1	$	6,367.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	5	$	45,764.00		
APORTE PENSION	4%	6			$	18,337.00
APORTE SALUD	4%	6			$	18,337.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	498,417.00
Total Deducido	36,674.00
Neto a pagar	461,743.00

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Yesica Toro

Firma del Trabajador

26/6

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

23

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	MARIA TERESA ATEHORTUA JIMENEZ	**SALARIO BASICO:**	$	1,794,649.00
NOMBRE:	1111198852	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	5	$	13,928.00		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	6	$	54,917.00		
APORTE PENSION	4%	6			$	17,111.00
APORTE SALUD	4%	6			$	17,111.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	467,775.00
Total Deducido	34,222.00
Neto a pagar	**433,553.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2617

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

24

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	LUZ MERY INFANTE RODRIGUEZ	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	1032397582	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	14,357.00
APORTE SALUD	4%	6			$	14,357.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	398,930.00
Total Deducido	28,714.00
Neto a pagar	370,216.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Firma del Trabajador

26/8

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

25

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	**CLAUDIA PATRICIA CASTAÑEDA DIAZ**	**SALARIO BASICO:**	$	1,423,500.00
NOMBRE:	**1122118344**	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES**	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	7	$	44,570.00		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	13,171.00
APORTE SALUD	4%	6			$	13,171.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado 369,270.00

Total Deducido 26,342.00

Neto a pagar **342,928.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Firma del Trabajador

26/12

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

26

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	ADRIANA ALEJANDRA ROLDAN SANDOVAL	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	40432175	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	14,357.00
APORTE SALUD	4%	6			$	14,357.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	398,930.00
Total Deducido	28,714.00
Neto a pagar	370,216.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31,021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Firma del Trabajador

2620

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

27

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	ANA ISABEL MORALES RODRIGUEZ	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	40431881	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	14,357.00
APORTE SALUD	4%	6			$	14,357.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	398,930.00
Total Deducido	28,714.00
Neto a pagar	370,216.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2621

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

28

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	KAREN YULITZA VIVEROS DIAZ	SALARIO BASICO:	$	1,794,649.00
NOMBRE:	1122127733	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	14,357.00
APORTE SALUD	4%	6			$	14,357.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	398,930.00
Total Deducido	28,714.00
Neto a pagar	370,216.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Karen Yulitza R

Firma del Trabajador

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

29

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	MONICA LIZETH TIQUE VARGAS	**SALARIO BASICO:**	$	1,794,649.00
NOMBRE:	1122510770	**AUX TRANSPORTE:**	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**VALOR HORA**	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	358,930.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	14,357.00
APORTE SALUD	4%	6			$	14,357.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	398,930.00
Total Deducido	28,714.00
Neto a pagar	**370,216.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva

Representante Legal

Monica Tique

Firma del Trabajador

2623

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

30

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	JOHANA AVILA VARGAS	SALARIO BASICO:	$	1,423,500.00
NOMBRE:	41242380	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	11,388.00
APORTE SALUD	4%	6			$	11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	324,700.00
Total Deducido	22,776.00
Neto a pagar	**301,924.00**

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2624

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

31

DOCUMENTO:	KAREN STEFANY GUTIERREZ GUTIERREZ	SALARIO BASICO:	$	1,423,500.00
NOMBRE:	1006825515	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	SERVICIOS GENERALES	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	11,388.00
APORTE SALUD	4%	6			$	11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	324,700.00
Total Deducido	22,776.00
Neto a pagar	301,924.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

1621

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

32

DOCUMENTO:	ADRIANA GOMEZ GONZALEZ	SALARIO BASICO:	$	1,423,500.00
NOMBRE:	40432980	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	11,388.00
APORTE SALUD	4%	6			$	11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	324,700.00
Total Deducido	22,776.00
Neto a pagar	301,924.00

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Adriana Gomez

Firma del Trabajador

262

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

33

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	OLMA PALACIOS ROLDAN	SALARIO BASICO:	$	1,423,500.00
NOMBRE:	30972365	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	11,388.00
APORTE SALUD	4%	6			$	11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	324,700.00
Total Deducido	22,776.00
Neto a pagar	301,924.00

Firma autorizada:

Yury Ariza Garavito

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Olma Palacios R.

Firma del Trabajador

262

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

34

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

DOCUMENTO:	LEIDY VIVIANA ARBOLEDA ASPRILLA	SALARIO BASICO:	$	1,423,500.00
NOMBRE:	1122128353	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	11,388.00
APORTE SALUD	4%	6			$	11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	324,700.00
Total Deducido	22,776.00
Neto a pagar	301,924.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2629

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

36

DOCUMENTO:	EDGAR YESID ROLDAN AMAYA	SALARIO BASICO:	$	1,423,500.00
NOMBRE:	79547319	AUX TRANSPORTE:	$	200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	VALOR HORA	$	6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	11,388.00
APORTE SALUD	4%	6			$	11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	324,700.00
Total Deducido	22,776.00
Neto a pagar	301,924.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2629

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

COMPROBANTE DE NOMINA

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT. 902.019.882-5

PERIODO: 26/12/2025 - 31/12/2025

35

DOCUMENTO:	SHIRLEY GULO MURILLO	SALARIO BASICO:	$ 1,423,500.00
NOMBRE:	1143927776	AUX TRANSPORTE:	$ 200,000.00
CARGO:	AUXILIAR DE COCINA	VALOR HORA	$ 6,470.00

CONCEPTO	%	CANTD		DEVENGADO		DEDUCIDO
SUELDO		6	$	284,700.00		
AUX. TRANSPORTE		6	$	40,000.00		
BONIFICACIONES NO SALARIAL			$	-		
HORAS EXTRAS DIURNAS	25%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO	35%	0	$	-		
RECARGO DIURNO DOMINICAL O FESTIVO	80%	0	$	-		
RECARGO NOCTURNO EN DOMINICAL O FESTIVO	115%	0	$	-		
APORTE PENSION	4%	6			$	11,388.00
APORTE SALUD	4%	6			$	11,388.00
PRESTAMOS Y/O ANTICIPOS					$	-

Total Devengado	324,700.00
Total Deducido	22,776.00
Neto a pagar	301,924.00

Firma autorizada:

YURY MARLEY ARIZA GARAVITO
C.C 31.021.531 de Castilla la Nueva
Representante Legal

Firma del Trabajador

2630

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PERSONAL CPS
26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

2631

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026	UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 PRESTACION DE SERVICIOS										
	PERIODO	Desde:	26/12/2025								
		Hasta:	31/12/2025								
No.	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	HONORARIOS	VALOR DIA	No. DIAS	TOTAL A PAGAR DE HONORARIOS	PRESTAMOS	VALOR NETO	RECIBE CONFORME
1	BETSY STELLA ORJUELA PINTO	40428467	psicologo ZA Y DN	$ 3,300,000	$ 110,000	6	$ 660,000	$ 0	$ 660,000	
2	NOHORA ALEJANDRA PIRABAN PEREZ	1122120131	Trabajador Social ZA y DN	$ 3,300,000	$ 110,000	6	$ 660,000	$ 0	$ 660,000	
3	LINDA CELY	1019149532	Fisioterapeuta ZA y DN	$ 3,300,000	$ 110,000	6	$ 660,000	$ 0	$ 660,000	
4	YINFAR ALEXANDER BULLA FRANCO	86088443	Lic Ed Fisico ZA y DN	$ 3,300,000	$ 110,000	6	$ 660,000	$ 0	$ 660,000	
5	MARY LUZ GRANADOS DE BALLÉN	21173471	Directora ZA y DM	$ 3,800,000	$ 126,667	6	$ 760,000	$ 0	$ 760,000	
6	ARIEL RICARDO ACEVEDO OLAYA	1122123424	Asistente Administrativo ZA y DN	$ 2,700,000	$ 90,000	6	$ 540,000	$ 0	$ 540,000	
7	VALERIA REYES VILLAFAÑE	1006794464	CHEFF ZA y DN	$ 2,900,000	$ 96,667	6	$ 580,000	$ 0	$ 580,000	
8	JOHANA MARIA QUIROZ IDARRAGA	39309719	LABORTERAPIA ZA y DN	$ 2,900,000	$ 96,667	6	$ 580,000	$ 0	$ 580,000	
9	MARBELIA GARCIA	50353626	psicologo hogar	$ 3,300,000	$ 110,000	6	$ 660,000	$ 0	$ 660,000	
10	VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA	1122137491	trabajador social Hogar	$ 3,300,000	$ 110,000	6	$ 660,000	$ 0	$ 660,000	
11	EFRAIN JOVANNY MERCHAN CELY	1000783545	Fisioterapeuta Hogar	$ 3,300,000	$ 110,000	6	$ 660,000	$ 0	$ 660,000	
12	GLORIA NANCY ROJAS	21176556	Lic Ed Fisico Hogar	$ 3,300,000	$ 110,000	6	$ 660,000	$ 0	$ 660,000	
13	PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO	40428405	Jefe Enfermeria	$ 3,700,000	$ 123,333	6	$ 740,000	$ 0	$ 740,000	
14	JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO	1023939789	Directora Hogar	$ 3,800,000	$ 126,667	6	$ 760,000	$ 0	$ 760,000	
15	JINETH NATALY FALLA PARDO	1006858097	Porfesional de archivo	$ 2,900,000	$ 96,667	6	$ 580,000	$ 0	$ 580,000	
16	OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS	40395240	Asistente Administrativo Hogar	$ 2,700,000	$ 90,000	6	$ 540,000	$ 0	$ 540,000	
17	JOSE MIGUEL FAGUA REINOZO	1024566391	CHEFF HOGAR	$ 2,900,000	$ 96,667	6	$ 580,000	$ 0	$ 580,000	

2632

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026			UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 PRESTACION DE SERVICIOS								
			PERIODO	Desde:	26/12/2025						
				Hasta:	31/12/2025						
No.	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	HONORARIOS	VALOR DIA	No. DIAS	TOTAL A PAGAR DE HONORARIOS	PRESTAMOS	VALOR NETO	RECIBE CONFORME
18	ANDREA DEL PILAR FAGUA REINOZO	1122124584	LABORTERAPIA HOGAR	$ 2,900,000	$ 96,667	6	$ 580,000	$ 0	$ 580,000	Andrea Fagua Reinoz
19	MARÍA EUGENIA AGUIRRE RODRÍGUEZ	40430769	Enlace	$ 2,800,000	$ 93,333	6	$ 560,000	$ 0	$ 560,000	
20	MARCELA CARMONA NARANJO	43532742	GERONTOLOGA	$ 2,500,000	$ 83,333	1	$ 83,333	$ 0	$ 83,333	Marcela Carmona
21	ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO	1094240410	NUTRICIONISTA	$ 2,800,000	$ 93,333	6	$ 560,000	$ 0	$ 560,000	Rocio Camach
VALORES TOTALES				$ 65,700,000	$ 2,190,000	$ 121	$ 12,723,333	$ -	$ 12,723,333	$ -

ELABORÓ Y APROBÓ
Kelly Tatiana Rueda Acosta
Contadora

7933

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 DE 2025

2634

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
NIT 902019882	5	UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 13A 30 48	ACACIAS-META	3124473109	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	78293563	9499560984	E	2026/01/22	2026/02/11	BANCO DE OCCIDENTE	20	$4,286,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	40434784	ALAPE RINCON MIREYA	230301	5	$367,954	$58,900	EPS005	5	$367,954	$46,000	CCF34	5	$367,954	$14,800	14-11	5	$367,954	$3,900	5	$367,954	$18,500
2	CC	40434047	ANDRADE ZARTA BIBIANA	230301	5	$367,954	$58,900	EPS005	5	$367,954	$46,000	CCF34	5	$367,954	$14,800	14-11	5	$367,954	$3,900	5	$367,954	$18,500
3	CC	1122128353	ARBOLEDA ASPRILLA LEYDY VIVIANA	25-14	5	$237,250	$38,000	EPS041	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
4	CC	1111198852	ATEHORTUA JIMENEZ MARIA TERESA	230301	5	$367,954	$58,900	EPS041	5	$367,954	$46,000	CCF34	5	$367,954	$14,800	14-11	5	$367,954	$3,900	5	$367,954	$18,500
5	CC	41242380	AVILA VARGAS JHOANA MILENA	230301	5	$237,250	$38,000	EPS017	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
6	CC	1121829927	BETANCOURT PEREZ YENNI ANDREA	230301	5	$281,820	$45,100	EPS017	5	$281,820	$35,300	CCF34	5	$281,820	$11,300	14-11	5	$281,820	$3,000	5	$281,820	$14,200
7	CC	1122118344	CASTAÑEDA DIAZ CLAUDIA PATRICIA	230301	5	$237,250	$38,000	EPS002	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
8	CC	39802414	D ALEMAN SANCHEZ ELIZABETH	230301	5	$367,954	$58,900	EPS002	5	$367,954	$46,000	CCF34	5	$367,954	$14,800	14-11	5	$367,954	$3,900	5	$367,954	$18,500
9	CC	40403526	ESPITIA MURCIA EDNA MAYREN	25-14	5	$329,751	$52,800	EPS002	5	$329,751	$41,300	CCF34	5	$329,751	$13,200	14-11	5	$329,751	$3,500	5	$329,751	$16,500
10	CC	1143927776	GOLU MURILLO SHIRLEY	230301	5	$237,250	$38,000	EPS002	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
11	CC	40432980	GOMEZ GONZALEZ ADRIANA	230301	5	$237,250	$38,000	EPS037	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
12	CC	40434182	GOMEZ MURILLO YULI ESLYT	230301	5	$237,250	$38,000	EPS005	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
13	CC	40430011	GONZALEZ PULIDO MARTHA CECILIA	25-14	5	$281,820	$45,100	EPSC34	5	$281,820	$35,300	CCF34	5	$281,820	$11,300	14-11	5	$281,820	$3,000	5	$281,820	$14,200
14	CC	1006825515	GUTIERREZ GUTIERREZ KAREN STHEFANY	230301	5	$237,250	$38,000	EPS002	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
15	CC	40433142	GUTIERREZ TURRIAGO LUZ MIRYAM	230301	5	$237,250	$38,000	EPS017	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
16	CC	1032397582	INFANTE RODRIGUEZ LUZ MERY	230301	5	$299,109	$47,900	EPS002	5	$299,109	$37,400	CCF34	5	$299,109	$12,000	14-11	5	$299,109	$3,200	5	$299,109	$15,000
17	CC	1006944285	JARA CARDENAS KELLY JULIETH	230301	5	$281,820	$45,100	EPS041	5	$281,820	$35,300	CCF34	5	$281,820	$11,300	14-11	5	$281,820	$3,000	5	$281,820	$14,200
18	CC	21177464	JIMENEZ CEDANO CECILIA	230301	5	$281,820	$45,100	EPS037	5	$281,820	$35,300	CCF34	5	$281,820	$11,300	14-11	5	$281,820	$3,000	5	$281,820	$14,200
19	CC	1097725413	MEJIA RENDON YESSICA PAOLA	230201	5	$281,820	$45,100	EPS037	5	$281,820	$35,300	CCF34	5	$281,820	$11,300	14-11	5	$281,820	$3,000	5	$281,820	$14,200
20	CC	21176946	MENDIETA ORTIZ GLADYS	25-14	5	$367,954	$58,900	EPS017	5	$367,954	$46,000	CCF34	5	$367,954	$14,800	14-11	5	$367,954	$3,900	5	$367,954	$18,500
21	CC	40431881	MORALES RODRIGUEZ ANA ISABEL	230201	5	$299,109	$47,900	EPS037	5	$299,109	$37,400	CCF34	5	$299,109	$12,000	14-11	5	$299,109	$3,200	5	$299,109	$15,000
22	CC	40361793	MURILLO SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA	230301	5	$237,250	$38,000	EPSC34	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
23	CC	1122128231	NAVARRO CASTRO LEYDI LINSAY	230301	5	$406,157	$65,000	EPSC34	5	$406,157	$50,800	CCF34	5	$406,157	$16,300	14-11	5	$406,157	$4,300	5	$406,157	$20,400
24	CC	40428331	OSORIO ROJAS MARIA		0	$0	$0	EPS037	5	$281,820	$35,300	CCF34	5	$281,820	$11,300	14-11	5	$281,820	$3,000	5	$281,820	$14,200
25	CC	30972365	PALACIOS ROMAN OLMA	25-14	5	$237,250	$38,000	EPS002	5	$237,250	$29,700	CCF34	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$2,500	5	$237,250	$12,000
26	CC	1023902889	PERDOMO POLO GREYCI MIREYA	230301	5	$281,820	$45,100	EPS002	5	$281,820	$35,300	CCF34	5	$281,820	$11,300	14-11	5	$281,820	$3,000	5	$281,820	$14,200
27	CC	24675617	PULIDO GONZALEZ EDITH	230201	5	$281,820	$45,100	EPS002	5	$281,820	$35,300	CCF34	5	$281,820	$11,300	14-11	5	$281,820	$3,000	5	$281,820	$14,200
28	CC	36066328	QUIMBAYA LEAL NANCY	230201	5	$367,954	$58,900	EPS037	5	$367,954	$46,000	CCF34	5	$367,954	$14,800	14-11	5	$367,954	$3,900	5	$367,954	$18,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

29	CC	94441815	RIASCOS RIASCOS YIMY	230301	S	$367,954	$58,900		S	$367,954	$46,000	CCF34	S	$367,954		14-11	S	$367,954	$3,900	S	$367,954	$18,500
30	CC	1122142785	ROBLES SANCHEZ MAYRA ALEJANDRA	230301	S	$337,312	$54,000	EPS037	S	$337,312	$42,200	CCF34	S	$337,312	$13,500	14-11	S	$337,312	$3,600	S	$337,312	$17,000
31	CC	40432175	ROLDAN SANDOVAL ADRIANA ALEXANDRA	230201	S	$299,109	$47,900	EPS002	S	$299,109	$37,400	CCF34	S	$299,109	$12,000	14-11	S	$299,109	$3,200	S	$299,109	$15,000
32	CC	79547319	ROLDAN AMAYA EDGAR YESID	25-14	S	$237,250	$38,000	EPS002	S	$237,250	$29,700	CCF34	S	$237,250	$9,500	14-11	S	$237,250	$2,500	S	$237,250	$12,000
33	CC	40428595	ROMERO RINCON GLORIA DERLY	25-14	S	$367,954	$58,900	EPS005	S	$367,954	$46,000	CCF34	S	$367,954	$14,800	14-11	S	$367,954	$3,900	S	$367,954	$18,500
34	CC	1122510770	TIQUE VARGAS MONICA LIZETH	230301	S	$299,109	$47,900	EPS005	S	$299,109	$37,400	CCF34	S	$299,109	$12,000	14-11	S	$299,109	$3,200	S	$299,109	$15,000
35	CC	1122135570	TORO PINEDA YESICA JHORSIRA	230301	S	$398,596	$63,800	EPS002	S	$398,596	$49,900	CCF34	S	$398,596	$16,000	14-11	S	$398,596	$4,200	S	$398,596	$20,000
36	CC	40434786	TUNJANO ROJAS INGRID VIANNEY	230301	S	$299,109	$47,900	EPS005	S	$299,109	$37,400	CCF34	S	$299,109	$12,000	14-11	S	$299,109	$3,200	S	$299,109	$15,000
37	CC	1122127733	VIVEROS DIAZ KAREN YULITZA	230301	S	$299,109	$47,900	EPS037	S	$299,109	$37,400	CCF34	S	$299,109	$12,000	14-11	S	$299,109	$3,200	S	$299,109	$15,000
Total			**Afiliados(37)**			**$10,792,592**	**$1,727,900**			**$11,074,412**	**$1,385,700**			**$11,074,412**	**$444,300**			**$11,074,412**	**$117,500**		**$11,074,412**	**$557,500**

26 36

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				36	$1,727,900	$21,700	$0	$1,749,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$329,700	$4,200	$0	$333,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	24	$1,153,300	$14,400	$0	$1,167,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$244,900	$3,100	$0	$248,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$117,500	$1,500	$0	$119,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	37	$117,500	$1,500	$0	$119,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$444,300	$5,600	$0	$449,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	37	$444,300	$5,600	$0	$449,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				37	$1,385,700	$17,600	$0	$1,403,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$115,800	$1,500	$0	$117,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$186,700	$2,400	$0	$189,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$298,600	$3,800	$0	$302,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$111,000	$1,400	$0	$112,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$431,100	$5,400	$0	$436,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$242,500	$3,100	$0	$245,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$334,300	$4,200	$0	$338,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	37	$334,300	$4,200	$0	$338,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$223,200	$2,800	$0	$226,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	37	$223,200	$2,800	$0	$226,000
TOTAL				37	$4,232,900	$53,400	$0	$4,286,300

2637

UNION TEMPORAL
VIDA ACACIAS 2026

Por medio del presente se informa que, en el proceso de verificación de los aportes al Sistema de Seguridad Social del personal vinculado a la Unión Temporal Cuidado y Esperanza 2026, se evidenciaron novedades relacionadas con el aporte de cotizaciones ante el ADRES del periodo correspondiente al mes de diciembre de 2025, teniendo en cuenta que la Union Temporal inicia su ejecución del convenio a partir del 26 de diciembre de 2025.

Lo anterior obedece a que la Unión Temporal presentó una mora de veinte (20) días en el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre de 2025, situación que generó que algunas cotizaciones no se reflejen aún en la plataforma de ADRES.

En consecuencia, al realizar la revisión por parte de la interventoría correspondiente a la fecha, se identificó que el siguiente personal no presenta aún reflejada la cotización de 5 los días correspondientes a dicho periodo (mes de diciembre de 2025), a pesar de haberse realizado el pago posterior correspondiente al 11 de febrero de 2026:

N°.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO	CARGO	NOVEDAD
1	Leidy Linsay Navarro	1122128231	Auxiliar de enfermeria	Cotización diciembre 2025 y enero 2026 no se ve reflejada en el ADRES.
2	Yimy Riascos Riascos	94441815	Auxiliar de enfermeria	Cotización diciembre 2025 no se ve reflejada en ADRES y enero solo se ve reflejado 3 dias.
3	Jhoana Milena Avila	41242380	Auxiliar de servicios generales	Cotización de enero 2026 solo se ve reflejado 28 dias.

Es importante aclarar que el pago de la seguridad social ya fue efectuado a través de la planilla N° 9499560984; sin embargo, se está a la espera de la actualización de la información en las bases de datos del ADRES, para que las cotizaciones correspondientes se vean reflejadas correctamente.

Correo: utvida.acacias2026@gmail.com
Dirección: Cra. 16 # 18 - 12 14 Acacias - Meta

2638

UNION TEMPORAL
VIDA ACACIAS 2026

Se continuará realizando seguimiento a la actualización de esta información hasta que la novedad quede subsanada, por parte de esta interventoría.

Cordialmente,

SANDRA PATRICIA SUAREZ REYES
R/L UNION TEMPORAL VIDA ACACIAS 2026
CONTRATO DE INTERVENTORIA 1194 DE 2025

UNION TEMPORAL
VIDA ACACIAS 2026

Correo: utvida.acacias2026@gmail.com
Dirección: Cra. 16 # 18 - 12 14 Acacias - Meta

2634

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 Af
CC	40434784	ALAPE	RINCON	MIREYA		2022-03	Medimas	COTIZANT
CC	40434784	ALAPE	RINCON	MIREYA		2026-02	Sanitas	COTIZANT
CC	40434784	ALAPE	RINCON	MIREYA		2017-07	Cafesalud	COTIZANT
CC	40434784	ALAPE	RINCON	MIREYA		2015-11	Saludcoop	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	05/2025	20	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	04/2025	9	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2023	17	COTIZANTE	Pago con cotiza

2640

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 Af
CC	40434047	ANDRADE	ZARTA	BIBIANA		2015-11	Saludcoop	COTIZANT
CC	40434047	ANDRADE	ZARTA	BIBIANA		2017-01	Cafesalud	COTIZANT
CC	40434047	ANDRADE	ZARTA	BIBIANA		2019-05	Medimas	BENEFICI/
CC	40434047	ANDRADE	ZARTA	BIBIANA		2025-05	Sanitas	BENEFICI/
CC	40434047	ANDRADE	ZARTA	BIBIANA		2017-11	Medimas	COTIZANT
CC	40434047	ANDRADE	ZARTA	BIBIANA		2026-02	Sanitas	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	05/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotiza
Sanitas	05/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	11/2024	22	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2641

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	1122128353	ARBOLEDA	ASPRILLA	LEYDY	VIVIANA	2026-02	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1122128353	ARBOLEDA	ASPRILLA	LEYDY	VIVIANA	2014-12	Saludcoop	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2023	21	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2023	25	COTIZANTE	Pago con cotización

2642

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 Af
CC	1111198852	ATEHORTUA	JIMENEZ	MARIA	TERESA	2026-02	Nueva Eps	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2021	8	COTIZANTE	Estado Emerege
Nueva Eps	05/2021	30	COTIZANTE	Estado Emerege
Nueva Eps	04/2021	30	COTIZANTE	Estado Emerege
Nueva Eps	03/2021	30	COTIZANTE	Estado Emerege
Nueva Eps	02/2021	27	COTIZANTE	Estado Emerege
Nueva Eps	01/2021	14	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2643

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	41242380	AVILA	VARGAS	JHOANA	MILENA	2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	41242380	AVILA	VARGAS	JHOANA	MILENA	2026-02	Famisanar	COTIZANTE
CC	41242380	AVILA	VARGAS	JHOANA	MILENA	2019-01	Medimas	BENEFICIARIO
CC	41242380	AVILA	VARGAS	JHOANA	MILENA	2017-07	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	41242380	AVILA	VARGAS	JHOANA	MILENA	2024-08	Famisanar	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	02/2026	28	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2024	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2024	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2024	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2024	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2024	14	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

2644

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 Af
CC	1121829927	BETANCOURT	PEREZ	YENNI	ANDREA	2017-08	Salud Total	BENEFICI/
CC	1121829927	BETANCOURT	PEREZ	YENNI	ANDREA	2016-07	Cafesalud	BENEFICI/
CC	1121829927	BETANCOURT	PEREZ	YENNI	ANDREA	2015-11	Saludcoop	BENEFICI/
CC	1121829927	BETANCOURT	PEREZ	YENNI	ANDREA	2016-12	Cafesalud	COTIZANT
CC	1121829927	BETANCOURT	PEREZ	YENNI	ANDREA	2026-02	Famisanar	COTIZANT
CC	1121829927	BETANCOURT	PEREZ	YENNI	ANDREA	2022-05	Salud Total	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Famisanar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2645

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	1122118344	CASTAÑEDA	DIAZ	CLAUDIA	PATRICIA	2026-02	Salud Total	COTIZANTE
CC	1122118344	CASTAÑEDA	DIAZ	CLAUDIA	PATRICIA	2018-11	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1122118344	CASTAÑEDA	DIAZ	CLAUDIA	PATRICIA	2024-07	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1122118344	CASTAÑEDA	DIAZ	CLAUDIA	PATRICIA	2022-11	Salud Total	BENEFICIARIO
CC	1122118344	CASTAÑEDA	DIAZ	CLAUDIA	PATRICIA	2017-07	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	1122118344	CASTAÑEDA	DIAZ	CLAUDIA	PATRICIA	2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	20	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2022	3	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

2646

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 Af
CC	39802414	D ALEMAN	SANCHEZ	ELIZABETH		2026-02	Salud Total	COTIZANT
CC	39802414	D ALEMAN	SANCHEZ	ELIZABETH		2024-07	Capital Salud	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2025	29	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Capital Salud	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Capital Salud	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Capital Salud	05/2024	15	COTIZANTE	Pago con cotiza
Capital Salud	04/2022	25	COTIZANTE	Pago con cotiza
Capital Salud	03/2022	7	COTIZANTE	Pago con cotiza
Capital Salud	08/2017	8	COTIZANTE	Pago con cotiza
Capital Salud	07/2017	4	COTIZANTE	Pago con cotiza

2647

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 Af
CC	40403526	ESPITIA	MURCIA	EDNA	MAYREN	2017-07	Cafesalud	COTIZANT
CC	40403526	ESPITIA	MURCIA	EDNA	MAYREN	2022-08	Sanitas	COTIZANT
CC	40403526	ESPITIA	MURCIA	EDNA	MAYREN	2026-02	Salud Total	COTIZANT
CC	40403526	ESPITIA	MURCIA	EDNA	MAYREN	2015-11	Saludcoop	COTIZANT
CC	40403526	ESPITIA	MURCIA	EDNA	MAYREN	2018-11	Medimas	COTIZANT
CC	40403526	ESPITIA	MURCIA	EDNA	MAYREN	2024-06	Salud Total	BENEFICI/

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotiza
Salud Total	06/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotiza
Salud Total	05/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2024	25	BENEFICIARIO	Pago con cotiza
Salud Total	12/2023	15	COTIZANTE	Pago con cotiza

2648

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	1143927776	GOLU	MURILLO	SHIRLEY		2026-02	Salud Total	COTIZANTE
CC	1143927776	GOLU	MURILLO	SHIRLEY		2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	1143927776	GOLU	MURILLO	SHIRLEY		2015-11	Saludcoop	COTIZANTE
CC	1143927776	GOLU	MURILLO	SHIRLEY		2022-03	Medimas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2640

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	40432980	GOMEZ	GONZALEZ	ADRIANA		2026-02	Nueva Eps	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2650

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	40430011	GONZALEZ	PULIDO	MARTHA	CECILIA	2026-03	Capital Salud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Capital Salud	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2025	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2024	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2024	30	COTIZANTE	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.

Fecha Reporte: 16/03/2026

Este reporte fue descargado de la pagina web
www.adres.gov.co

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	1006825515	GUTIERREZ	GUTIERREZ	KAREN	STHEFANY	2020-01	Capital Salud	COTIZANTE
CC	1006825515	GUTIERREZ	GUTIERREZ	KAREN	STHEFANY	2022-03	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1006825515	GUTIERREZ	GUTIERREZ	KAREN	STHEFANY	2026-02	Salud Total	COTIZANTE
CC	1006825515	GUTIERREZ	GUTIERREZ	KAREN	STHEFANY	2025-04	Salud Total	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	13	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

265

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 Af
CC	40433142	GUTIERREZ	TURRIAGO	LUZ	MIRYAM	2026-02	Famisanar	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Famisanar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

253

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 Af
CC	1032397582	INFANTE	RODRIGUEZ	LUZ	MERY	2026-02	Salud Total	COTIZANT
CC	1032397582	INFANTE	RODRIGUEZ	LUZ	MERY	2017-12	Capital Salud	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2024	20	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2654

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 Af
CC	1006944285	JARA	CARDENAS	KELLY	JULIETH	2026-02	Nueva Eps	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

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 P 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 Es 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 anteric tienen cotizaciones en salud.

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 Af
CC	21177464	JIMENEZ	CEDANO	CECILIA		2026-02	Nueva Eps	COTIZANT
CC	21177464	JIMENEZ	CEDANO	CECILIA		2015-11	Saludcoop	COTIZANT
CC	21177464	JIMENEZ	CEDANO	CECILIA		2017-07	Cafesalud	COTIZANT
CC	21177464	JIMENEZ	CEDANO	CECILIA		2022-02	Medimas	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2656

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 Af
CC	1097725413	MEJIA	RENDON	YESSICA	PAOLA	2026-02	Nueva Eps	COTIZANT
CC	1097725413	MEJIA	RENDON	YESSICA	PAOLA	2021-03	Salud Total	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2025	12	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2024	23	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2024	19	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2023	12	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2023	3	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2021	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2021	9	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2021	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2021	2	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2021	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2021	29	COTIZANTE	Estado Emerege
Salud Total	02/2021	30	COTIZANTE	Estado Emerege
Salud Total	01/2021	30	COTIZANTE	Estado Emerege
Salud Total	12/2020	19	COTIZANTE	Estado Emerege
Salud Total	11/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2020	4	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

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	21176946	MENDIETA	ORTIZ	GLADYS		2017-07	Cafesalud	COTIZANTE
CC	21176946	MENDIETA	ORTIZ	GLADYS		2026-02	Famisanar	COTIZANTE
CC	21176946	MENDIETA	ORTIZ	GLADYS		2022-03	Medimas	COTIZANTE
CC	21176946	MENDIETA	ORTIZ	GLADYS		2015-11	Saludcoop	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

26500

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	40431881	MORALES	RODRIGUEZ	ANA	ISABEL	2022-03	Medimas	COTIZANTE
CC	40431881	MORALES	RODRIGUEZ	ANA	ISABEL	2017-07	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	40431881	MORALES	RODRIGUEZ	ANA	ISABEL	2021-05	Medimas	BENEFICIARIO
CC	40431881	MORALES	RODRIGUEZ	ANA	ISABEL	2016-12	Cafesalud	COTIZANTE
CC	40431881	MORALES	RODRIGUEZ	ANA	ISABEL	2026-02	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	40431881	MORALES	RODRIGUEZ	ANA	ISABEL	2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2659

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	40361793	MURILLO	SANCHEZ	CLAUDIA	PATRICIA	2026-03	Capital Salud	COTIZANTE
CC	40361793	MURILLO	SANCHEZ	CLAUDIA	PATRICIA	2013-12	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	40361793	MURILLO	SANCHEZ	CLAUDIA	PATRICIA	2014-09	Saludcoop	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Capital Salud	03/2026	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2025	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2024	24	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

260

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	Tip
CC	1122128231	NAVARRO	CASTRO	LEYDI	LINSAY	2024-06	Nueva Eps	COTIZ
CC	1122128231	NAVARRO	CASTRO	LEYDI	LINSAY	2015-01	Saludcoop	COTIZ
CC	1122128231	NAVARRO	CASTRO	LEYDI	LINSAY	2026-03	Capital Salud	COTIZ

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observa
Capital Salud	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con c
Capital Salud	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con c
Capital Salud	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con c
Capital Salud	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Capital Salud	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Capital Salud	10/2025	5	COTIZANTE	Pago con c
Capital Salud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	06/2024	20	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	11/2023	19	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	12/2022	9	COTIZANTE	Pago con c
Nueva Eps	01/2022	19	COTIZANTE	Pago con c

2661

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 Af
CC	40428331	OSORIO	ROJAS	MARIA		2013-12	Saludcoop	COTIZANT
CC	40428331	OSORIO	ROJAS	MARIA		2021-11	Medimas	COTIZANT
CC	40428331	OSORIO	ROJAS	MARIA		2026-02	Nueva Eps	COTIZANT
CC	40428331	OSORIO	ROJAS	MARIA		2013-11	Saludcoop	BENEFICI/
CC	40428331	OSORIO	ROJAS	MARIA		2016-06	Cafesalud	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2662

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	30972365	PALACIOS	ROMAN	OLMA		2020-09	Medimas	BENEFICIARIO
CC	30972365	PALACIOS	ROMAN	OLMA		2017-07	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	30972365	PALACIOS	ROMAN	OLMA		2025-04	Compensar	COTIZANTE
CC	30972365	PALACIOS	ROMAN	OLMA		2024-07	Compensar	BENEFICIARIO
CC	30972365	PALACIOS	ROMAN	OLMA		2015-11	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	30972365	PALACIOS	ROMAN	OLMA		2026-02	Salud Total	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2024	0	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2024	0	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

2663

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	1023902889	PERDOMO	POLO	GREYCI	MIREYA	2014-06	Saludcoop	COTIZANTE
CC	1023902889	PERDOMO	POLO	GREYCI	MIREYA	2015-02	Saludcoop	BENEFICIARIO
CC	1023902889	PERDOMO	POLO	GREYCI	MIREYA	2026-02	Salud Total	COTIZANTE
CC	1023902889	PERDOMO	POLO	GREYCI	MIREYA	2016-01	Cafesalud	COTIZANTE
CC	1023902889	PERDOMO	POLO	GREYCI	MIREYA	2016-09	Cafesalud	BENEFICIARIO
CC	1023902889	PERDOMO	POLO	GREYCI	MIREYA	2025-07	Capital Salud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	05/2025	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2024	27	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	04/2023	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	01/2020	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	12/2019	10	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2019	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2019	24	COTIZANTE	Pago con cotización

2664

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 Af
CC	24675617	PULIDO	GONZALEZ	EDITH		2026-02	Salud Total	COTIZANT
CC	24675617	PULIDO	GONZALEZ	EDITH		2025-04	Salud Total	BENEFICI/
CC	24675617	PULIDO	GONZALEZ	EDITH		2016-07	Cafesalud	COTIZANT
CC	24675617	PULIDO	GONZALEZ	EDITH		2015-11	Saludcoop	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2025	5	BENEFICIARIO	Pago con cotiza
Salud Total	04/2025	17	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2023	8	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

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 Af
CC	36066328	QUIMBAYA	LEAL	NANCY		2026-02	Nueva Eps	COTIZANT
CC	36066328	QUIMBAYA	LEAL	NANCY		2022-07	Comfamiliar Huila	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Comfamiliar Huila	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Comfamiliar Huila	06/2022	16	COTIZANTE	Estado Emerge
Comfamiliar Huila	06/2022	10	COTIZANTE	Pago con cotiza
Comfamiliar Huila	05/2022	30	COTIZANTE	Estado Emerge
Comfamiliar Huila	04/2022	30	COTIZANTE	Estado Emerge
Comfamiliar Huila	03/2022	30	COTIZANTE	Estado Emerge
Comfamiliar Huila	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emerge
Comfamiliar Huila	01/2022	29	COTIZANTE	Estado Emerge
Comfamiliar Huila	12/2021	18	COTIZANTE	Pago con cotiza
Comfamiliar Huila	04/2017	2	COTIZANTE	Pago con cotiza

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

2666

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	94441815	RIASCOS	RIASCOS	YIMY		2026-03	Famisanar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2026	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2662

Radicado 20266601524972

Fecha del documento: Martes 17 de marzo de 2026 14:42

Señores:

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

Asunto: Reclamo

Tipo de Población:

No aplica

Se adjunta oficio por el caso del señor Yimmy Riascos, a quien no le aparecen las semanas cotizadas, generando afectación legal para la entidad y el trabajador. Se solicita gestión urgente.

Atentamente,

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 UT CUIDADO Y ESPERANZA YURY MARLEY ARIZA GARAVITO

Nit 902019882.

C. Electrónico: utcuidadoyesperanza2026@gmail.com

Teléfono: 3158335962

Dirección: CALLE 13 A N 30 48, BARRIO NUTIVARA

COLOMBIA - META - ACACIAS

Documento Adjunto: 20260317_14274272.pdf

Documento Adjunto: mafars025 (3).pdf

Documento Adjunto: mafars025 (4).pdf

Consulte el estado de su radicado en la dirección Web:

http://10.0.70.34/consultaWeb/

2668

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 Af
CC	1122142785	ROBLES	SANCHEZ	MAYRA	ALEJANDRA	2019-08	Medimas	BENEFICI/
CC	1122142785	ROBLES	SANCHEZ	MAYRA	ALEJANDRA	2026-02	Nueva Eps	COTIZANT
CC	1122142785	ROBLES	SANCHEZ	MAYRA	ALEJANDRA	2017-07	Cafesalud	BENEFICI
CC	1122142785	ROBLES	SANCHEZ	MAYRA	ALEJANDRA	2022-02	Medimas	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2025	21	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2025	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2025	4	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2024	15	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2024	19	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2024	26	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

268

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 Af
CC	40432175	ROLDAN	SANDOVAL	ADRIANA	ALEXANDRA	2017-08	Capital Salud	COTIZANT
CC	40432175	ROLDAN	SANDOVAL	ADRIANA	ALEXANDRA	2025-06	Nueva Eps	COTIZANT
CC	40432175	ROLDAN	SANDOVAL	ADRIANA	ALEXANDRA	2026-02	Salud Total	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2024	12	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	05/2024	22	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	06/2023	25	COTIZANTE	Pago con cotiza
Nueva Eps	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2620

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	79547319	ROLDAN	AMAYA	EDGAR	YESID	2026-02	Salud Total	COTIZANTE
CC	79547319	ROLDAN	AMAYA	EDGAR	YESID	2021-04	Medimas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

92

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 Af
CC	40428595	ROMERO	RINCON	GLORIA	DERLY	2019-01	Medimas	COTIZANT
CC	40428595	ROMERO	RINCON	GLORIA	DERLY	2026-02	Sanitas	COTIZANT
CC	40428595	ROMERO	RINCON	GLORIA	DERLY	2017-07	Cafesalud	COTIZANT
CC	40428595	ROMERO	RINCON	GLORIA	DERLY	2015-01	Saludcoop	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	05/2025	19	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	04/2025	9	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	04/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	02/2024	8	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2622

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	1122510770	TIQUE	VARGAS	MONICA	LIZETH	2025-01	Sanitas	BENEFICIARIO
CC	1122510770	TIQUE	VARGAS	MONICA	LIZETH	2026-02	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	5	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	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	19	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	12/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización

2623

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 Af
CC	1122135570	TORO	PINEDA	YESICA	JHORSIRA	2021-10	Nueva Eps	COTIZANT
CC	1122135570	TORO	PINEDA	YESICA	JHORSIRA	2026-02	Salud Total	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	05/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Salud Total	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2627

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 Af
CC	40434786	TUNJANO	ROJAS	INGRID	VIANNEY	2014-11	Saludcoop	COTIZANT
CC	40434786	TUNJANO	ROJAS	INGRID	VIANNEY	2017-07	Cafesalud	BENEFICI/
CC	40434786	TUNJANO	ROJAS	INGRID	VIANNEY	2022-03	Medimas	COTIZANT
CC	40434786	TUNJANO	ROJAS	INGRID	VIANNEY	2017-10	Medimas	BENEFICI/
CC	40434786	TUNJANO	ROJAS	INGRID	VIANNEY	2015-11	Saludcoop	BENEFICI/
CC	40434786	TUNJANO	ROJAS	INGRID	VIANNEY	2026-02	Sanitas	COTIZANT

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacior
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	06/2025	19	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	04/2025	9	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	07/2024	6	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza
Sanitas	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotiza

2626

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	1122127733	VIVEROS	DIAZ	KAREN	YULITZA	2022-02	Medimas	BENEFICIARIO
CC	1122127733	VIVEROS	DIAZ	KAREN	YULITZA	2026-02	Nueva Eps	COTIZANTE
CC	1122127733	VIVEROS	DIAZ	KAREN	YULITZA	2022-03	Medimas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Nueva Eps	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2026	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Nueva Eps	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

2676

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ANEXO 2.
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

2627

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

CERTIFICADO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL CENTRO DE PROMOCIÓN Y VIDA HOGAR SAN JOSÉ

2620

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

CUADRO RELACIÓN DE DIETAS CENTRO DE PROMOCIÓN Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSÉ

NUMERO DE HOJA	CANTIDAD
Hoja 1 del 1 al 5	30
Hoja 2 del 6 al 10	24
Hoja 3 del 11 al 15	24
Hoja 4 del 16 al 20	30
Hoja 5 del 21 al 25	30
Hoja 6 del 26 al 30	24
Hoja 7 del 31 al 35	30
Hoja 8 del 36 al 40	18
Hoja 9 del 41 al 45	24
Hoja 10 del 46 al 50	28
Hoja 11 del 51 al 55	24
Hoja 12 del 56 al 60	24
Hoja 13 del 61 al 65	30
Hoja 14 del 66 al 70	25
Hoja 15 del 71 al 75	30
Hoja 16 del 76 al 80	27
Hoja 17 del 81 al 85	18
Hoja 18 del 86 al 90	25
Hoja 19 del 91 al 95	26
Hoja 20 del 96 al 100	30
Hoja 21 del 101 al 105	30
Hoja 22 del 106 al 110	28
Hoja 23 del 111 al 115	30
Hoja 24 del 116 al 120	30
Hoja 25 del 121 al 125	25
Hoja 26 del 126 al 130	22
Hoja 27 del 131 al 135	24
Hoja 28 del 136 al 140	30
Hoja 29 del 141 al 144	24
TOTAL, RACIONES	**764**

El suscrito representante legal de la Union Temporal Cuidado y Esperanza 2026 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 26 de diciembre al 31 de diciembre de 2025 se entregó a la población beneficiada las cantidades anteriormente descritas de los ítems:

2629

UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

1.1.1 Raciones de Desayuno, para beneficiar a 145 usuarios del programa discriminados así. (75 personas mayores CV Hogar San José y 70 personas mayores Centro de Promoción Hogar San José).

1.1.2 Raciones de Almuerzo, para beneficiar a 145 usuarios del programa discriminados así. (75 personas mayores CV Hogar San José y 70 personas mayores Centro de Promoción Hogar San José).

1.1.3 Raciones de Cena, para beneficiar a 145 usuarios del programa discriminados así. (75 personas mayores CV Hogar San José y 70 personas mayores Centro de Promoción Hogar San José).

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

JINNETH ASTRID MORENO
Directora Centro de promoción y Centro Vida Hogar San José

2680

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

PLANILLAS DE ALIMENTACIÓN C.P Y C.V HOGAR SAN JOSÉ

2681

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS- META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNION TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1191 DE 2025
-SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META-

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
NIT: 902.019.882-5

N°	NOMBRE	CEDULA	MODALIDAD		PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 26 DE DICIEMBRE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 INASISTENCIA CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSE						CANTIDAD
			INT	EXT	26	27	28	29	30	31	
1	BLANDON VILMA	21.175.732		X	P	P	P	P	P	P	6
2	CASTRO ANA ROSENDA	21.207.458		X	P	P	P	P	P	P	6
3	DAZA LUIS EDUARDO	17.412.779	X		P	P	P	P	P	P	6
4	DIAZ ALCIDEZ ALBERTO	481.820		X	P	P	P	P	P	P	6
5	DURANGO JOSE ALIRIO	10.067.308		X	P	P	P	P	P	P	6
6	GIRON JAIME	2.841.331	X		P	P	P	P	P	P	6
7	GONZALEZ CARLOS JULIO	17.290.283	X		P	P	P	P	P	P	6
8	GUATIVA CRISPULO	17.302.012		X					P	P	2
9	JARAMILLO MARIA NELLY	29.639.018		X		P	P	P	P	P	5
10	MAHECHA BAUDILIO	17.412.071		X				P	P	P	3
11	MARTINEZ CIRO ANTONIO	2.080.873		X	I	I	I	I	I	I	6
12	MENDEZ ANANIAS	191.716		X	IN	IN	IN	IN	IN	IN	6
13	MOLINA AQUINO	17.314.205		X					P	P	2
14	MONTES ADELA	28.953.532		X				P	P	P	3
15	MORALES FILOMENA	41.399.970		X			P	P	P	P	4
16	QUIÑONEZ MERCEDEZ	28.535.746		X					P	P	2
17	RUBIO COLORADO PEDRO	3.270.209		X		H	H	H	H	H	5
18	SAAVEDRA JULIAN	3.292.440	X		P	P	P	P	P	P	6
19	SANCHEZ MARIA	21.172.161		X	I	I	I	I	I	I	6
20	SANABRIA CARMEN	21.173.308		X					P	P	2
	TOTAL ADULTOS EN NOVEDAD	20									94

H	HOSPITALIZADO
I	INASISTENTE
IN	INCAPACIDAD
P	PERMISOS
S	SUSPENDIDO

PATRICIA GONZÁLEZ CASTRO
ENFERMERA
RG: 04681
REVISADO POR:

Jinneth A. Moreno C.
APROBADO POR :

1 INGRESOS	GILBERTO LOPEZ	26/12/2025	POR	JOSE SIERVO JIMENEZ

2682

ALCALDÍA DE ACACÍAS

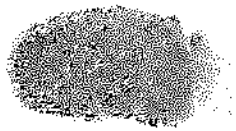
ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: HIONID YAANEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA	
1	ACEVEDO LUIS FELIPE	1.079.872	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
2	AGUDELO BÁQUERO JOSÉ TOBIAS	17.301.937	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		Jose Tobias	6
3	AGUDELO ROJAS ÓMAR	17.353.570	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
4	ALZATE ALVAREZ JESUS ALFONZO	4.367.460	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
5	BÁQUERO MORALES GABRIEL	17.303.810	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	GABRIEL BAQUERO MORA	6

30

2683

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACIAS - META SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACIAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIVIANA Y TONIANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
4	BAUTISTA JOSE ANTONIO	2.849.930	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
7	BEJARANO CANTOR EDILO	17.300.171	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Edilo Bejarano
9	BEJARANO JOSE DE JESUS	342.968	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
11	BENITO MORENO MARY	21.176.572								x	Mary Benito
15	BERMUDEZ ALDANA LUIS ANTONIO	320.696	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Luis Antonio

2694

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No: OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT: [illegible]

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY TUMIANO ROJAS

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA	
11	BERNAL GRACIELA NIÑA	41.742.683	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	[signature]	6
12	BLANDON POVEDA VILMA OMAIRA	21.175.732	P	P	P	P	P	P		x	Adulto mayor de Permiso a la Fecha	0
13	BOTACHE MARTHA LUCIA	40.431.541	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		[illegible]	6
14	BUITRAGO DE CARVAJAL CARLINA	24.871.402	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		[illegible]	6
15	BUITRAGO MARIA DEL CARMEN	21.171.207	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		[illegible]	6

24

2685

ALCALDIA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT: 901.[illegible]-7

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNEY ROMANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
16	BUITRAGO CRUZ PEDRO LUIS	3.272.471	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X	
17	BRIÑEZ MISAEL	14.206.023	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X	
18	CABEZAS JULIETA	20.032.205	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X		
19	CALDERÓN RUIZ BENEDICTA	41.641.700	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X		
20	CARDENAS ROMERO LUIS ENRIQUE	1.916.881	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X		

2686

30

ALCALDIA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

NIT [illegible]

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY FUNIANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
21	CARREÑO JOSE NATIVIDAD	7.133.239	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		José Natividad Carreño
22	CARRILLO CRUZ FELIX HONORIO	3.286.450	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
23	CARRILLO GUTIERREZ JOSE IGNACIO	17.410.951	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
24	CASTAÑEDA ALBINO JOSE ANTONIO	3.271.185	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	SD
25	CASTAÑEDA MARCOLINO	4.160.801	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	

6
6
6
6
6

2687

30

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIVIANA Y FULGENCIO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
36	CASTRO CASTRO ANA ROSENDA	21.207.456	P	P	P	P	P	P		x	Adulto mayor de permiso a la Fecha
37	CASTRO AVILEZ MARIA VIANEY	26.611.648	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
38	CASTRO LEONIGILDO	371.714	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Leonigildo Castro
39	CELIS BASTOS CUSTODIO	1.122.118.882	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
40	CELIS MARIA DIOSELINA	21.175.414	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		

2688

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY CUMIANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
31	CHIRIVI VELASQUEZ MARINA	41.999.517	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
32	CONTENTO JOSE UBALDO	3.269.401	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
33	CORTES PEDRAZA ESTEFANIA	20.096.070	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
34	CRUZ JOSE VICENTE	2.864.327	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
35	CUARTAS JAIRO	8.295.379	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	

2689

30

ALCALDÍA DE ACACÍAS

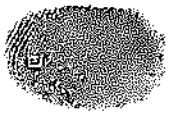
ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YAMNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
36	CHAVARRIA MAZO LUZ MARLENY	4.300.410	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
37	DAZA ROMERO LUIS EDUARDO	17.412.779	P	P	P	P	P	P	x		Adulto mayor ele. Permiso a la Fecha
38	DIAZ MALDONADO ALCIDES ALBERTO	461.820	P	P	P	P	P	P		x	Adulto mayor ele Permiso a la Fecha
39	DIAZ ELICEO	3.295.260	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Eliseo Diaz
40	DUARTE RIOS GREGORIO	5.755.344	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	

25-90

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD. MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNI Y TONIANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
41	DURANGO JOSE AURIO	10.087.308	P	P	P	P	P	P		x	Adulto mayor de Permiso a la Fecha
42	FAJARDO ALDANA JOSÉ FERNANDO	3.270.641	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Jose Fernando Fajardo A
43	FONTECHA LUIS VICENTE	17.047.748	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Luis V Fontecha
44	FORERO GILBERTO	5.842.712	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		gilberto forero
45	GAITAN ROMERO ADAN	3.270.031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		

2691

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT: [illegible]

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID MANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA	
46	GUATIVA ROMERO CRISPULO	17.302.012	✓	✓	/	✓	P	P		X	adulto Mayor de Permiso a la Fecha	4
47	GAMEZ HECTOR ENRIQUE	18.354.182	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X		[signature]	6
48	ISAONA MARIA TERESA	20.473.927	✓	✓	/	✓	✓	✓	X		[illegible]	6
49	GARCIA JOSE RAMÓN	2.272.801	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X		[illegible]	6
50	GARCIA MARTINEZ MARGARITA	21.176.734	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X		[illegible]	6

28

2692

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNEY ROMANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
51	GARCIA TAPIERO HERNANDO	14.226.156	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
52	GARZON MARTIN	203.106	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
53	GIRON JAIME	2.841.331	P	P	P	P	P	P	x		Adulto Mayor de Permiso a la Fecha
54	GIRON RICARDO	3.271.910	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
55	GÓMEZ AMIRA	21.173.655	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Amira Gomez

6
6
6
6

26613

24

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID MANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACION	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
56	GONZALEZ CARLOS JULIO	2.949.062	P	P	P	P	P	P	x		Adulto Mayor de Permiso a la fecha
57	GONZALEZ ELPIDIO	17.290.283	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Elpidio González
58	GUIZA AGUILAR JOSE DEL CARMEN	2.004.331	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		[illegible]
59	GUTIERREZ EDGAR IVAN	5.195.089	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		[illegible]
60	GUTIERREZ JOSE ORLANDO	2.356.582	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Orlando Gutierrez

6

6

6

6

24

2394

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNEY SERRANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA	
61	GUTIERREZ OLGA MARIA	21.177.502	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X		6
62	GUTIERREZ ROMERO TELESFORO	5.292.147	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X		6
63	GUTIERREZ JOSE GREGORIO	17.303.924	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X			6
64	HERNANDEZ ACERO JUAN BAUTISTA	371.171	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X			6
65	HERNANDEZ CARLOS JULIO	456.162	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X		6

30

2395

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNELY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA	
66	HERNANDEZ HILARION	1.007.273	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
67	HERNANDEZ MACHADO RUBEN DARIO	7.498.054	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
68	JARA CLEOFE ELIZA	21.172.787	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x		6
69	JARAMILLO MARIA NELLY	29.839.016	✓	P	P	P	P	P		x	Adulto Mayor de Permiso - la fecha	7
70	LADINO JOSE HERNANDO	3.272.737	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x		6

25

2396

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025.
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY RUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30 dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
72	CARDINEZ PARDO HECTOR	17.347.262	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
73	CATORRE RINCON JOSE DEL CARMEN	17.101.155	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
74	LEON PEDRO EMILIO	19.180.241	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
75	LÓPEZ MARTINEZ GILBERTO	17.410.144	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
76	LUQUE SÁNCHEZ VICTOR JULIO	3.297.493	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	

6
6
6
6
6

30

2397

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT: [illegible]

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA	
76	MALAGÓN PINZON CEFERINO	453.991	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
77	MAHECHA BAUDILIO	17.412.071	✓	✓	✓	P	P	P		x	Adulto Mayor de Permiso a la Fecha	3
78	MANCERA BELTRAN ANGEL ALBERTO	1.072.494.796	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
79	MARIN VESGA JOSE	5.761.982	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
80	MARROQUIN JOSÉ VICENTE	17.415.899	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6

27

2398

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNEY PINZÓN ROJAS

No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACION	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	ANTERIOR	ENTRANTE	FIRMA Y/O HUELLA
81	MARTINEZ CIRO ANTONIO	2.980.873	I	I	I	I	I	I		x	Adulto mayor que no asiste al Hogar.
82	MARTINEZ CAVIELES HERNANDO	4.893.154	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
83	MARTINEZ MARINA	28.845.970	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
84	MEDINA ADELINA	41.613.836	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
85	MENDEZ ANANIAS	191.716	IN	IN	IN	IN	IN	IN		x	Adulto Mayor con Incapacidad a la Fecha

6
6
6

2399

18

ALCALDIA DE ACACÍAS

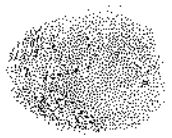
ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA	
86	MENDOZA LUIS ENRIQUE	12.455.286	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
87	MENESES JOSE TARCISIO	52.003.373	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		Josemeneses	6
88	MOLINA LUIS AQUINO	17.314.205	✓	✓	✓	✓	P	P		x	Adulto Mayor de Permiso a la Fecha	4
89	MOLINA PINZÓN MARÍA INÉS	20.036.096	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
90	MONTES VIUDA DE VARON ADELA	28.958.532	✓	✓	✓	P	P	P		x	Adulto mayor de Permiso - la Fecha	3

2400

25

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY PINZÓN ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACION	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
91	MORALES MARIA FILOMENA	11.359.970	✓	✓	P	P	P	P		x	Adulta mayor de permiso a la fecha
92	MORENO ROJAS RAMIRO	3.271.045	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
93	NAUSA GOMEZ LUIS ALBERTO	3.271.104	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
94	NEIRA DIAZ HORACIO	80.377.112	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		Horacio Neira
95	ORJUELA MIGUEL ANTONIO	1.098.697	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		

2401

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: NORIS YANNEY ESPITIA ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
96	PARRA MARINEZ LUNIO	4.913.637	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
97	PARRA LUIS ROBERTO	1.053.623	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
98	PARRADO JOSE IGNACIO	3.270.279	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
99	PEDRAZA MORALES JORGE MILTON	19.221.351	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
100	PERDOMO PEDRAZA NUVIA	20.302.260	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		

2402

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
101	PEREZ ISIDORO	3.269.093	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
102	PEREZ COSME	3.271.758	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
103	PEREZ ROSA ELENA	39.600.029	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
104	PEREZ ROMERO MARIA URANIA	21.171.886	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
105	PEREZ TERESA	23.507.420	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		

2403

30

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2025

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA	
136	PERILLA ROJAS LIBARDO	5.292.030	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	Libardo Perilla R.	6
137	PINZON RIAÑO FEDERICO	444.973	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	FEDERICO	6
138	QUINTERO LUIS ALBERTO	5.296.350	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
139	QUINTERO GAMEZ MARIA RUBIELA.	28.914.913	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x			6
140	QUIÑONES BAQUERO MERCEDES	28.535.748	✓	✓	✓	✓	P	P		x	Adulto mayor ok Permiso a la fecha	4

28

2409

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
111	RAMIREZ ALVAÑO	19.184.770	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X	
112	RENGIFO MARIANA	65.495.205	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X		
113	REY CESPEDES FELIX ROSENDO	470.099	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X		
114	RIAÑO JUAN PABLO	19.397.457	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X	
115	RIOS CORREA JAIME	14.256.823	✓	✓	✓	✓	✓	✓		X	

2405

30

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT [illegible]

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
136	RIVAS ALCALI CESAREO	5 920 629	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	6
137	ROA PUENTES ROBERTO	1 616 524	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	6
138	ROJAS GAITÁN BLANCA CECILIA	30 601 268	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	BCRe 6 B
139	ROJAS REY ARGEMIRO	483.978	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		6
140	RODRIGUEZ JIMENEZ JOSE FRANCISCO	15 334 003	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	6

30

2406

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLES: INGRID VANNEY TUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
122	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANTONIO	17.012.033	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
123	RODRIGUEZ CUELLAR ELIECER	17.021.230	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
124	ROZO FIDEL	3.269.910	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
125	RUBIANO SUATRAGO LUIS ANTONIO	3.282.275	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
126	RUSIO COLORADO PEDRO	3.270.205	✓	H	H	H	H	H		.	Adulto mayor Hospitalizado del 27/12/025 a la Fecha

6
6
6
6
1

25

2407

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA
EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL
CUIDADO Y ESPERANZA
2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VIANNEY YUNCANO ROJAS

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
125	RUBIO OLAYA CARMEN	21.177.349	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
127	RUEDA BRICEÑO ALFONSO	3.268.874	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
128	SAAVEDRA FRANCO JULIAN	3.282.440	P	P	P	P	P	P		x	Adulto mayor de Permiso a la Fecha
129	SANABRIA CARMEN	21.173.308	✓	✓	✓	✓	P	P		x	Adulto mayor de Permiso a la Fecha
130	SANABRIA GARAVITO FLORINDA	20.193.762	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		

2408

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNEY TUMIANO RODAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
131	SANABRIA SOTA JOSE ALVARO	3.079.522	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
132	SANCHEZ MALDONADO MARIA BENILDA	21.172.161	I	I	I	I	I	I		x	Adulto mayor que no asistio al hogar.
133	SANDOVAL NUBIA ESTELA	21.176.583	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
134	SANTANA MARCO AURELIO	482.704	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
135	SARMIENTO JOSE REMIGIO	3.297.270	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	

2409

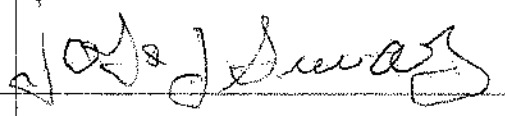
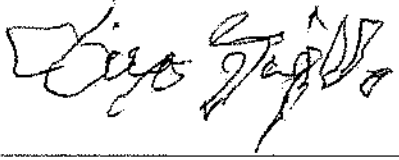
ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES - UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA,ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID YIANNEY DUNJANO ROJAS

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
136	SOTELO SASTRE JOSE FULIO	459 109	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
137	SUAREZ JOSE JUSTINIANO	5.920.206	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
138	TIRADO ORTIZ MARCO AURELIO	3.283.435	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
139	TORRES BONILLA LUZ AMPARO	42.063.774	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
140	TRUJILLO GUTIERREZ DIEGO	3.291.496	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	

6
6
6
6
6

30

2410

ALCALDIA DE ACACIAS

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS - META SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA - 1191 - 2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSÉ, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS - META

UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026

NIT: 902.019.882-7

ASISTENCIA ALIMENTACIÓN (DESAYUNO, REFRIGERIO DE MEDIA MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO DE MEDIA TARDE Y CENA) HOGAR SAN JOSÉ

FECHA: 26 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025

RESPONSABLE: INGRID VANNEY TURIANO ROJAS

FIRMA Y/O HUELLA

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	V 26-dic	S 27-dic	D 28-dic	L 29-dic	M 30-dic	M 31-dic	INTERNO	EXTERNO	FIRMA Y/O HUELLA
141	VARGAS JOSE LAZARO	19.141.788	✓	✓	✓	✓	✓	✓		x	
142	VARGAS LUIS HUMBERTO	19.168.541	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
143	VARGAS MARIA LEONOR	41.401.675	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		
144	VELASQUEZ PEREZ EXABANERJI	17.360.636	✓	✓	✓	✓	✓	✓	x		

RESPONSABLE:INGRID VANNEY TURIANO ROJAS
Auxiliar de Enfermería
C.C. 40.434.79[illegible]

DIRECTORA: JINETH ASTRID MORENO CABALLERO

24

164

2411

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
1	INT.	ACEVEDO LUIS FELIPE	7/12/1985	1.079.870	O+	1,76	66 KG	60	M	HEMIPLEJIA		VIVIANA
2	INT.	AGUDELO BAQUERO JOSÈ TOBIAS	21/5/1948	17.301.937	O+	1,60	58 KG	77	M	TRASTORNO COGNITIVO LEVE + BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR COMPLETO+MARCAPASOS+ HIPERPLASIA DE PROSTATA	* QUETIAPINA X 100 MG EN LA NOCHE * ACIDO VALPROICO TAB X 250 MG VO CADA 8 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * VALSARTAN X 160 MG VO CADA 12 HORAS	EDNA
3	INT.	AGUDELO ROJAS DUMAR	9/2/1954	17.353.570	O+	1,77	98 KG	62	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ESQUIZOFENIA+HIPOTIROIDISMO	* CARVEDILOL X 6,25 MG VO CADA 12 HORAS * OLANZAPINA X 10 MG VO CADA 12 HORAS * LORAZEPAM X 2 MG 2 TAB VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO CADA 12 HORAS * LEVOTIROXINA X 100 MCG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS	VIVIANA
4	INT.	ALZATE JESUS	25/2/1940	4.367.480	O+	1,65	50 KG	86	M	HIPERPLASIA DE PROSTATA	TAMSULOSINA X0,4 MG VO AL DIA	ELIZABETH
5	EXT.	BAQUERO MORALES GABRIEL	2/9/1947	17.303.810	O+	1,64	45 KG	78	M	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		VIVIANA
6	INT.	BAUTISTA JOSE ANTONIO	3/5/1936	2.849.933	O+	1,65	60 KG	89	M	HIPERPLASIA PROSTATICA + VERTIGO PERIFERICO+CATARATA NO ESPECIFICADA+LUMBAGO NO ESPECIFICADO+DOLOR EN MIEMBRO+INSUFICIENCIA VENOSA	*BETAHISTINA X 16 MG VO AL DIA *TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA	YESICA T.
7	INT.	BEJARANO JOSE DE JESUS	13/5/1929	342.968	O+	1,60	40 KG	96	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERCOLESTEROLEMIA+DEMENCIA NO ESPECIFICADA	*AMLODIPINO +TELMISARTAN 80+ 5 MG VO AL DIA *FLUOXETINA 3 CC VO AL DIA	GLADYS
8	EXT.	BEJARANO CANTOR FIDOLO	20/2/1945	17.300.171	O+	1,62	63KG	81	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ARTROSIS NO ESPECIFICADA+ HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION +DEMENCIA NO ESPECIFICADA+HIPERPLASI DE PROSTATA,DISFUSIONES NEUROMUSCULARES DE LA VEJIGA.	* VALSARTAN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA 160/5/125 MG VO AL DIA * MEMANTINA X 20 MG VO AL DIA *ACETILSALICILICO X 100 MG VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA	
9	EXT.	BENITO MARY	29/10/1965	21.176.572		1,60	50 KG	60	F	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE+ESQUIZOFRENIA RESIDUAL+ OSTEOSINTESIS DEL 2 DE MAYO CON AFLOJAMIENTO DE MATERIALES DE OSTEOSINTESIS+SECUESTRECTOMIA+LAVADO Y DEBRIDAMIEBTO (OSTEOMIELITIS)	* OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 12,5 MG VO CADA 12 HORAS * INSULINA GLARGINA 20 UN. SC AL DIA *METFORMINA+SITAGLIPTINA X 1000MG/50 MG VO AL DIA	DERLY
10	EXT.	BERMUDEZ ALDANA LUIS ANTONIO	1/3/1932	320.888	O+	1,55	52 KG	93	M	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS	ELIZABETH
11	EXT	BERNAL GRACIELA NINA	21/8/1958	41.742.683	A+	1,67	79 KG	67	F	PRESBICIA		EDNA

2412

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
12	EXT.	BRIÑEZ MISAEL	23/3/1943	14.206.023	A+	1,65	64 KG	82	M	TRASTORNO DEL INICIO Y MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIO)		DORA
13	EXT.	BLANDON POVEDA VILMA OMAIRA	2/6/1960	21.175.732	A+	1,43	52 KG	65	F	CONVULSIONES NO ESPECIFICADAS	* CARBAMAZEPINA X 200 MG VO CADA AL DIA * LEVETIRACETAM X 500 MG VO VO CADA 8 HORAS	ELIZABETH
14	INT.	BOTACHE MARTHA LUCIA	1/11/1956	40.431 541	O+	1,50	44 KG	69	F	ADULTO SANO		DORA
15	INT.	BUITRAGO DE CARVAJAL CARLINA	4/2/1934	24.871 402	B-	1,49	44 KG	92	F	HIPERTENSION ARTERIAL+TRASTORNO DEL INICIO Y MANTENIMINEOT DEL SUEÑO (INSOMNIO)	*ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 G VO AL DIA * QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA	DORA
16	INT.	BUITRAGO MARIA DEL CARMEN	3/1/1938	21.171.207	O+	1,41	36 KG	86	F	HIPERTENSION ARTERIAL+EPOC+HIPOTIROIDISMO+CARDIOMIOPATIA	* LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * CARVEDILOL X 12,5 MG 1 TAB CADA 12 HORAS * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA * GLICOPIRRONIO BROMURO 1 CAP INHALADA AL DIA * ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA	DORA
17	EXT	BUITRAGO CRUZ PEDRO LUIS	2/1/1957	3'272.471	A+	1,60	65 KG	69	M	ADULTO SANO		MIREYA
18	INT.	CABEZAS JULIETA	19/6/1930	20.332.205	O-	1,42	40 KG	95	F	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	* ESCITALOPRAM X 20 MG VO AL DIA * QUETIAPINA X 100 MG VO AL DIA.	GLADYS
19	INT.	CALDERON RUIZ BENEDICTA	5/4/1944	41.641.700	O+	1,60	45,1 KG	81	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA+FRACTURA ANTIGUA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR+ FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * CARBONATO DE CALCIO 600 MG VO AL DIA * ACETAMNOFEN X 500 MG VO SEGÚN DOLOR * CALCITRIOL 0,25 MCG VIO AL DIA	DORA
20	INT.	CARDENAS ROMERO LUIS ENRIQUE	15/4/1951	19.166.881	O+	1,65	80 KG	74	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	* VALSARTAN X 80 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA , LINAGLIPTINA 5 MG VO AL DIA * METFORMINA X 1000 MG/DAPAGLIFLOZINA 5 MG VO CADA 12 HORAS INSULINA DEGLUDEC+LIRAGLUTINA 10 UN SC AL DIA *INSULINA GLARGINA 28 UN , SC AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	EDNA
21	INT.	CARREÑO JOSE NATIVIDAD	20/4/1941	7.133.298	B+	1,79	90 KG	84	M	HIPERTENSIÓN ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	* CARVEDILOL X 25 MG VO * LOSARTAN X 50 MG C /12 H VO * LINAGLIPTINA X 5 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA	YULIETH

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
22	EXT.	CARRILLO CRUZ FELIX HONORIO	8/4/1939	3.286.150	A+	1,80	85 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL + INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	* LOSARTAN X 50 G VO CADA 2 HORAS * METOPROLOL X 50 VO AL DIA * EMPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YIMY
23	EXT.	CARRILLO GUTIERREZ JOSE IGNACIO	30/12/1952	17.410.951	O+	1,72	72 KG	73	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ULCERA VARICOSA M.I.I.	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA	VIVIANA
24	EXT.	CASTAÑEDA MARCOLINO	11/9/1945	4.160.801	O+	1,58	65 KG	80	M	DIABETES MELLITUS NO INSULIDEPENDIENTE+HIPERTENSION ARTERIAL	* ASA X 100 MG VO AL DIA * METORMINA + SITAGLIPTINA 1000/50 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS	DORA
25	EXT.	CASTAÑEDA ALBINO JOSE ANTONIO	15/8/1948	3.271.185	O+	1.65	64 KG	77	M	ESTRECHEZ ARTERIAL+SINUSOPATIA CRONICA+HIPERMETROPIA+MIOPIA+ASTIGMATISMO+CATARATA		EDNA
26	INT.	CASTRO AVILEZ MARIA VIANEY	9/9/1953	28.611.648	O+	1,40	40 KG	72	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5+TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	* OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA * QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA * SERTRALINA X 100 G VO AL DIA *FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA *AMLODIPINOX 5 MG VO AL DIA	NANCY
27	EXT.	CASTRO LEOVIGILDO	5/5/1945	371.714	O+	1,65	60 KG	80	M	ADULTO SANO		DERLY
28	EXT.	CASTRO CASTRO ANA ROSENDA	1/7/1954	21.207.458	A+	1,45	50 KG	71	F	ARTROSIS DE RODILLA DERECHA		GLADYS
29	INT.	CELIS BASTOS CUSTODIO	21/3/1949	1.122.118.852	A+	1,48	46 KG	76	M	DEMENCIA NO ESPECIFICADA + HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* OLAZAPINA X 5 MG VO CADA 12 HORAS * QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO CADA 12 HORAS	NANCY
30	INT.	CELIS MARIA DIOSELINA	29/4/1950	21.175.414	O+	1,46	51 KG	75	F	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE + INCONTINENCIA URINARIA +HIPOTIROIDISMO	* OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * METFORMINA1000MG/DAPAGLIFLOZINA 50 MG VO CADA 12 HORAS *BISACODILO X 5MG VO AL DIA * TOLTERODINA X 2 MG VO AL DIA *FLUOXETINA X 20 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 25 MG VO AL DIA *QUETIAPINA X 25 MG VO CADA 12 HORAS	YESICA T.
31	EXT	CHAVARRIA LUZ MARLENY	27/10/1959	43.004.100	A+	1,60	51 KG	66	F	SINDROME ANEMICO + DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE+HIPERTENSION ARTERIAL+ GASTRITIS CRONICA+ ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO III+EVENTO CEREBROVASCULAS INESPECIFICO +	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *AMLODIPINO X 10 MG VO CADA 12 HORAS *DAPAGLIFOZINA +METFORMINA 5/1000 MG VO CADA DIA * INSULINA GLARGINA 20 UN SC AL DIA *BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS *CARVEDILOL 12,5 MG VO CADA 12 HORAS *OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * BISACODILO X 5 MG VO AL DIA	NANCY

2919

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
32	INT.	CHIRIVI MARINA	6/9/1954	41.699.517	O+	1,54	55 KG	71	F	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA+ ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA+ DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES	* RISPERIDONA 8 GOTAS VO EN LA NOCHE * MEMANTINA 20 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 20 MG VO NOCHE * LINAGLIPTINA X 5 MG VO AL DIA *INSULINA GLARGINA 24 UN, SC EN LA NOCHE *INSULINA GLULISINA 3 UN ANTES DEL DESAYUNO, 5 UN. ANTES DEL ALMUERZO Y 3 UN ANTES DE LA CENA *ASA X 100 MG VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *SULFATO FERROSO X 300 MG VO AL DIA	MAIRA
33	EXT.	CONTENTO JOSE UBALDO	20/3/1938	3.269.401	O+	1,58	65 KG	87	M	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA+TUMOR DECOMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA TIROIDES	*TAMSULOSINA + DUSTATERIDA 0,4 MG/0,5 MG 1 CAP VO AL DIA	GLADYS
34	EXT.	CORTES ESTEFANIA	8/2/1937	20.096.079	A+	1:40	65 KG	89	F	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO+ ENFERMEDAD RENAL CRONICA ERC ESTADIO 3+DEMENCIA NO ESPECIFICADA	*LEVOTIROXINA X 50M G VO AL DIA * NIMODIPINO X 30 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 6.25 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	MIREYA
35	EXT.	CRUZ JOSE VICENTE	20/4/1943	2.064.327	O+	1,59	61,7 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA+GASTRITIS NO ESPECIFICADA+BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA.	* AMLODIPINO X 5 MG VO CADA 12 HORAS * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA * METOPTOLOL X 50 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA+EZETIMIBE 40+10 MG VO AL DIA	YIMY
36	EXT.	CUARTAS JAIRO	19/9/1948	8.295.379	O+	1,60	65 KG	77	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ HIPERLIPIDEMIA + POP RVM (01/2025) + ENFERMEDAD CORONARIA DE VASOS	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 6.25 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA	YESICA T.
37	INT.	DAZA ROMERO LUIS EDUARDO	7/5/1963	17.412.779	O+	1,61	57 KG	62	M	HIPERTENSION ARTERIAL+SECUELAS ACV+CARDIOPATIA+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+VITILIGIO	* VALSARTAN X 80 MG VO CADA 12 HORAS * WARFARINA 5 MG VO AL DIA *SITAGLIPTINA+METFORMINA X 50/1000 MG VO CADA 12 HORAS *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135/20 MG VO AL DIA	DERLY
38	EXT.	DIAZ ELICEO	13/4/1948	3.295.260	O+	1.63	72 KG	77	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+HIPOTIROIDISMO+HIPERCOLESTEROLEMIA	* HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000+50 MG VO CADA 12 HORAS *CARVEDILOL X 6,25 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA	EDNA

2415

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
39	EXT.	DUARTE RIOS GREGORIO	8/5/1951	5.755.344	O+	1,67	70 KG	74	M	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+ENFERMEDAD DE ALZHEIMER NO ESPECIFICADA+SINDROME DE COLON IRRITABLE+DEMENCIA VASCULAR MIXTA	* QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA * RISPERIDONA X JARABE 5 CC VO CADA 8 HORAS *METFORMINA +SITAGLIPTINA X 1000 /50 MG VO AL DIA *EMPAGLIFOZINA X 25 MG VO AL DIA * BECLOMETASONA INH. 1 PUFF CADA 12 HORAS *FENOFIBRATO X 200 MG VO AL DIA *ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *ACIDO VALPROICO X 250 MG. 5 CC VO CADA 8 HORAS	DERLY
40	EXT.	FAJARDO ALDANA JOSÉ FERNANDO	15/5/1946	3.270.641	O+	1,68	57KG	79	M	ADULTO SANO		DORA
41	EXT.	FONTECHA LUIS VICENTE	6/3/1940	17.047.746	O+	1,48	62 KG	85	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIODISMO+ENFERMEDAD INFLAMATORIA PROSTATA+TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	* DUSTASTERIDA+TAMSULOSINA 0,5MG /0,4 MG VO AL DIA * CARVEDILOL 6,25 MG VO CADA 12 HORAS *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * LEVOTIROXINA X 75 MCG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *BETAHISTINA X 16 MG VO AL DIA	ELIZABETH
42	INT.	FORERO GILBERTO	9/1/1952	5.882.712	A+	1,67	77 KG	74	M	ADULTO SANO		ELIZABETH
43	INT.	GAMEZ HECTOR	30/12/1956	19.354.162	O+	1,60	54 KG	69	M	HIPERTENSION ARTERIAL + ARTRITIS DEGENERATIVA + INSUFICIENCIA CARDIACA (ICC) + EPOC+DESNUTRICION PROTEICOCALORICA	*BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HORAS *BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA * BISOPROLOL X 2,5 MG VO AL DIA *CARBOXIMETILCELULOSA SOLU. OFTALMICA 1 GOTA CADA 6 HORAS EN CADA OJO * SACUBITRILO+VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS * ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * CLOPIDOGREL X 75 MG VO AL DIA * CLORTALIDONA X 25 MG VO AL DIA	MAIRA
44	INT	GAONA CHIPATECUA MARIA TERESA	25/8/1936	20.473.927	O+	1,56	60 KG	89	F	CARCINOMA IN SITU DE PIEL EN CARA+ HIPERTENSION ARTERIAL + ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA+INCONTINENCIA URINARIA+INCONTINENCIA FECAL+ANEMIA NO ESPECIFICADA	* APIXABAN X 2,5 MG VO AL DIA * FUROSEMIDA X 40 MG VO CADA 12 HORAS * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 12,5 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * SALBUTAMOL 100 MCG 2 PUFF CADA 12 HORAS * BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS	MIREYA

2916

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
45	INT.	GAITAN ROMERO ADAN	30/1/1940	3.270.031	A+	1,50	74 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL + ENFERMEDAD DE PARKINSON +TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * PROPANOLOL X 40 MG VO AL DIA * RISPERIDONA X 01% 5 GOTAS EN LA MAÑANA * ASA X 100 MG VO AL DIA * FLUOXETINA 20 MG DAR 5 CC VO AL DIA * AMANTADINA X 100 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	GLADYS
46	EXT.	GAITAN HERNANDO	11/8/1960	91.320.126	O+	1,62	52 KG	65	M	ADULTO SANO		MAIRA
47	INT.	GARCIA JOSE RAMON	2/11/1939	2.272.801	O+	1,60	65 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL+TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION+BRONQUITIS CRONICA+ GASTRITIS	*OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ESCITALOPRAM X 10 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS	YESICA Y.
48	INT.	GARCIA MARTINEZ MARGARITA	20/6/1952	21.176.734	O+	1,50	50 KG	83	F	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE+HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS *LINAGLIPTINA X 5 MG VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA + EZETIMIBE 40+ 10 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * INSULINA GLULISINA 5 UN CON CADA COMIDA *INSULINA GARGINA 11 UN EN LA NOCHE	ELIZABETH
49	INT.	GARCIA TAPIERO HERNANDO	22/11/1957	14.226.156	O+	1,66	55 KG	68	M	EPOC +COSTIPACIÓN + GASTRITIS NO ESPECIFICADA+ENFISEMA PULMONAR	* LANSOPRAZOL X 30 G VO AL DIA * SIMETICONA +TRIMEBUTINA 120 MG /200 MG VO CADA 8 HORAS * BISACODILO X 5 MG VO AL DIA * POLIETILENGLICOL 17 GR 1 SOBRE AL DIA * GLICOPIRRONEO BROMURO +INDACATEROL 50/110 MCG 2 PUFF AL DIA * HIOSCINA TAB X 10 MG VO CADA 8 HORAS	DERLY
50	EXT.	GARZON MARTIN	31/12/1936	203.106	A+	1,60	74 KG	95	M	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL+QUERATOSIS ACTINICA+HIPERPLASIA DE PROSTATA+ENFERMEDAD RENAL ESTADIO 3	* TAMSULOSINA + DUTASTERIDE 0,9MG 1 VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	EDNA

2412

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
51	INT.	GIRON JAIME	2/5/1939	2.841.331	O+	1,71	65 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIOPERLIPIDEMIA+DEMENCIA NO ESPECIFICADA	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * QUETIAPINA X 100 MG VO AL DIA	DERLY
52	INT	GIRON RICARDO	18/3/1954	3.271.910	O+	1,64	51 KG	71	M	TRASTORNO COGNITIVO LEVE		MAIRA
53	EXT.	GOMEZ AMIRA	21/11/1953	21.173.655	O+	1,47	55 KG	72	F	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	* VALSARTAN+AMLODIPINA 80+5 MG VO CADA 12 HORAS * METFORMINA + VIDAGLIPTINA 850+ 50 MG VO AL DIA	MIREYA
54	INT.	GONZALEZ CARLOS JULIO	31/12/1930	2.249.053	O+	1,69	59 KG	95	M	HIPERTENSION ARTERIAL+TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA+ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE LA PROSTATA+COSTIPACION	* TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO A DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *BISACODILO 5 MG VO AL DIA	EDNA
55	EXT.	GONZALEZ ELPIDIO	13/2/1943	17.290.283	A+	1,56	64 KG	83	M	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	*ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	DERLY
56	EXT.	GUATIVA ROMERO CRISPULO	19/10/1945	17.302.012	O+	1,63	68 KG	80	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA+HIPERPLASIA DE PROSTATA+HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 12,5 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *TAMSULOSINA 0,1 MG + DUTASTERIDE 0,5 MG VO EN LA NOCHE	GLADYS
57	INT.	GUIZA AGUILAR JOSE DEL CARMEN	17/2/1941	2.064.331	O+	1,60	68 KG	85	M	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA12 HORAS * ACETAMINOFEN X 500 MG VO SEGÚN DOLOR	VIVIANA
58	INT.	GUTIERREZ EDGAR IVAN	20/12/1960	8.195.089	A+	1,73	68 KG	65	M	HIPERPLASIA DE PROSTATA+ PTERIGION	DUSTASTERIDA+TAMSULOSINA 0,5MG /0,4 MG VO AL DIA	EDNA
59	INT.	GUTIERREZ JOSE GREGORIO	29/12/1951	17.308.994	B+	1,63	74 KG	74	M	HIPERTENSION ARTERIAL +ESQUIZOFRENIA NO ESPECIFICADA	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * OLANZAPINA X 5MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO CADA 24 HORAS	YIMY
60	EXT.	GUTIERREZ TELESFORO	11/4/1945	3.292.147	A+	1,65	66 KG	80	M	LARINGITIS CRONICA+PROSTATECTOMIA		DORA
61	EXT.	GUTIERREZ OLGA MARINA	28/3/1960	21.177.592	O+	1.45	45 KG	65	F	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE + HIPERLIPIDEMIA MIXTA	*ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * INSULINA GLARGINA 10 UN. SC AL DIA * METFORMINA 850 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA +EZETIMIBE 40 + 10 MG VO AL DIA	ELIZABETH
62	EXT.	GUTIERREZ JOSE ORLANDO	12/12/1949	2.356.582	O+	1.75	75 KG	76	M	ARRITMIA CARDIACA + HIPERLIPIDEMIA MIXTA	* ASA X 100 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * METOPROLOL SUCCINATO X 50 MG VO CADA 12 HORAS	MAIRA

2418

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
63	INT.	HERNANDEZ ACERO JUAN BAUTISTA	2/3/1934	371 171	O+	1,54	60 KG	91	M	HIPERPLASIA DE PROSTATA +INSOMNIO	* TAMSULOSINA 0,4 MG VO AL DIA * QUETIAPINA X 25 MG VO 2 TAB VO AL DIA	MIREYA
64	EXT.	HERNANDEZ CARLOS JULIO	25/1/1925	469.162	A+	1,83	85 KG	101	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERLIPIDEMIA + ESTRECHEZ ARTERIAL	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA. *ASA X 100 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * CILOSTAZOL X 50 MG VO AL DIA	YESICA T,
65	INT.	HERNANDEZ MACHADO RUBEN DARIO	30/3/1943	7.486.054	O+	1,65	54 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERPLASIA DE PROSTATA + HIPERURICEMIA+ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	* VALSARTAN X 160 MG VO AL DIA * TAMSULOSINA +DUSODASTERIDE 0,4+0,5 MG VO AL DIA	GLADYS
66	INT.	HERNANDEZ HILARION	20/6/1939	1 007.273	O+	1,56	65 KG	86	M	F03X	* SERETRALINA X 50 MG - ADMINISTRAR 25 MG VO AL DIA * QUETIAPINA 12,5 MG VO EN LA NOCHE	EDNA
67	EXT.	JARA CLEOFE ELIZA	12/10/1946	21.172.787	O+	1,47	55 KG	79	F	ADULTA SANA		NANCY
68	EXT	JARAMILLO MARIA NELLY	24/7/1935	2.963.018	A+	1,51	56	90	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ULCERA VARICOSA M.I	* BETAHISTINA 1 TAB VO CADA 12 HORAS * ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * VERAPAMILO X 80 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	MAIRA
69	EXT.	LADINO JOSE HERNANDO	13/2/1955	3.272.237	O+	1,60	71 KG	71	M	HIPERTENSION ARTERIAL+TRS DE MEMORIA EN ESTUDIO+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+ESTENOSIS CAROTIDEA BILATERAL MENOR DEL 50%+HIPERLIPIDEMIA+DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER DE COMIENZO TEMPRANO	* METOPROLOL X 50 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 100 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 12.5 MG VO CADA 12 HORAS *VALSARTAN +AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA 160/5/12,5 TOMAR VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * MEMANTINA X 20 MG VO AL DIA	YIMY
70	EXT.	LANDINEZ PARDO HECTOR	17/10/1950	17.347.282	O+	1,58	64 KG	75	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION+DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO	*DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *VALSARTAN+AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA160-5-12,5 MG VO AL DIA *MEMANTINA X 20 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA	YESICA T,
71	INT.	LATORRE RINCON JOSE DEL CARMEN	9/2/1944	17.101 155	O+	1,74	60 KG	82	M	HIPERPLASIA PROSTATICA+ ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL SIN MENCION DE RUPTURA + HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL	*TAMSULOSINA + DUSTATERIDA 0,4 MG/0,5 MG 1 CAP VO AL DIA	DERLY

2419

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C/C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
72	EXT	LEON PEDRO EMILIO	21/2/1952	19.160.241	O+	1,66	70 KG	74	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+VERTIGO PERIFERICO	* ASA X 100 MG VO AL DIA * OLMERSARTAN MEDOXIMILO X 40 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *SITAGLIPTINA X 50 MG VO AL DIA *METFORMINA+ EMPAGLIFOZINA X 850+12,5 MG VO AL DIA	EDNA
73	INT	LOPEZ GILBERTO	31/1/1955	17.410.144	A+	1,65	86 KG	71	M	HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA * HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000 + 50 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA	EDNA
74	EXT	LUQUE SANCHEZ VICTOR JULIO	1/7/1949	3.297.493	O+	1,60	68 KG	78	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE +GLAUCOMA NO ESPECIFICADO	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA TIMOLOL MALEATO 1 GOTA CADA 12 HORAS	MIREYA
75	EXT	MAHECHA BAUDILIO	14/4/1963	17.412.071	O+	1,59	78 KG	62	M	HIPOACUSIA/ESTRABISMO		NANCY
76	INT	MALAGON PINZON CEFERINO	27/12/1939	483.991	O+	1,60	74 KG	86	M	TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO ESPECIFICADA	* ACIDO VALPROICO X 250 MG VO CADA 12 HORAS * BIPERIDENO X 2 MG VO CADA 12 HORAS * OLANZAPINA X 10 MGVO AL DIA	GLADYS
77	INT.	MANCERA BELTRAN ANGEL ALBERTO	7/9/1943	1.072.494.796	O+	1,57	51 KG	82	M	ADULTO SANO		YIMY
78	INT.	MARIN VESGA JOSE	30/9/1946	5.761.962	B+	1,67	56,6 KG	79	M	HIPERTENSION ARTERIAL + GASTRITIS NO ESPECIFICADA	* OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YIMY
79	INT.	MARROQUIN JOSÉ VICENTE	20/6/1940	17.415.899	A-	1,55	82 KG	85	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ HIPERUCEMIA+DEMENCIA NO ESPECIFICADA	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * LEVOMEPROMAZINA X 25 MG VO CADA 12 HORAS * ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA ACIDO VALPROICO X 250 MG VO 5 CC CADA 8 HORAS	YESICA T.
80	EXT.	MARTINEZ CIRO ANTONIO	23/4/1934	2.080.873	B+	1,50	42 KG	91	M	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	* BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS ASA X 100 MG VO AL DIA	NANCY
81	EXT.	MARTINEZ CAVIELES HERNANDO	13/7/1942	4.893.184	A+	1,73	69 KG	83	M	HIPERTENSION ARTERIAL+GASTRITIS NO ESPECIFICADA+CARDIOMIOPATIA NO ESPECIFICADA	* METOPROLOL X 50 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 20 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA	DORA

2420

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
82	INT.	MARTINEZ MARINA	4/9/1937	26.845.970	O+	1,45	39,8 KG	88	F	ESQUIZOFRENIA SIN ESPECIFICAR	* HALOPERIDOL 2GOTAS AM Y 4 GOTAS PM * QUETIAPINA X 100 MG VO AL DIA	YESICA T.
83	INT.	MEDINA ADELINA	22/8/1949	41.613.838	o+	1,42	50	76	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS	DERLY
84	EXT.	MENDEZ ANANIAS	29/3/1943	191.716	O+	1,74	79 KG	82	M	COLELITIASIS+INFECCION DE VIAS URINARIAS+HIPERPLASIA DE PROSTATA	* DUTASTERIDA/TAMSULOSINA 0,5/0,4 MG VO AL DIA	DERLY
85	INT.	MENDOZA LUIS ENRIQUE	12/10/1943	12.455.285	O+	1,68	68 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL +TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	* ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS * HIDROXIDO DE ALUMINIO VO CON CADA COMIDA QUETIAPINA X 100 MG VO AL DIA ACIDO VALPROICA X 250 MG VO CADA 8 HORAS	MIREYA
86	INT.	MENESES JOSE TARCISIO	9/10/1944	5.203.373	O+	1,59	75 KG	81	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERPLASIA DE PROSTATA+ CARDIOMIOPATIA NO ESPECIFICADA+INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA	* ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * SACUBITRILO/VALSARTAN X 100 MG VO CADA 12 HORAS * CARVEDILOL X 25 MG VO CADA 12 HORAS * CLOPIDROGEL X 75 MG VO AL DIA * ESPIRONOLACTONA X 25 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *CARBONATO DE CALCIO 600 MG VO AL DIA *QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA	DERLY
87	INT.	MOLINA PINZON MARÍA INÉS	1/12/1927	20.036.098	A+	1,49	49 KG	98	F	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	* ASA X 100 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 6,25 MGVO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS	ELIZABETH
88	EXT.	MONTES VIUDA DE VARON ADELA	3/10/1943	28.953.532	O+	1,43	77 KG	82	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARAN X 50 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA	YESICA T.
89	EXT.	MORALES MARIA FILOMENA	3/9/1942	41.399.970	O+	1,58	54 KG	83	F	HIPERTENSION ARTERIAL+ DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	* ASA X 100 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000+50 MG VO CADA 12 HORAS * EMPAGLIFOZINA X 25 MG VO AL DIA * INSULINA GLARGINA 20 UN SC EN LA NOCHE * CARVEDOLOL 6,25 MG VO CADA 12 HORAS * VALSARTAN+AMLODIPINA+HIDROCLOROTIAZIDA 320/10/25 VO AL DIA	VIVIANA
90	EXT.	MORENO RAMIRO	15/4/1949	3.271.045	A+	1,78	80 KG	76	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ ENFERMEDAD CARDIACA NO ESPECIFICADA+ DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL	* ASAX 100 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * CARVEDILOL 12,5 MG VO CADA 12 HORAS * CLOPIDOGREL X 75 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YIMY

2421

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
91	INT.	NAUSA GOMEZ LUIS ALBERTO	15/12/1945	3.271.104	A+	1,40	65 KG	80	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA+DEMENCIA NO ESPECIFICADA+HIPERPLASIA DE PROSTATA	* TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA * BISACODILO X 5 G VO AL DIA * ACIDO VALPROICO X 250 MG -5 ML AL DIA * ALOPURINOL X 300 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * CARVEDILOL X 6,25 MG VO AL DIA * ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA * CLORIDROGEL X 75 MG VO AL DIA *CALCITRIOL X 0,25 MCG VO AL DIA *QUETIAPINA X 50 MG VO AL DIA	ELIZABETH
92	INT.	NEISA DIAZ HORACIO	1/12/1947	80.277.112	A+	1,67	55KG	78	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERLIPIDEMIA + TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR RECURRENTE GRAVE SIN CARACTERISTICAS PSICOTICAS	* LOSARTAN X 50 ,MG VO CADA 12 HORAS *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 6,25 MG VO AL DIA *ESCITALOPRAM X 20 MG VO AL DIA	DORA
93	INT.	ORJUELA MIGUEL ANTONIO	1/2/1933	1.096.697	A+	1,60	61	93	M	HIPERTTENSION ARTERIAL+HIPELIPIDEMIA	*ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 12 HORAS *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YESICA T.
94	INT.	PARRA REYES LUIS ROBERTO	21/7/1955	10.531.623	A+	1,62	43 KG	70	M	HIPERTENSION ARTERIAL+SECUELAS DE ACV+ HIPERPLASIA DE PROSTATA	* OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * ASA X 100 G VO AL DIA * TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA	VIVIANA
95	EXT.	PARRA MARINEZ LUNIO	16/12/1951	4.913.637	O+	1,65	80 KG	74	M	PROSTATITIS AGUDA + GASTRITIS NO ESPECIFICADA		MIREYA
96	INT.	PARRADO JOSE IGNACIO	28/12/1943	3.270.279	O+	1,65	70 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL + NEURALGIA+NEURITIS	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * PREGABALINA X 75 MG VO AL DIA	YESICA T.
97	EXT.	PEDRAZA JORGE MILTON	17/7/1953	19.221.351	O+	1,73	53 KG	72	M	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO IIIB+HIPERPLASIA DE PROSTATA BENIGNA+DISLIPIDEMIA TIPO HIPERCOLESTEROLEMIA	* CALCITRIOL 0,25 MCG VO CADA 48 HORAS * ATORVASTATINA X 40 MG VO EN LA NOCHE	GLADYS
98	EXT.	PEQUERA JULIO	6/2/1940	5.823.026	O+	1,56	63KG	86	M	CEFALEA EN ESTUDIO		YIMY
99	INT	PERDOMO PEDRAZA NUBIA	22/3/1942	20.302.260	O+	1,53	60 KG	83	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* ATORVASTATINA X 20 MG VO AL DIA *NIFEDIPINO X 30 MG VO CADA 12 HORAS *ASA X 100 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *ACETAMINOFEN X 500 G SEGUN NECESIDAD *CALCITRIOL X 0,25 MCG VO AL DIA	MIREYA

2422

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
100	EXT.	PEREZ ROSA ELENA	10/10/1955	33.600.026	A+	1.45	56 KG	70	F	HIPOTIROIDISMO+OSTEOPOROSIS+LUMBAGO	* ASA X 100 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA	NANCY
101	INT.	PEREZ ISIDORO	10/5/1938	3.269.098	O+	1,49	58KG	87	M	HIPERTENSION ARTERIAL+GASTRITIS NO ESPECIFICADA	* AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * ATORVASTATINA X 20 MG VO AL DIA * ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA	YIMY
102	INT.	PEREZ COSME	19/5/1950	3.271.798	A+	1,67	65,3 KG	75	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+HIPERLIPIDEMIA MIXTA+DIARREA FUNCIONAL+ENFERMEDAD DEL SISTEMA DIGESTIVO NO ESPECIFICADA+LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL+COLELITIASIS+ATROFIA RENAL DERECHA.	* ENALAPRIL X 20 MG VO CADA 24 HORAS * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * METFORMINA+SITAGLIPTINA 1000 MG/50 MG [illegible]	MAIRA
103	EXT.	PEREZ ROMERO MARIA URANIA	20/3/1944	21.171.885	A+	1,50	99 KG	81	F	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE + HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000 + 50 MG VO 1 CADA 12 HORAS * SUCRALFATO SUSPENSION [illegible]	VIVIANA
104	INT.	PEREZ TERESA	9/11/1949	23.507.420	O+	1,50	56 KG	76	F	HIPERTENSION ARTERIAL+DISLIPIDEMIA MIXTA+EPILEPSIA+ OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A DAÑO, DISFUNCIÓN CEREBRAL O ENFERMEDAD FÍSICA+ RETRASO MENTAL GRAVE+ ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO II	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA * HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * ASA X 100 MG VO AL DIA * CARMAMAZEPINA X 200 MG VO CADA 12 HORAS	VIVIANA
105	EXT.	PERILLA ROJAS LIBARDO	22/9/1945	3.282.030	O+	1,70	70 KG	80	M			MIREYA
106	EXT.	PINZON RIAÑO FEDERICO	10/9/1937	444.973	A+	1,69	74 KG	88	M	CARDIOMIOPATIA ISUQEMICA+ENFERMEDAD CORONARIA+FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA+HIPERTENSION ARTERIAL+HIPOTIROIDISMO+INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA+ANT. REMPLAZO DE CADERA+ERC ESTADIO IIIA	* SUCRALFATO X 1 GR VO CADA 8 HORS *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 25 MG VO AL DIA *CLORTALIDONA X 25 MG VO AL DIA *CLOPIDROGEL X 75 MG VO AL DIA *LEVOTIROXINA X 75 MCG VO AL DIA *EMPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *APIXABAN X 5 MG VO CADA 12 HORAS *VALSARTAN X 80 MG VO AL DIA *PREGABALINA X 150 MG VO CADA 12 HORAS	VIVIANA
107	INT.	PRIETO LUIS HUMBERTO	24/12/1956	17.410.911	A+	1,64	62 KG	69	M	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA		TERESA
108	EXT.	QUIÑONES BAQUERO MERCEDES	6/11/1943	26.535.746	A+	1,67	71 KG	82	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* AMLODIPINO X 10 MG VO AL DIA	YESICA T.

2023

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	CC	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
109	INT.	QUINTERO LUIS ALBERTO	20/10/1948	3.296.350	O+	1,70	70 KG	77	M			NANCY
110	EXT.	RAMIREZ ALVARO	28/7/1952	19.184.278	O+	1,69	67 KG	73	M	HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO + DERMATITIS ATOPICA NO ESPECIFICADA	* LEVOTIROXINA X 75 MG VO AL DIA *CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 600 MG +200UI VO AL DIA	GLADYS
111	INT.	RENGIFO MARIANA	12/3/1948	65.495.205	O+	1,50	52 KG	77	F	HIPERTENSION ARTERIAL	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA	NANCY
112	INT.	REY CESPEDES FELIX ROSENDO	14/1/1930	470.099	O+	1,65	68 KG	96	M	HIPERTENSION ARTERIAL+EPOC	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * GLICOPIRRONIO BROMURO+INDACATEROL 50 +110 MCG 1 INHALACION AL DIA ASA X 100 MG VO AL DIA	VIVIANA
113	EXT.	RIAÑO JUAN PABLO	28/10/1958	19.367.457	B+	1,64	75 KG	67	M	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	* ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	ELIZABETH
114	EXT.	RIOS CORREA JAIME	26/3/1951	14.266.823	A+	1,66	68 KG	74	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DEMENCIA SENIL+DEGENERACION CEREBRAL SENIL	* OLANZAPINA X 5 MG VO NOCHE * RISPERIDONA X 2 MG VO EN LA MAÑANA	MAIRA
115	EXT.	RIVAS ALCALI CESAREO	27/5/1960	5.920.628	B+	1,65	87 KG	75	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERPLASIA DE PROSTATA	* NIFEDIPINO X 30 MG VO CADA 12 HORAS * ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA * DUSTASTERIDA+TAMSULOSINA 0,5MG /0,4 MG VO AL DIA * HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA *TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA .	EDNA
116	EXT.	ROA PUENTES ROBERTO	13/5/1936	1.616.624	O+	1,58	54 KG	89	M	HIPERPLASIA DE PROSTATA + HIPOACUSIA BILATERAL	*TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA	GLADYS
117	EXT.	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANTONIO	21/9/1940	17.012.033	B-	1,70	75KG	85	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERPLASIA DE PROSTATA BENIGNA+ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3 A+ARTROSIS DEGENERATIVA DE COLUMNA+POLIARTROSIS NO ESPECIFICADA	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * HIDROCLOROTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * DUTASTERIDA+TAMSULOSINA 0,5 MG+0,4 MG EN LA NOCHE * ACETAMINOFEN TAB X 500 MG VO CDA 8 HORAS SEGUN DOLOR	DORA
118	EXT.	RODRIGUEZ CUELLAR ELIECER	24/10/1943	17.621.230	O+	1,63	83 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL	* ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * HIDROCLORIATIZIDA X 25 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS	DERLY
119	EXT.	RODRIGUEZ JIMENEZ JOSE FRANCISCO	21/10/1955	19.334.000	A+	1,73	75 KG	70	M	HIPERTENSION ARTERIAL+ SECUELAS DE ACV + TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN + HIPOACUSIA	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA * TRAZADONA X 50 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA	GLADYS
120	EXT.	ROJAS GAITAN BLANCA CECILIA	9/11/1965	39.601.268	A+	1,42	52 KG	60	F	CANCER DE MAMA + TRASTORNO COGNITIVO MODERADO.		MAIRA

2424

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
121	INT.	ROJAS REY ARGEMIRO	13/8/1939	483.976	O+	1,50	52 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL + ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3	*ENALAPRIL X 20 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA	MAIRA
122	EXT.	ROZO FIDEL	24/12/1934	3.268.910	O+	1,59	66 KG	91	M	DERMATITIS NO ESPECIFICADA		YESICA T.
123	EXT.	RUBIANO LUIS ANTONIO	13/5/1949	3,282.278	A+	1,60	64KG	76	M	HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE + CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	* DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * SACUBITRIL VALSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *CARVEDILOL 12,5 MG VO CADA 12 HORAS *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *APIXABAN X 5 MG VO CADA 12 HORAS	MAIRA
124	EXT.	RUBIO COLORADO PEDRO	18/1/1943	3.270.209	B+	1,60	45 KG	83	M	ENFERMEDAD RENAL CRONICA+SINDROME CARDIORRENAL+HIPERTENSION ARTERIAL+INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA+DISLIPIDEMIA MIXTA+INSUFICIENCIA AORTICA	* FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA *CARVEDILOL X 6,25 MG 1 TAB VO CADA 12 HORAS * OLMERSARTAN + AMLODIPINO * DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA *ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA *OLMERSARTAN+AMLODIPINO 40 /10 MG VO AL DIA *ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA * SALBUTAMOL INHALADOR 2 PUFF CADA 4 HORAS * BECLOMETASONA INHALADOR 2 PUFF CADA 12 HORAS * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * FUROSEMIDA X 40MG VO AL DIA	DERLY
125	EXT.	RUBIO OLAYA CARMEN	10/2/1966	21.177.349	O+	1,56	65 KG	60	F	ENFERMEDAD RENAL CRONICA 3 A+DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE+HIPERTENSION ARTERIAL+ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR+DISLIPIDEMIA MIXTA+	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * CLOPIDROGEL X 75 MG VO AL DIA *DAPAGLIFOZINA+METFORMINA 10MG/1000 MG VO AL DIA * INSULINA GLARGINA 15 UN. SC EN LA NOCHE * OLMESARTAN MEDOXIMIL X 40 MG VO AL DIA * ROSUVASTATINA +EZETIMIBE 40 MG/10 MG VO NOCHE * ERITROPOYETINA 2000 UI AMPOLLA APLICAR 1 CADA SEMANA. * LINAGLIPTINA X 5 MG VO AL DIA	ELIZABETH
126	EXT.	RUEDA BRICEÑO ALFONSO	17/9/1939	3.269.874	O+	1,65	67 KG	86	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA	NANCY
127	INT.	SAAVEDRA FRANCO JULIAN	8/7/1945	3.292.440	O+	1,62	73 KG	80	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERCOLESTEROLEMIA	* LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA *ASA X 100 MG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 20 MG VO AL DIA	EDNA
128	INT.	SANABRIA GARAVITO FLORINDA	14/7/1940	20.193.763	O+	1,55	44 KG	85	F	PROLAPSO VAGINAL		YIMY

2425

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
129	EXT.	SANABRIA SOTA JOSE ALVARO	23/4/1943	3.271.522	A+	1,64	73 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPERLIPIDEMIA	* ENALAPRIL X 20 MG VO * FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	YIMY
130	EXT.	SANCHEZ MALDONADO MARIA BENILDA	11/1/1943	21.172.161	A+	1,46	65 KG	83	F	HIPERTENSION ARTERIAL + HIPOTIROIDISMO+HIPERLIPIDEMIA	* LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG + 12,5 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA *ROSUVASTATINA X 40 MG VO AL DIA	MIREYA
131	INT.	SANDOVAL NUBIA ESTELA	27/11/1962	21.176.583	A+	1,40	70 KG	63	F	HIPERTENSION ARTERIAL + TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR + HIPERCOLESTEROLEMIA + HIPOTIROIDISMO+LESIÓN DE SITIOS CONTIGUOS DE LA MAMA	* OLANZAPINA X 5MG VO 2 TAB AL DIA * LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * HIDROCLOTOTIAZIDA X 25 MG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 G VO AL DIA * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *LEVOMEPROMAZINA 15 GOTAS 2 VECES AL DIA	GLADYS
132	INT.	SANTANA MARCO AURELIO	28/3/1928	482.704	B+	1,57	60 KG	97	M	ADULTO SANO		MIREYA
133	EXT.	SARMIENTO JOSE REMIGIO	12/7/1948	3.297.270	A+	1,64	65 KG	77	M	ADULTO SANO		DORA
134	INT.	SOTELO SASTRE JOSE TULIO	1/1/1933	459.109	O+	1,75	61KG	93	M	HTA+ AMPUTACION INFRACONDILIA DE MID+GASTRITIS	* LOSARTAN X 100 MG VO EN LA MAÑANA *LOSARTAN X 50 MG VO EN LA NOCHE *ESOMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA	DORA
135	EXT.	SUAREZ JOSE JUSTINIANO	30/8/1947	5.920.206	O+	1,66	49 KG	76	M	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA+ HIPERPLASIA DE PROSTATA+CATARATA+PTERIGION+HIPERTENSION ARTERIAL	* BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS * BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS *HIDROXIDO DE ALUMINIO +HIDROXIDO DE MAGNESIO 10 CC VO CADA 8 HORAS *BISACODILO X 5 MG VO AL DIA * OMEPRAZOL X 20 MG VO AL DIA * AMLODIPINO X 10 MG CO AL DIA * MEMANTINA X 10 MG VO AL DIA * QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA * TAMSULOSINA X 0,4 MG VO AL DIA * HALOPERIDOL 20 GOTAS EN LA MAÑANA	MAIRA
136	INT.	TIRADO ORTIZ MARCO AURELIO	9/5/1948	3.293.435	O+	1,63	61,8 KG	79	M	HIPERTENSION ARTERIAL+HIPERUCEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA (GOTA)+ESCOLIOSIS+LUMBAGO NO ESPECIFICADO+CATARATA OJO DERECHO	* OLMESARTAN X 40 MG VO CADA 24 HORAS * CLORTALIDONA X 25 MG VO EN LA MAÑANA * ASA X 100 MG VO AL DIA * ALOPURINOL X 300 G VO CADA 24 HORAS	YIMY
137	INT.	TORRES BONILLA LUZ AMPARO	5/1/1964	42.083.774	O+	1,42	53,2KG	62	F	HIPERTENSION ARTERIAL+EPILEPSIA NO ESPECIFICADO+INSUFICIENCIA RENAL AGUDA+PIELONEFRITIS CRONICA OBSTRUCTIVA	* AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO AL DIA *LACOSAMIDA X 100 MG VO CADA 8 HORAS * LEVETIRACETAM X 1000 MG VO CADA 8 HORAS * FUROSEMIDA X 40 MG VO AL DIA * HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC CON LAS COMIDAS * ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 G VO AL DIA	YIMY

2426

BASE DE DATOS PERIODO DE 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO SERVICIO DE ATENCION DE PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ATRAVES DEL CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE												
N.	MODAL	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	C.C	RH	TALLA	PESO	EDAD	GENERO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO MEDICO	ENFERMERA
138	EXT.	TRUJILLO BERNAL DIEGO	27/12/1943	3.291.496	A+	1,45	56 KG	82	M	HIPERTENSION ARTERIAL	* LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS *ASA X 100 MG VO AL DIA	EDNA
139	EXT.	VARGAS JOSE LAZARO	5/11/1948	19.141.768	O+	1.58	60 KG	77	M	ADULTO SANO		YESICA T.
140	INT.	VARGAS LUIS HUMBERTO	18/11/1949	19.168.541	A+	1,70	69 KG	76	M	HIPERTENSION ARTERIAL + EPISODIO DEPRESIVO LEVE MODERADO+GONARTROSIS PRIMARIA DE RODILLA DERECHA +HIPERLIPIDEMIA MIXTA+ INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVO+ESTENOSIS DE LA VALVULA AORTICA	* ESCITALOPRAM X 20 MG VO AL DIA *QUETIAPINA X 25 MG VO AL DIA *ALOPURINOL X 100 MG VO AL DIA * SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS *DAPAGLIFOZINA X 10 MG VO AL DIA * ATORVASTATINA X 40 MG VO AL DIA * METOPROLOL SUCCINATO X 50 MG VO AL DIA * TRIMETAZIDINA TAB X 35 MG VO CADA 12 HORAS	NANCY
141	INT.	VARGAS MARIA LEONOR	8/12/1946	41.401.675	O+	1,56	43 KG	79	F	HIPERTENSION ARTERIAL + COSTIPACION+ TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD + DEPRESIÓN + ARTRITIS REUMATOIDEA	* LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * AMLOPINO X 5 MG VOCADA 12 HORAS * DULOXETIÑA X 30 G VO CADA 12 HORAS * CARVELIDOL X 6,25 MG VO CADA 12 HORAS * ASA X 100 MG VO AL DIA	DERLY
142	INT.	VELASQUEZ PEREZ EXABANERJI	5/12/1942	17.350.635	A+	1,57	66 KG	83	M	HIPERTENSION ARTERIAL+DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE+HIPOTIROIDISMO	* LEVOTIROXINA X 50 MCG VO AL DIA * METFORMINA X 500 MG VO AL DIA * LOSARTAN X 50 MG VO CADA 12 HORAS * AMLODIPINO X 5 MG VO AL DIA	ELIZABETH

JINNETH ASTRID MORENO CABALLERO
DIRECTORA

PATRICIA GONZALEZ CASTRO
ENFERMERA
RG: 04681
PATRICIA GONZALEZ
ENFERMERA

2427

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD EXTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NOMBRE REFERENTE	TELEFONO - CELULAR
1	ADELA MONTES VDA DE VARON	28.953.532	CL. 17 # 4-65 B/POPULAR	F	3/10/1943	82	ALBA MURCIA HIJA	3218213959 - 312 4210416
2	ALVARO RAMIREZ	19.184.276	BARRIO PORTAL DEL LLANO MANZANA C CASA # 29	M	28/7/1952	73	VIVIANA RAMIREZ HIJA	3132265495
							ROSALBA PLATERO DE RAMIREZ	3133294218
3	ALFONSO RUEDA BRICEÑO	3.269.874	CR. 11 # 12-35 B/JUAN MELLAO	M	17/9/1939	86	ERIKA RUEDA	3222187314 - 3132199225
							ORLANDO HIJO	3102790098
4	AMIRA GOMEZ	21.173.655	CLL 13 # 11-67 B/JUAN MELLAO	F	21/11/1953	72	ROSALBA CASTILLO (NUERA)	3217459063
							MERARDO (HIJO)	3126491728
5	ANANIAS MENDEZ	191.716	CLL 15 # 27/35 B.	M	29/3/1943	82	WILSON MENDEZ	3124022328
6	ANA ROSENDA CASTRO	21.207.458	CLL 10 a # 39 - 05 B/OASIS	F	1/7/1954	71	MIGUEL DIAZ (HIJO)	3115796248
							SANDRA ROJAS (HIJA)	3125115813
7	ANTONIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	17.012.033	CL. 13 # 27 - 59 B/ SAN JOSE	M	21/9/1940	85	ANDREA RODRIGUEZ (HIJA)	3214372224
							MARCELA RODRIGUEZ HIJA	3166328705- 3002643622
8	BLANCA CECILIA ROJAS GAITAN	39.801.268	CRA 9 # 16-39 B/ PALERMO	F	9/11/1965	60	PILAR ROJAS (HIJA)	3144265065
							HELEN (NIETA)	3104620569
9	BAUDILIO MAHECHA	17.412.071	CRA 14 # 18-37 B/SAN CRISTOBAL	M	14/4/1963	62	PROPIO	3136433394
10	CARLOS JULIO HERNANDEZ	469.162	CLL 16 #17/54 B. CENTRO	M	25/1/1925	101	MARCELA HERNANDEZ (SOBRINA)	3214021783
							PAOLA HERNANDEZ	3214921783
11	CARMEN RUBIO OLAYA	21.177.349	CRA 14 # 14-67 B/ CENTRO	F	10/2/1966	60	GLADYS OLAYA (SOBRINA)	3112544958
12	CESAREO RIVAS ALCALI	5.920.628	VILLA DEL LLANO	M	27/5/1950	75	PROPIO	31428806B7
							PAOLA ANDREA RIVAS HIJA	3202009700
							EDWAR ALISCASTRO	3209313793
13	CIRO ANTONIO MARTINEZ	2.080.873	LOTE 8 BELLA VISTA	M	23/4/1934	91	BRAY MARTIINEZ HIJO	3025412254
14	CLEOFE ELISA JARA	21.172.787	CRA. 11 # 12-40 B/ JUAN MELLAO	F	12/10/1946	79	RODRIGO GARCIA (HIJO)	3132266552
15	CRISPULO GUATIVA ROMERO	17.302.012	CRA 15 #11-41 B. LA UNION	M	19/10/1945	80	PROPIO	3163953801
							VIDELIA GUATIVA (HIJA)	3209735427

2428

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD EXTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NOMBRE REFERENTE	TELEFONO - CELULAR
16	DIEGO TRUJILLO GUTIERREZ	3.291.496	CRA 36A # 7-100 B. INDEPENDENCIA	M	27/12/1943	82	DIEGO (HIJO)	3217102230
							FERNEY (HIJO)	3204277876
17	ELICEO DÍAZ	3.295.260	CLL 7A # 39-21 B/PLAYON	M	13/4/1948	77	RONALD DIAZ (HIJO)	3126160825
							DINA DIAZ (HIJA)	3134011203
18	ELIECER RODRIGUEZ	17.621.230	CR. 35 # 6 - 51 B/INDEPENDENCIA	M	24/10/1943	82	BARBARA ROJAS (HIJASTRA)	3108519663 -3162912905
19	ELPIDIO GONZALEZ	17.290.283	CR. 29B # 14 -09 B/LAS VIOLETAS	M	13/2/1943	83	RICARDO GONZALEZ (HIJO)	3108024792
							PROPIO	3123736869
20	ESTEFANIA CORTEZ PEDRAZA	20.096.079	CLL 10 #16 - 12 B/JARDIN	F	08/02/1937	89	ISABEL	3132728152
21	FEDERICO PINZON RIAÑO	444.973	CR. 16 # 17 - 42 B/SAN CRISTOBAL	M	10/9/1937	88	FEDERICO PINZON	3125914083
							FLOR PINZON (HIJA)	3115162483 / 3125171378
							MIRIAM PINZON (HIJA)	3222811568
22	FELIX HONORIO CARRILLO	3.286.150	CALLE 19 # 19/77	M	6/6/1939	86	JULIA CARRILLO	3142977696
							ANA VELASQUEZ (AMIGA)	3208765671
23	FIDOLO BEJARANO CANTOR	17300171	CLL 16A # 29-43 B/SAN ANTONIO	M	20/02/1945	81	PROPIO	3232417874
							DORA BEJARANO	3153870753
24	FIDEL ROZO	3268910	CRA 15 # 19-50 B/SAN CRISTOBAL	M	24/12/1934	91	MIGUEL ROZO	3219114808
25	GABRIEL BAQUERO MORALES	17.303.810	MZ. E CASA # 2 B/ EL TREBOL 1	M	2/9/1947	78	INES LOMBANA	3212005702 - 3204685879
							CLAUDIA LOMBANA	3104784855
26	GREGORIO DUARTE RIOS	5.755.344	CALLE 20 # 11/05 B. VILLA TERESA	M	8/5/1951	74	ARACELY MUÑOZ	3118007460/ 3204426569
							DAYANA (NUERA)/ JOSE	3143554807
27	HECTOR LANDINEZ	17.347.282	CRA 17A # 10-35 B/ JARDIN	M	17/10/1950	75	NANCY HERMANA	3112402406
							FLORIBERTO	3124113120
28	HERNANDO MARTINEZ CAVIELES	4.893.184	CR. 17 # 14 - 71 B/ SAN CRISTOBAL	M	13/7/1942	83	NORBERTO PEÑA	3152237384/ 3232376699
							HERNANDO MARTINEZ	3165634680
							MARIA CRISTINA MARTINEZ (HIJA)	3163996761
29	HERNANDO GAITAN ROMAN	91320126	CRA 34A # 10B-11 B/SAMAN	M	11/08/1960	65	PROPIO	3213428056
							JAMES GAITAN	3127942257
30	JAIME RIOS CORREA	14.266.823	DIG 15 # 25 -11 B/PALMA REAL	M	26/03/1951	74	SANDRA RIOS	3178462672
							ALVARO TELLEZ (CUÑADO)	3202769632

2429

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD EXTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NOMBRE REFERENTE	TELEFONO - CELULAR
31	JAIRO CUARTAS	8.295.379	CLL 14 # 10-45 B/ JUAN MELLAO	M	19/09/1948	77	SANDRA (HIJA)	3115493673
32	JORGE MILTON PEDRAZA MORALES	19.221.351	CLL 13 # 24 - 74 B/ SAN JOSE	M	17/07/1953	72	ANDREA PEDRAZA (HIJA)	NR
33	JOSE JUSTINIANO SUAREZ	5.920.206	CRA 13 # 11 - 48 B/ JUAN MELLAO	M	30/08/1947	78	REGINA (AMIGA)	3212264091
34	JOSE ANTONIO CASTAÑEDA	3.271.185	CLL 10 # 17-72 B/ JARDIN	M	15/08/1948	77	OMAR SUAREZ	3222198974
35	JOSE HERNANDO LADINO	3.272.737	CARRERA 36 A # 7-40	M	13/2/1955	71	RONALD NOVOA (SOBRINO)	3125407596
36	JOSE FRANCISCO RODRIGUEZ JIMENEZ	19.334.000	CLL 13A # 30 - 08 B. NUTIVARA	M	21/10/1955	70	MIGUEL CASTAÑEDA	3212070869
37	JOSE IGNACIO CARRILLO	17.410.951	TORRE 6 APTO 101 CIUDADELA VERDE	M	30/12/1952	73	AMPARO HERMANA	3142990877
38	JOSE REMIGIO SARMIENTO	3.297.270	CR. 13 # 11 - 92 B/ JUAN MELLAO	M	12/7/1948	77	ALDEMAR HIJO	3136028857
39	JOSE UBALDO CONTENTO	3.269.401	CRA 12 # 14/24 B. LAS VEGAS	M	20/3/1938	87	CAMILO (HIJO)	3102429473
40	JOSE FERNANDO FAJARDO ALDANA	3.270.641	CRA 26 # 13/84 B. SAN JOSE	M	15/5/1946	79	LUCI (HERMANA)	3133383517
41	JOSE LAZARO VARGAS	19.141.788	CRA 35 # 6-35 B. INDEPENDENCIA	M	5/11/1948	77	SANDRA PATRICIA CARRILLO - HIJA	3125333015
42	JOSE ALVARO SANABRIA	3.271.522	MZ D CASA 13 B. EL TREBOL	M	23/4/1943	82	GERMAN YERNO	3143860543
43	JOSE ORLANDO GUTIERREZ	2356582	CRA 12 # 16A - 14 B/ LAS VEGAS	M	12/12/1949	76	HUGO (HIJO)	3202464786
44	JOSE VICENTE CRUZ	2.064.327	CRA. 35 # 18 - 19 B/ INDEPENDENCIA	M	20/4/1943	82	OSCAR (HERMANO)	3224334853
45	JUAN PABLO RIAÑO GUZMAN	19.367.457	CRA 12 # 13-03 B/ JUAN MELLAO	M	28/10/1958	67	SORLEY MENDOZA (AMIGA	3124532793-3143687159
46	JULIO PEQUERA	6823026	CRA 15 # 11-33 B/LA UNION	M	06/02/1940	86	OLGA MENDOZA (AMIGA)	3133690815
47	LEOVIGILDO CASTRO	371.714	CL. 18 # 4 - 50 B/ POPULAR	M	5/5/1945	80	LORENA CALDERON (AHIJADA)	3143195895
							FLOR FAJARDO	3212667065
							AMIGO	3162912905/3184773500
							CUÑADO	3174843473
							PROPIO	3182302116
							PROPIO	3209698206
							VIRGILIO GUTIERREZ (HERMANO)	3134407462
							JOSE CRUZ (HIJO)	3114809051
							CARMEN CRUZ HIJA	3115076656
							PROPIO	3214112870
							EMMA MENDOZA (AMIGA)	3125697786
							YANETH VELASQUEZ (AMIGA)	3146195024
							SONIA CASTRO	3144833709

2430

ALCALDÍA DE ACACÍAS

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARÍA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
UNIÓN TEMPORAL CUIDADO Y ESPERANZA 2026
CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-1191-2025
"SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN ESTADO DE VULNERABILIDAD MODALIDAD CENTRO DE PROMOCIÓN HOGAR SAN JOSÉ Y CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA EN EL MUNICIPIO DE ACACÍAS-META

DIRECTORIO TELEFONICO ADULTOS MAYORES MODALIDAD EXTERNOS ENERO AÑO 2026

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCION	GENERO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	NOMBRE REFERENTE	TELEFONO - CELULAR
48	LIBARDO PERILLA ROJAS	3.292.030	CALLE 14 A No 34-64 B/SAN JOSE	M	22/9/1945	80	NIDIA PERILLA	3115668950
							ALEXANDRA HIJA	3106952388
49	LUIS ANTONIO BERMUDEZ ALDANA	320.698	CR. 15 # 15a - 25 B/ EL CENTRO	M	1/3/1932	93	CENAIDA MAHECHA	3107665516
							PROPIO	3132496119
50	LUIS VICENTE FONTECHA	17.047.746	CALLE 15 # 12A/20	M	6/3/1940	85	LUIS FONTEHA (HIJO)	3202867276
							EDWIN FONTECHA	3112767238
51	LUIS ANTONIO RUBIANO BUITRAGO	3282278	CRA 4 # 17-07	M	13/05/1949	76	LILIAN ROA (AMIGA)	3212254630
							PROPIO	3228125699
52	LUNIO PARRA MARINEZ	4.913.637	MZ B CASA 17-16 B.NUEVO HORIZONTE	M	16/12/1951	74	MIRLEN	3168109570
							PROPIO	3133427042
53	LUZ MARLENY CHAVARRIA MAZO	4.300.410	CLL 14 # 10-45 B/ JUAN MELLAO	F	27/10/1959	66	SANDRA CUARTAS	3115493673
54	MARIA FILOMENA MORALES	41.399.970	CLL 168 # 32/67 B/ BACHUE	F	3/9/1942	83	ALEXANDER	3144323833
							MISAEL	3503431209
55	MARIA BENILDA SANCHEZ	21.172.161	CLL 15 # 5-28 B/POPULAR	F	11/1/1943	83	LIGIA HIJA	3204487160
							FERNANDO HIJO	3204487160
56	MARIA URANIA PEREZ ROMERO	21.171.895	CLL 12 #27-25 B. CENTRO	F	20/3/1944	81	MIRIAN (CUÑADA)	3108158492
57	MARIA NELLY JARAMILLO ESCOBAR	29.639.018	CLL 19 # 11- 39	F	24/7/1935	90	ADRIANO PABON (HIJO)	3124150656
58	MARCOLINO CASTAÑEDA MONTAÑA	4.160.801	CARRERA 5 18-43	M	11/9/1945	80	WILSON CASTAÑEDA	3194546668
59	MARTIN GARZON	203.106	CLL. 16 # 14- 35 B/ CENTRO	M	31/12/1930	95	JULIA GARZON (SOBRINA)	3114909922
								3118186555
							LORENA GARZON (SOBRINA)	3124816248
60	MARY BENITO MORENO	21.176.572	CRA 30 # 13-50 B/ NUTIVARA	F	29/10/1965	60	SANDRA (HERMANA)	3208568656
61	MERCEDEZ QUIÑONEZ BAQUERO	28.535.746	CLL 15 # 12-45 B.JUAN MELLAO	F	6/11/1943	82	PROPIO	3227189541
							DIANA(HIJA)	3114501646
62	MISAEL BRIÑEZ	14.206.023	CRA 36A # 7-100 B. INDEPENDENCIA	M	23/3/1943	82	PATRICIA (HIJA)	3227834097
63	NINA GRACIELA BERNAL BELTRAN	41.742.683	CRA 35A # 8-78 B. INDEPENDENCIA	F	21/8/1958	67	PROPIO	3123785721
64	OLGA MARINA GUTIERREZ	21.177.592	CRA 11 # 12-59 B/ JUAN MELLAO	F	28/3/1960	65	LEIDY GUTIERREZ (SOBRINA)	3133570210

2931