Alcaldía de Urrao	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 01**
FECHA	28 FEBRERO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y POBLACION VULNERABLE	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	JHON EDISON GARCES URREGO	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	DIANA CECILIA PINO MURILLO CC:1077427999	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Diana Cecilia Pino Murillo	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AYUDA INMEDIATA EN ESTADO DE VALORACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 1	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

Fecha: 27/02/2026
Municipio: Urrao, Antioquia
Entidad que expide el informe: Alcaldía Municipal de Urrao oficina de Desarrollo Social Etnias

IDENTIFICACIÓN DE LA BENEFICIARIA
Nombre: María Cecilia Morillo
Cedula: 1077427999
Celular: 3127372636
Ubicación en barrio 20 de Julio, vivienda Familiar arrendada jefe de hogar laborando.
Condición: Víctima del conflicto armado en valoración

ANTECEDENTES
En el marco de la Ley 1448 de 2011 (Ley de Víctimas y Restitución de Tierras), y en cumplimiento de las competencias territoriales en materia de atención y asistencia a la población víctima, se expide el presente informe con el fin de certificar los beneficios en salud, educación, demás oferta y ayudas humanitarias recibidas.

BENEFICIOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE URRAO
• Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Savia Salud Subsidiado con cobertura en Choco.
• Acceso a atención médica general y especializada a través de la red prestadora del Choco Se orienta de hacer la portabilidad al municipio además de solicitar ante el municipio cambio de residencia y encuesta en la oficina de SISBEN.

BENEFICIOS EN EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE URRAO
• Acceso a oferta educativa pública en el municipio con menores de edad con matricula activa en la escuela Normal Sagrada Familia, bajo el programa del PAE

AYUDAS HUMANITARIAS RECIBIDAS
Según información reportada por la Unidad para las Víctimas, la señora María Cecilia Morillo ha sido beneficiaria de siete (8) ayudas humanitarias de transición por un hecho de desplazamiento forzado 24/06/2014, entregado en diferentes momentos conforme a la valoración de vulnerabilidad. Además está en ruta de indemnización en ruta General.

Estas ayudas han tenido como finalidad:
• Garantizar la subsistencia mínima.
• Apoyar gastos de alimentación.
• Apoyar alojamiento y condiciones básicas de vida.
• Mitigar la situación de vulnerabilidad derivada del hecho victimizante.

ATENCION INMEDIATA
Se deja constancia del cumplimiento por parte del Municipio de Urrao, respecto a la entrega de la atención inmediata a favor del núcleo familiar de María Cecilia Murrillo, quienes se encuentran en estado de valoración dentro del Registro Único de Víctimas (RUV).

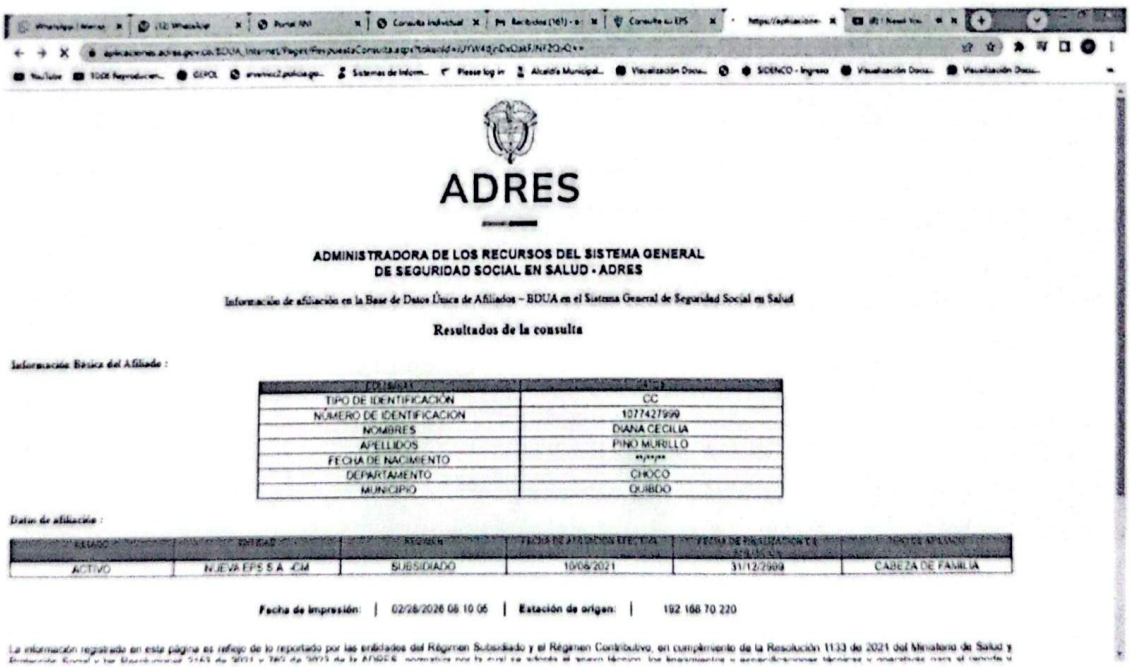
Powered by CamScanner

De conformidad con lo establecido en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios, así como en los lineamientos emitidos por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, la entidad territorial tiene la obligación de garantizar la atención humanitaria inmediata a las víctimas del conflicto armado que hayan declarado hechos victimizantes y se encuentren en proceso de valoración, mientras la autoridad competente adelanta el proceso de valoración para su inclusión o no en el Registro Único de Víctimas.

En cumplimiento de dicha obligación, el Municipio procedió a:

- Verificar la declaración rendida ante el Ministerio Público.
- Constatar mediante bases de datos municipales y nacionales beneficios en oferta del nucleo familiar
- Constatar la situación de vulnerabilidad y carencia de recursos del núcleo familiar.
- Brindar orientación sobre la ruta de acceso a salud, educación y demás oferta institucional disponible.

CONCLUSIÓN
La señora Marlos Cecilia Morillo cuenta con acceso a los servicios de salud, educación y vivienda digan con las condiciones de servicios públicos en el municipio de Urrao además la jefe de hogar está en edad productiva sin discapacidad cerificada.



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA	DATO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1027427999
NOMBRES	DIANA CECILIA
APELLIDOS	PINO MURILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**********
DEPARTAMENTO	CHOCO
MUNICIPIO	QUIBDO

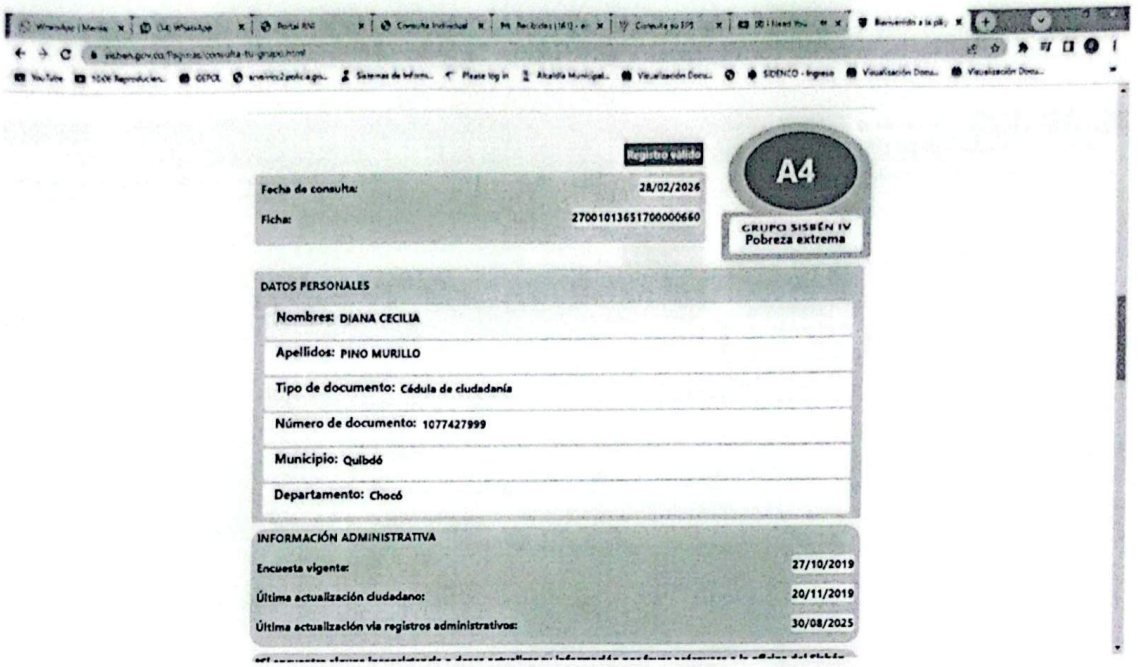
Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	10/06/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 02/26/2026 08:10:05 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2143 de 2021 y 760 de 2022 de la ADRES, mediante las cual se adoptó el nuevo flujo, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y

Powered by CamScanner



Registro válido

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta: 28/02/2026

Ficha: 27001013651700000660

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA CECILIA

Apellidos: PINO MURILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1077427999

Municipio: Quibdó

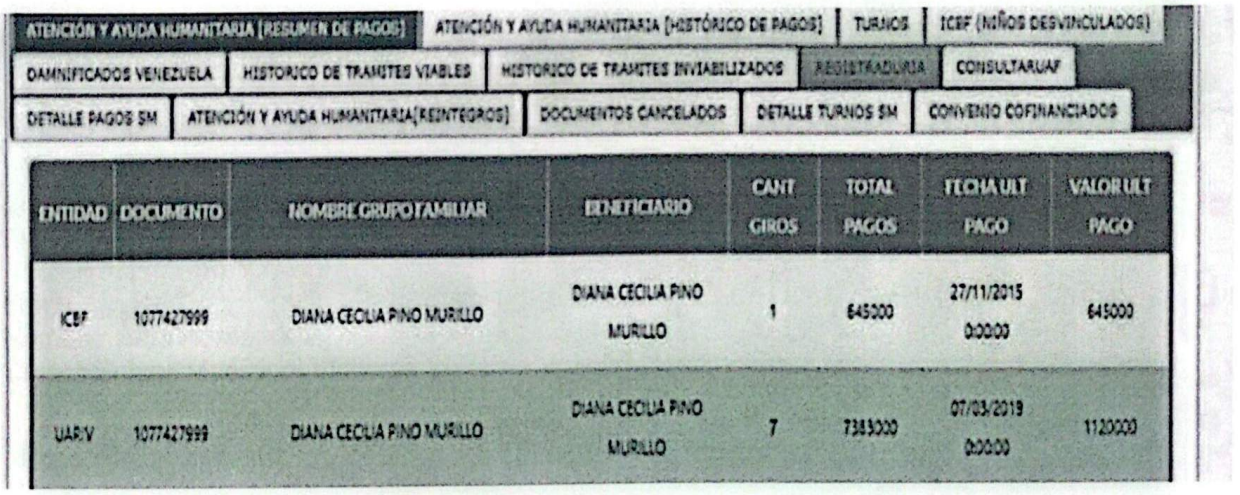
Departamento: Chocó

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2019

Última actualización ciudadano: 20/11/2019

Última actualización vía registros administrativos: 30/08/2025



ATENCIÓN Y AYUDA HUMANITARIA [RESUMEN DE PAGOS] | ATENCIÓN Y AYUDA HUMANITARIA [HISTÓRICO DE PAGOS] | TURNOS | ICBF (NIÑOS DESVINCULADOS)

DAMNIFICADOS VENEZUELA | HISTORICO DE TRAMITES VIABLES | HISTORICO DE TRAMITES INVIABILIZADOS | REGISTRADURIA | CONSULTARUAF

DETALLE PAGOS SM | ATENCIÓN Y AYUDA HUMANITARIA[REINTEGROS] | DOCUMENTOS CANCELADOS | DETALLE TURNOS SM | CONVENIO COFINANCIADOS

ENTIDAD	DOCUMENTO	NOMBRE GRUPO FAMILIAR	BENEFICIARIO	CANT GIROS	TOTAL PAGOS	FECHA ULT PAGO	VALOR ULT PAGO
ICBF	1077427999	DIANA CECILIA PINO MURILLO	DIANA CECILIA PINO MURILLO	1	645000	27/11/2015 0:0:0:0	645000
UARIV	1077427999	DIANA CECILIA PINO MURILLO	DIANA CECILIA PINO MURILLO	7	7383000	07/03/2019 0:0:0:0	1120000

Powered by CamScanner



Registro válido

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta:	28/02/2026
Ficha:	27001013651700000660

DATOS PERSONALES

Nombres:	DIANA CECILIA
Apellidos:	PINO MURILLO
Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía
Número de documento:	1077427999
Municipio:	Quibdó
Departamento:	Chocó

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	27/10/2019
Última actualización ciudadano:	20/11/2019
Última actualización vía registros administrativos:	30/08/2025

Firma: _____
Nombre: Alba Hernández
Cargo: Enlace Municipal Victimas.

Powered by CamScanner

.CO

041599839

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL041599839817001<<<<<<<<<<<
8609292F3401309COL1077427999<0
PINO<MURILLO<<DIANA<CECILIA<<<

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.427.999



Apellidos
PINO MURILLO

Nombres
DIANA CECILIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
29 SEPT 1986

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
07 MAR 2005, QUIBDO

Firma
Diana Cecilia

Fecha de expiración
30 ENE 2034

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.078.465.243
BENITEZ PINO
APELLIDOS
SARA VALENTINA
NOMBRES

Sara Valentina
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-2013
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-SEP-2031 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
15-JUN-2021 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1706100-01238969-F-1078465243-20210616 0074691720A 1 8502204200

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI

1.078.470.682



APELLIDOS (NOMBRES)

BENITEZ PINO
SAMIR ALEXANDER

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

10-DIC-2018
QUIBDO - CHOCO

FECHA DE EXPEDICIÓN

13-ENE-2026

SEXO

MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

URRAO - URRAO

OFICINA DE ENTREGA

URRAO - URRAO

- Escanee el código para verificar su autenticidad
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 13-JUL-2026

8517782469
13-ENE-2026

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao

FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 02**
FECHA	03 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	JOSE ANDRES MARULANDA JIMENEZ CC: 1.027.884.573	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Jose Andres	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AYUDA INMEDIATA EN ESTADO DE VALORACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 1	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

Fecha: 03/03/2026
Municipio: Urrao, Antioquia
Entidad que expide el informe: Alcaldía Municipal de Urrao oficina de Desarrollo Social Etnias

IDENTIFICACIÓN DE LA BENEFICIARIA
Nombre: JOSE ANDRES MARULANDA JIMENEZ
Cedula: 1027884573
Celular:
Ubicación en barrio Buenos Aleu, Calle de Julio, vivienda Familiar.
Condición: Víctima del conflicto armado en valoración

ANTECEDENTES
En el marco de la Ley 1448 de 2011 (Ley de Víctimas y Restitución de Tierras), y en cumplimiento de las competencias territoriales en materia de atención y asistencia a la población víctima, se expide el presente informe con el fin de certificar los beneficios en salud, educación, demás oferta y ayudas humanitarias recibidas.

BENEFICIOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE URRAO
• Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Savia Salud Subsidiado con cobertura Urrao. JOSE ANDRES MARULANDA JIMENEZ
• Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Savia Salud Subsidiado con cobertura Urrao. LINA MILDREY GARCIA BENITEZ
Se evidencia menores sin afiliación a salud

BENEFICIOS EN EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE URRAO
• Acceso a oferta educativa pública en el municipio Urrao la menor ELINA MARULANDA GARCIA con matrícula activa en la escuela C.E.R ELENA BENITEZ, bajo el programa del PAE
Acceso a oferta educativa pública en el municipio Andes el menor YEISON ANDRES MARULANDA GARCIA con matrícula activa en la escuela I.E SANTA RITA del municipio de Andes.

AYUDAS HUMANITARIAS RECIBIDAS
Según información reportada por la Unidad para las Víctimas, la señor JOSE ANDRES MARULANDA JIMENEZ ha sido beneficiaria de (13) ayudas humanitarias de transición por un hecho de desplazamiento forzado 06/04/2013, entregado en diferentes momentos conforme a la valoración de vulnerabilidad. Además está en ruta de indemnización en ruta General.

Estas ayudas han tenido como finalidad:
• Garantizar la subsistencia mínima.
• Apoyar gastos de alimentación.
• Apoyar alojamiento y condiciones básicas de vida.
• Mitigar la situación de vulnerabilidad derivada del hecho victimizante.

Powered by CamScanner

ATENCION INMEDIATA

Se deja constancia del cumplimiento por parte del Municipio de Urrao, respecto a la entrega de la atención inmediata a favor del núcleo familiar de JOSE ANDRES MARULANDA JIMENEZ quienes se encuentran en estado de valoración dentro del Registro Único de Víctimas (RUV)

De conformidad con lo establecido en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios, así como en los lineamientos emitidos por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, la entidad territorial tiene la obligación de garantizar la atención humanitaria inmediata a las víctimas del conflicto armado que hayan declarado hechos victimizantes y se encuentren en proceso de valoración, mientras la autoridad competente adelanta el proceso de valoración para su inclusión o no en el Registro Único de Víctimas.

En cumplimiento de dicha obligación, el Municipio procedió a:

- Verificar la declaración rendida ante el Ministerio Público.
- Constatar mediante bases de datos municipales y nacionales beneficios en oferta del nucleo familiar
- Constatar la situación de vulnerabilidad y carencia de recursos del núcleo familiar.
- Brindar orientación sobre la ruta de acceso a salud, educación y demás oferta institucional disponible.

RECOMENDACIONES

Se recomienda acercarse a la Personeria para solicitar por medio de derecho de Petición solicitando la valoración ante la unidad de Victimas del Núcleo Familiar al registro Único de Victimas, para entrar a las ayudas de primer año demás oferta de unidad de Victimas.

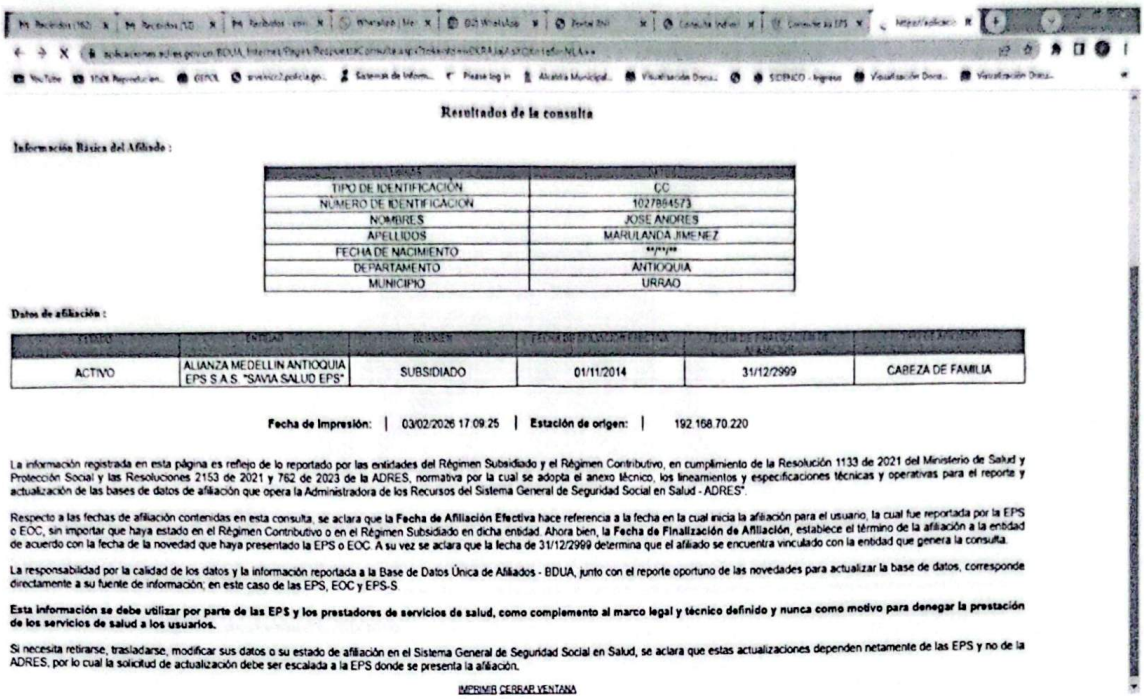
CONCLUSIÓN

La señor JOSE ANDRES MARULANDA JIMENEZ cuenta con acceso a los servicios de salud, educación y vivienda digan con las condiciones de servicios públicos en el municipio de Urrao barrio Aleu calle 28 # 16 donde viven varios hogares además el núcleo el núcleo familiar cuenta con 2 personas en edad productiva con la capacidad laboral y superación del estado de vulnerabilidad además no cuentan con ninguna variable de discapacidad certificada.

Se evidencio que la encuesta del SISBEN fue solicitada y aprobada el 26-11-2025 en cual se encuesto el núcleo familiar en barrio antes mencionado.

Se orienta de incluir al menor de edad SALOMON MARULANDA GARCIA a los programas de cero a siempre, guarderías y hogares comunitario fami.

Powered by CamScanner



Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1027884573
NOMBRES	JOSE ANDRES
APELLIDOS	MARULANDA JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	URRAO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/11/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/02/2026 17:09:25 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

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

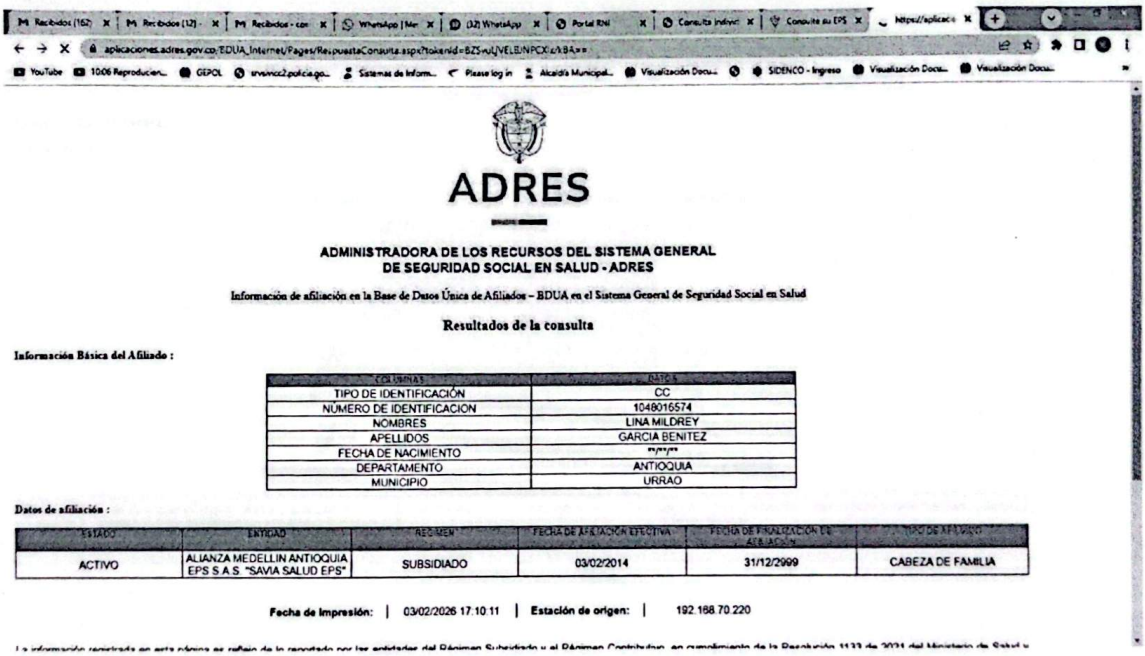
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen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

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

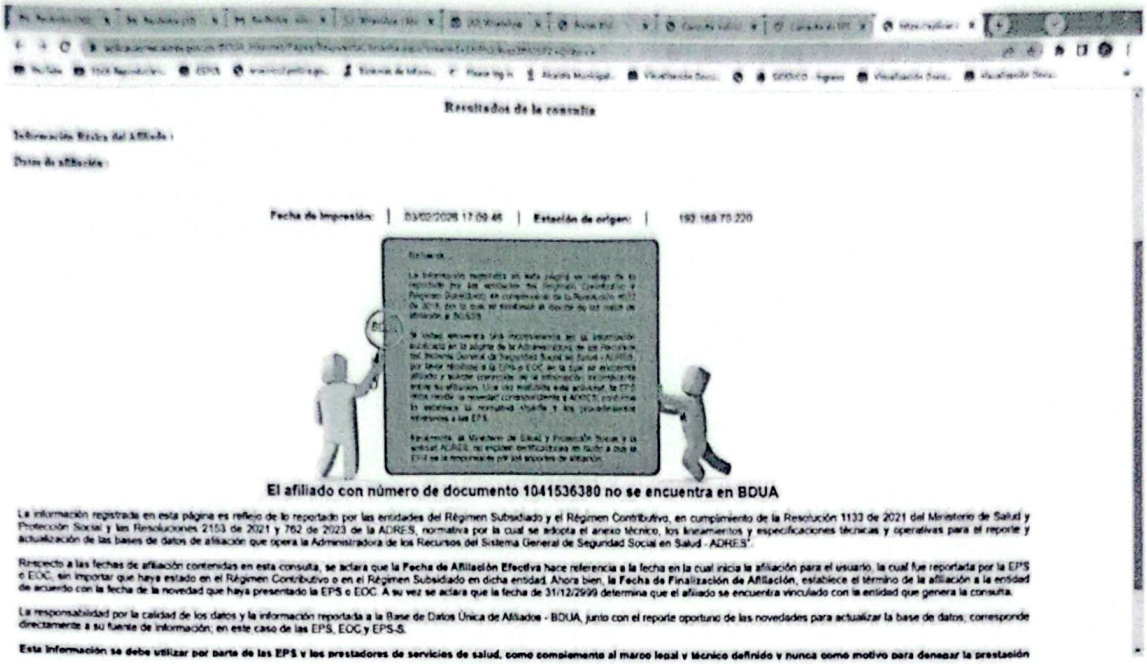
COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1048016574
NOMBRES	LINA MILDREY
APELLIDOS	GARCIA BENITEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	URRAO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	03/02/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/02/2026 17:10:11 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

Powered by CamScanner



Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión: | 03/02/2026 17:09:46 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

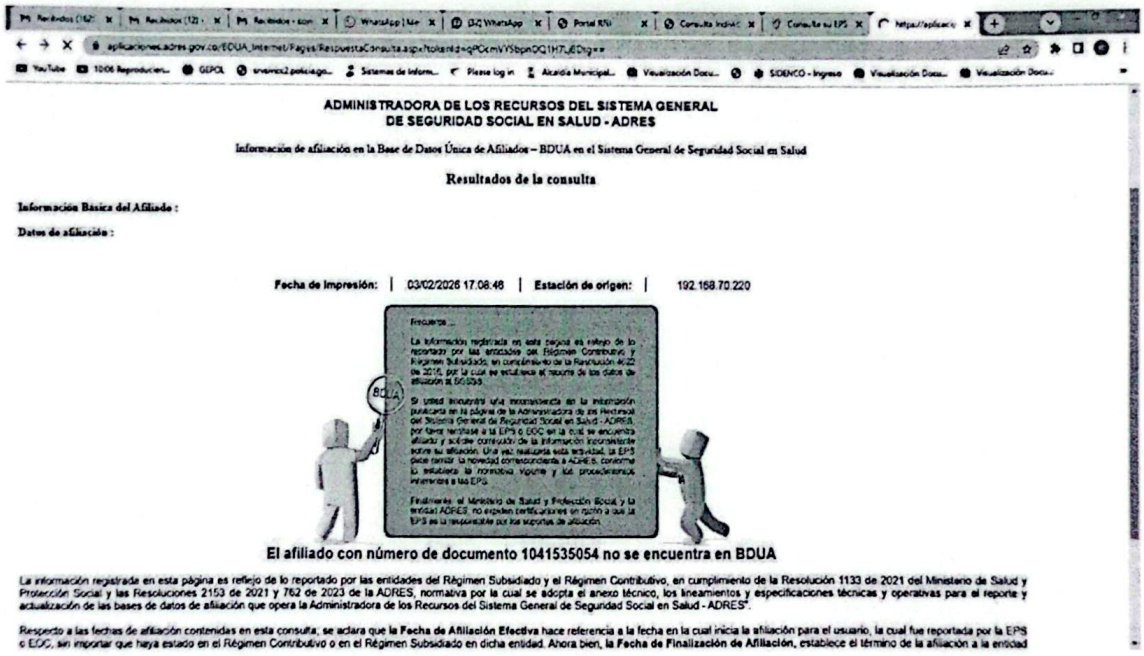
El afiliado con número de documento 1041536380 no se encuentra en BDUA

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

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

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

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



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión: | 03/02/2026 17:08:48 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

El afiliado con número de documento 1041535054 no se encuentra en BDUA

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

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad

Powered by CamScanner

Firma: _____

Nombre: Alba Hernández
Cargo: Enlace Municipal Victimas.
Alcaldía Municipal de Urrao

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.048.016.574
GARCIA BENITEZ

LINA MILDREY



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.027.884.573
MARULANDA JIMENEZ

JOSE ANDRES





FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1991
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

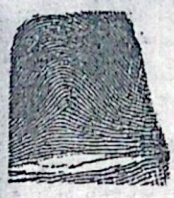
1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-ENE-2009 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0101900-00162652-M-1027884573-20090715 0013505401A 1 29301392



FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1990
URRAO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

19-FEB-2008 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0128300-00129688-F-1048016574-20081119 0006367119A 1 27474592

Powered by CamScanner



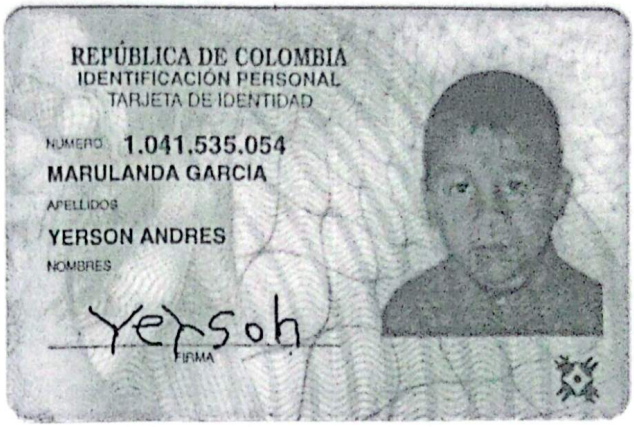
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.041.536.380
MARULANDA GARCIA

APELLIDOS
ELIANA

NOMBRES
Eliana mg

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.041.535.054
MARULANDA GARCIA

APELLIDOS
YERSON ANDRES

NOMBRES
Yerson

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-2011
URRAO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
03-MAR-2029 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
22-MAY-2018 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0101900-01016916-M-1041535054-20180623 0061685018A 1 2464970636



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-2013
URRAO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
15-DIC-2031 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
08-MAR-2021 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0101900-01225480-F-1041536380-20210330 0073947276A 1 54715588

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao Libertad, Trabajo y Unión	FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 03**
FECHA	03 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO CC: 1.000.403.270	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Michel Josue Florez Urrego	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AYUDA INMEDIATA EN ESTADO DE VALORACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 1	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal de Urrao
Fecha: 27/02/2026
Municipio: Urrao, Antioquia
Entidad que expide el informe: Alcaldía Municipal de Urrao oficina de Desarrollo Social Etnias

IDENTIFICACIÓN DE LA BENEFICIARIO
Nombre: MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO
Cedula: 1000403270
Condición: Víctima del conflicto armado en valoración

ANTECEDENTES
En el marco de la Ley 1448 de 2011 (Ley de Víctimas y Restitución de Tierras), y en cumplimiento de las competencias territoriales en materia de atención y asistencia a la población víctima, se expide el presente informe con el fin de certificar los beneficios en salud, educación y ayudas humanitarias recibidas.

BENEFICIOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE URRAO
Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Savia Salud Subsidiado con cobertura en el Municipio de Itagüí, acceso a atención médica general y especializada a través de la red prestadora del EPS SURAMERICANA S.A. –CM (MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO)

Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" subsidiado, con cobertura en el Municipio de Betulia.

BENEFICIOS EN EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE URRAO
• Se orienta del acceso a oferta a los programas de cero a siempre, Hogares Comunitarios y Guarderias, para vinculación del menor.

AYUDAS HUMANITARIAS RECIBIDAS
En valoración

ATENCION INMEDIATA
Se deja constancia del cumplimiento por parte del Municipio de Urrao, respecto a la entrega de la atención inmediata a favor del núcleo familiar de MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO quienes se encuentran en estado de valoración dentro del Registro Único de Víctimas (RUV).

De conformidad con lo establecido en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios, así como en los lineamientos emitidos por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, la entidad territorial tiene la obligación de garantizar la atención humanitaria inmediata a las víctimas del conflicto armado que hayan declarado hechos victimizantes y

Powered by CamScanner

se encuentren en proceso de valoración, mientras la autoridad competente adelanta el proceso de valoración para su inclusión o no en el Registro Único de Víctimas.

En cumplimiento de dicha obligación, el Municipio procedió a:

- Verificar la declaración rendida ante el Ministerio Público.
- Constatar mediante bases de datos municipales y nacionales beneficios en oferta del nucleo familiar
- Constatar la situación de vulnerabilidad y carencia de recursos del núcleo familiar.
- Brindar orientación sobre la ruta de acceso a salud, educación y demás oferta institucional disponible.

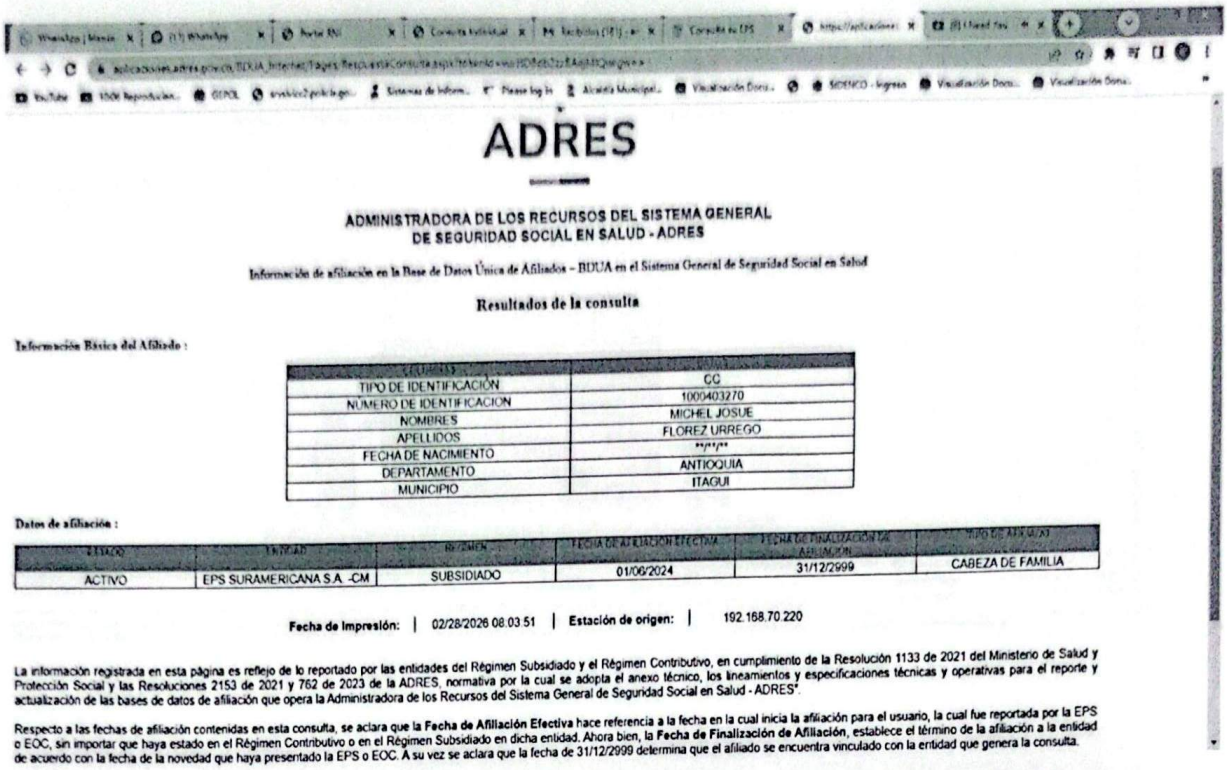
OBSERVACIÓN
El núcleo familiar debe hacer la portabilidad de la señora YENIFER BERMUDEZ ZAPATA y el señor MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO dado que su prestadora de salud está en municipio de Betulia y Itagui, se recomienda afiliar a salud y Sisben al menor ya que no aparece con derecho acceder a salud IAN MATEO FLOREZ BERMUDEZ se evidencia vulneración del menor en acceder a los derechos de salud y afiliación se informa al señor MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO sin encuesta solicitada ante la oficina del Siben.

RECOMENDACIONES
Se recomienda acercarse a la Personeria para solicitar por medio de derecho de Petición solicitando la valoración ante la unidad de Victimas del Núcleo Familiar al registro Único de Victimas, para entrar a las ayudas de primer año demás oferta de unidad de Victimas.

CONCLUSIÓN
La señor MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO se debe incluir en la oferta del municipio de Urrao además el núcleo familiar el núcleo familiar cuenta con 2 personas en edad productiva con la capacidad laboral y superación del estado de vulnerabilidad además no cuentan con ninguna variable de discapacidad certificada.

Firma: _____
Nombre: Alba Hernández
Cargo: Enlace Municipal Victimas.
Alcaldía Municipal de Urrao

Powered by CamScanner



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

DATOS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1000403270
NOMBRES	MICHEL JOSUE
APELLIDOS	FLOREZ URREGO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	ITAGUI

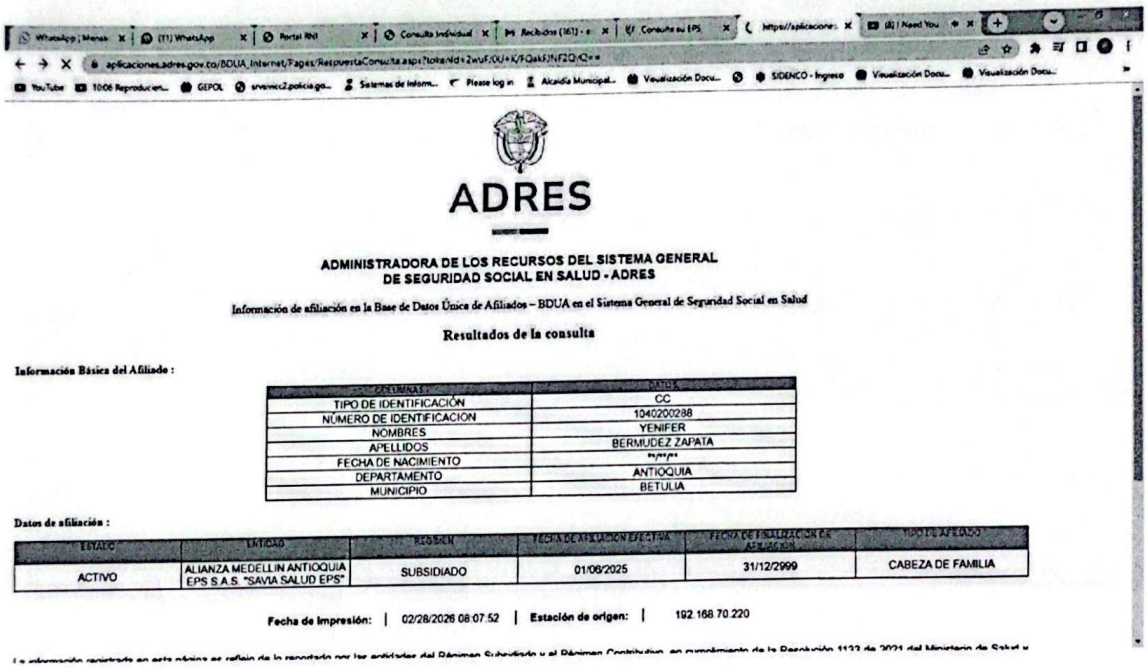
Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/06/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 02/28/2026 08:03:51 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

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

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



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

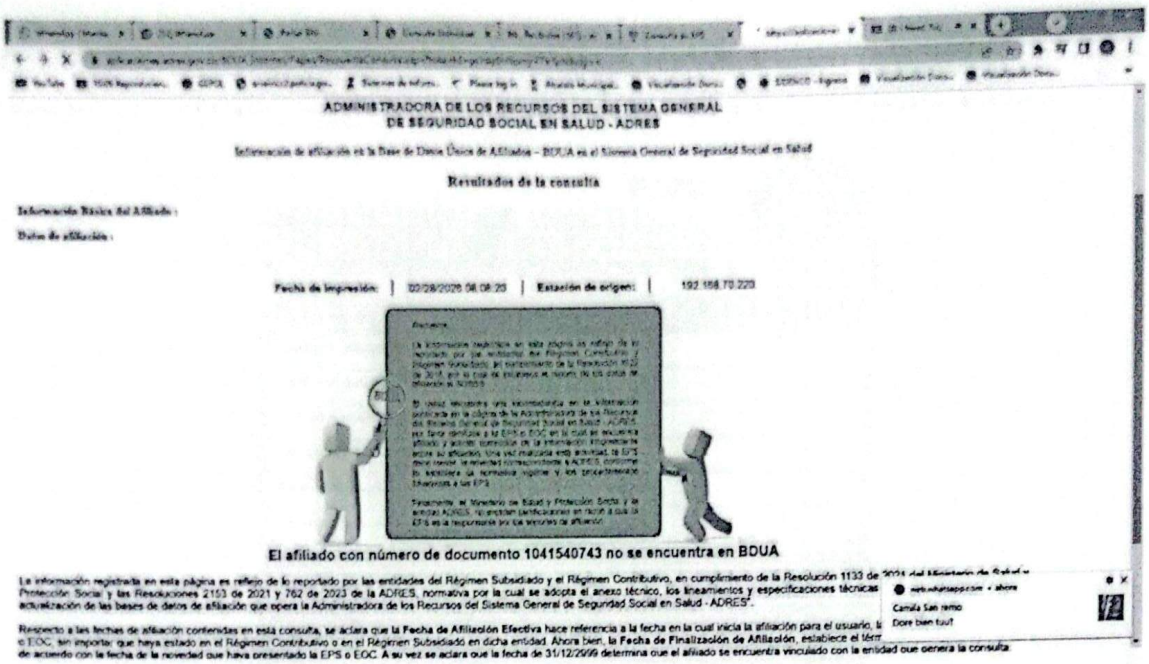
DATOS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1040200288
NOMBRES	YENIFER
APELLIDOS	BERMUDEZ ZAPATA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	BETULIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/06/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 02/28/2026 08:07:52 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

Powered by CamScanner



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de impresión: | 03/28/2026 08:08:20 | Estación de origen: | 192.168.70.220

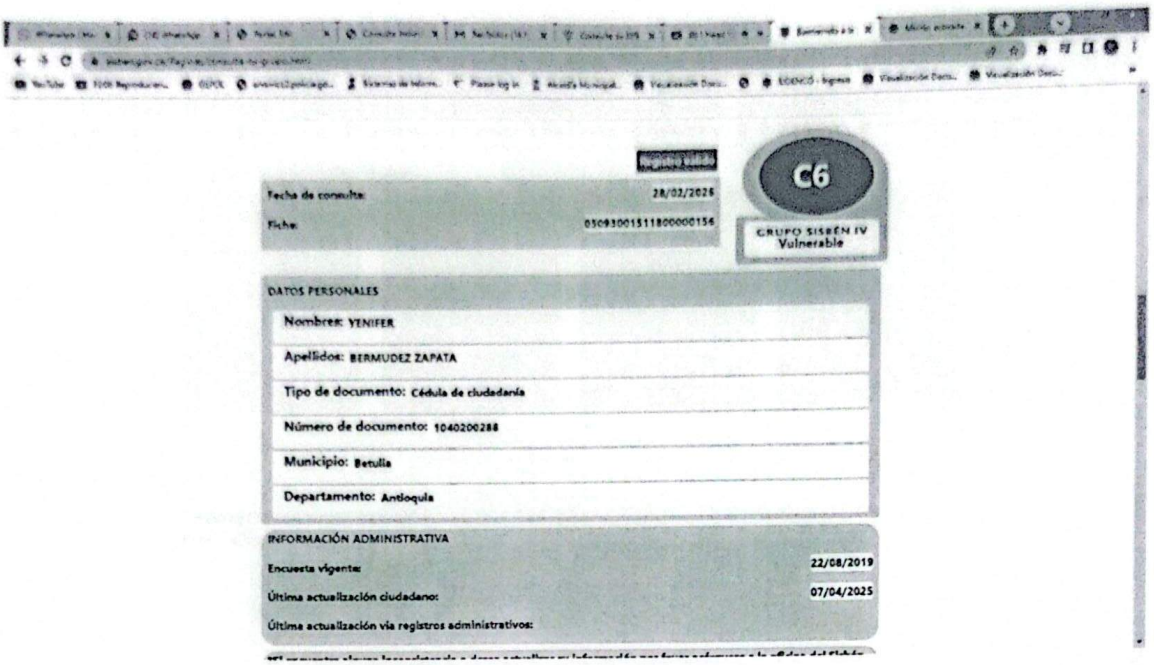
El afiliado con número de documento 1041540743 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas para la actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

ID PERSONA	NOMBRES	DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO	RELACION	F_VALORACION	ESTADO	TIPO_VICTIMA	F_NACIMIENTO	EDAD	SEXO
347881	IAN MATEO FLOREZ BERMUDEZ	[redacted]	RC	Hijo(a)/Hijastro(a)		En Valoracion	DIRECTA	19/10/2025	0	Hombre
347879	MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO	1000403270	CC	Jefe(a) de hogar (Declarante)		En Valoracion	DIRECTA	09/12/2022	23	Hombre
347880	YENIFER BERMUDEZ ZAPATA	1042000288	CC	Esposo(a)/Compañero(a)		En Valoracion	DIRECTA	13/02/2004	22	Mujer

Powered by CamScanner



Fecha de consulta: 28/02/2025

Ficha: 05093001511800000156

C6

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YENIFER

Apellidos: BERMUDEZ ZAPATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1040200288

Municipio: Betulia

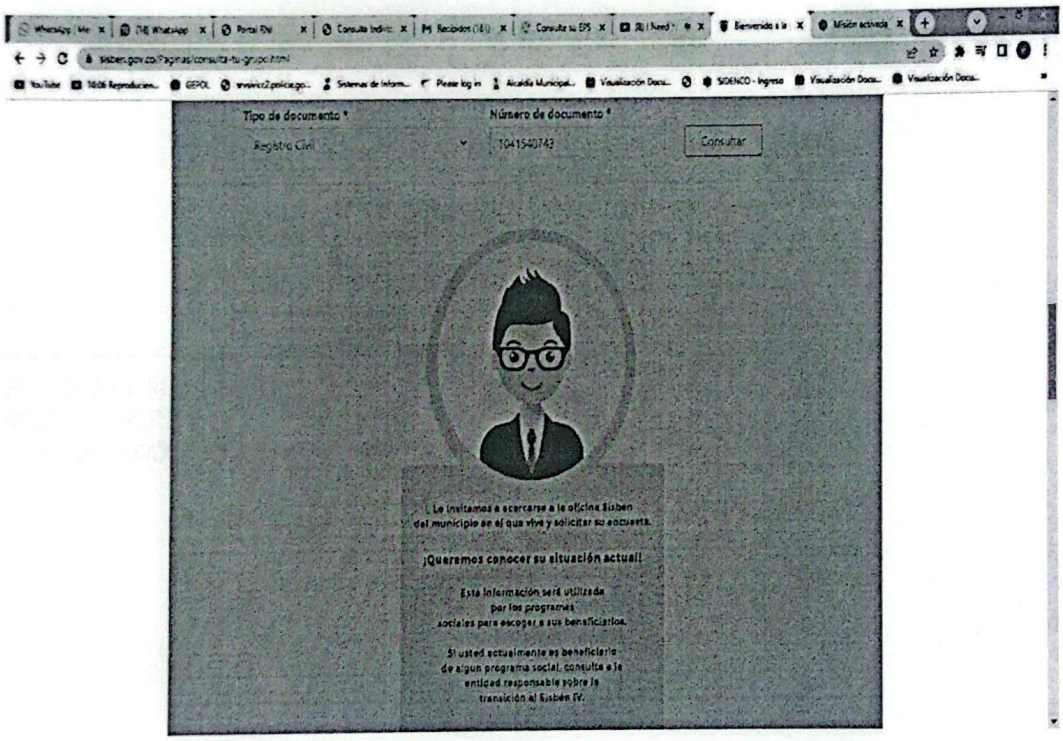
Departamento: Antioquia

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

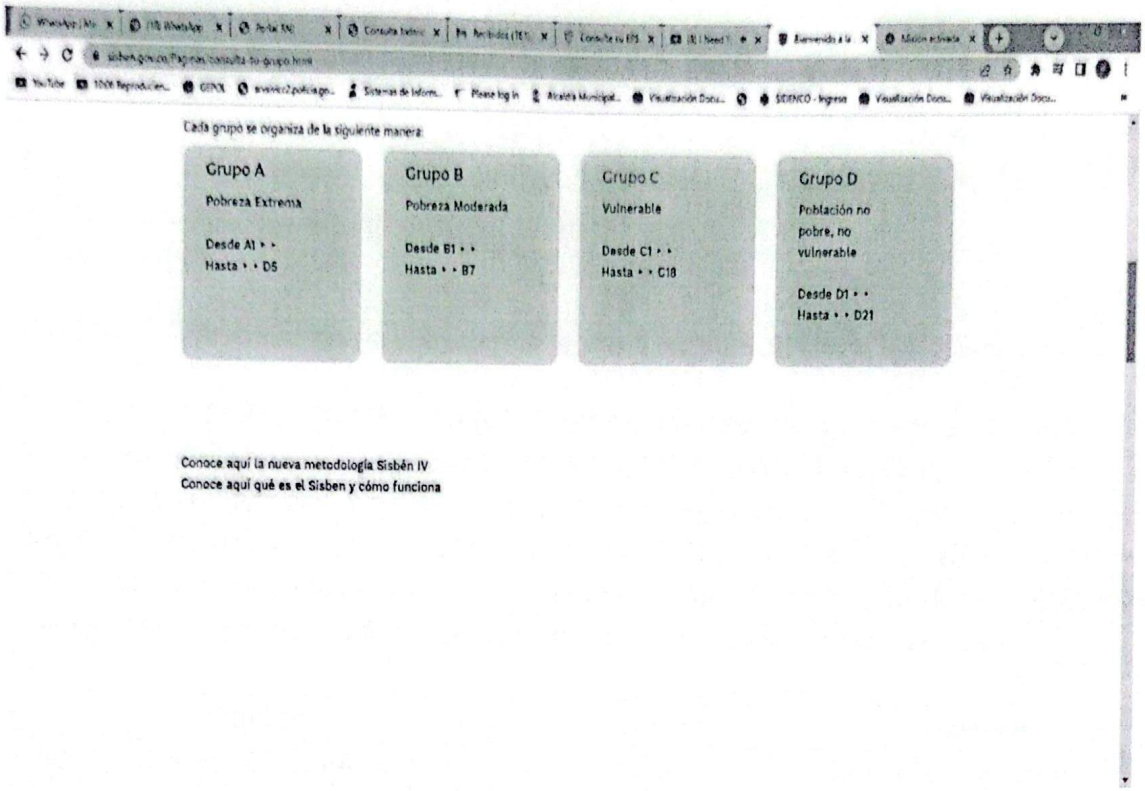
Encuesta vigente: 22/08/2019

Última actualización ciudadano: 07/04/2025

Última actualización vía registros administrativos:



Powered by CamScanner



Firma de Usuario
MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO
Cedula : 1000403270

Powered by CamScanner

PERSONERÍA MUNICIPAL DE URRAO

Urrao, 17 de diciembre de 2025

Oficio No. 0183-2025
Al contestar citar este radicado

Señores
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
Urrao – Antioquia

Asunto: remisión de constancia de declaración para entrega de ayuda humanitaria

En mi calidad de Personero Municipal, en cumplimiento de las facultades constitucionales y legales, especialmente las contenidas en el artículo 178 de la Ley 136 de 1994, Ley 1448 de 2011, me permito remitir constancia de la declaración recepcionada en la fecha y hora por esta Agencia del Ministerio Público al señor MICHEL JOSUE FLOREZ URREGO, mayor e identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.000.403.270 por el hecho victimizante de desplazamiento forzado en el marco del conflicto armado interno con el siguiente núcleo familiar:

Nombre	Documento	Relación
YENIFER BERMUDEZ ZAPATA	CC 1.040.200.288	Compañera permanente
IAN MATEO FLOREZ BERMUDEZ	R.C.N 1.041.540.743	Hijo(a)

Lo anterior, para efectos de que se proceda con lo ordenado por el artículo 63 de la Ley 1448 de 2011 en relación con la ayuda humanitaria inmediata.

Se recuerda que la ayuda humanitaria inmediata es aquella entregada a aquellas personas que manifiestan haber sido desplazadas y que se encuentran en situación de vulnerabilidad acentuada y requieren de albergue temporal y asistencia alimentaria. Esta ayuda será proporcionada por la entidad territorial de nivel municipal receptora de la población en situación de desplazamiento. Se atenderá de manera inmediata desde el momento en que se presenta la declaración, hasta el momento en el cual se realiza la inscripción en el Registro Único de Víctimas. Indica el parágrafo del artículo 63 de la Ley 1448 de 2011:

> *PARÁGRAFO 1. Podrán acceder a esta ayuda humanitaria las personas que presenten la declaración de que trata el artículo 61 de esta Ley, y cuyo hecho que dio origen al desplazamiento haya ocurrido dentro de los tres (3) meses previos a la solicitud. (Subrayado propio) Cuando se*

Powered by CamScanner

*Este documento es distribuido por la Unidad Administrativa Especial para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas de manera GRATUITA, por lo cual NO tiene ningún costo para los ciudadanos

Unidad Administrativa Especial para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN PARA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS	Código: F-UAV-001
		Fecha aprobación: 2011-12-09
	Registro Único de Víctimas	Versión: 01

Certifico que recibí declaración bajo el código de formato No. BE001029474

CONSTANCIA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS

Señor(a) funcionario(a) firme el siguiente comprobante y entréguelo al(a la) declarante.

Lugar y Fecha de la Declaración				
País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio URRAO	Entidad PERSONERIA MUNICIPAL	17-Dec-2025

Cantidad de anexos, soportes y folios que hacen parte de la declaración

a) Número total de anexos diligenciados: 1

b) Número total soportes aportados por el declarante: 3

c) Número total de folios en esta declaración: 8

Confidencialidad de la Información: De conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011, con el fin de proteger el derecho a la intimidad de las víctimas y su seguridad, toda la información suministrada con ocasión de esta declaración es de carácter reservado en concordancia con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política.

* Funcionario (a)
Miguel A. Cordero
Firma:

Señor declarante recuerde que la Unidad de Atención y Reparación Integral puede tomar hasta 60 días hábiles para tramitar su solicitud de inscripción en el Registro Único de Víctimas, el consecutivo impreso en este documento es el mismo registrado en las 4 hojas básicas del formato de declaración por lo tanto debe mantenerse en perfecto estado para poder realizar el seguimiento correspondiente ante alguna eventualidad, consulta o solicitud, para lo cual puede dirigirse al punto de atención de esta entidad más cercano.

El presente documento no tiene validez para trámite alguno ante las diferentes entidades, su única función es certificar que el declarante acudió al ministerio publico a realizar la diligencia de rendir la declaración.

---------- Final: COLILLA RECIBO ----------

Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-2002

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

18-ENE-2021 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0128300-01213758-M-1000403270-20210210 0073369326A 1 52500896

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.403.270
FLOREZ URREGO

APELLIDOS
MICHEL JOSUE

NOMBRES

Michel Josue Florez

FIRMA



Powered by CamScanner

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1041540743

Indicativo Serial 62644727

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ANTIOQUIA - URRAO NOTARIA 1 URRAO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FLOREZ	BERMUDEZ

Nombre(s)

IAN MATEO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes OCT Día 19	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - ANTIOQUIA - URRAO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	25104710356185

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

BERMUDEZ ZAPATA YENIFER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1040200288	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FLOREZ URREGO MICHEL JOSUE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1000403270	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BERMUDEZ ZAPATA YENIFER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1040200288	Jenifer Bermúdez Z

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2025 Mes OCT Día 27	JUDY MARY JIMENEZ FLOREZ Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
DESPACHO DE LA JUEZ
REGISTRO
ENCARGADA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao Libertad, Trabajo y Unión	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 03**
FECHA	03 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	YOR MARY VARGAS URAN CC: 43.346.228	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Yor Mary Vargas	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AYUDA INMEDIATA EN ESTADO DE VALORACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 1	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

Fecha: 27/02/2026
Municipio: Urrao, Antioquia
Entidad que expide el informe: Alcaldía Municipal de Urrao oficina de Desarrollo Social Etnias

IDENTIFICACIÓN DE LA BENEFICIARIA
Nombre: YOR MARY VARGAS URAN
Cedula: 43346228
Celular: 3127372636
Ubicación: Calle 16 # 28-24 apt 03
Condición: Víctima del conflicto armado en valoración

ANTECEDENTES
En el marco de la Ley 1448 de 2011 (Ley de Víctimas y Restitución de Tierras), y en cumplimiento de las competencias territoriales en materia de atención y asistencia a la población víctima, se expide el presente informe con el fin de certificar los beneficios en salud, educación, demás oferta y ayudas humanitarias recibidas.

BENEFICIOS EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE URRAO
• Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Savia Salud Subsidiado con cobertura Urrao. YOR MARY VARGAS URAN
• Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Savia Salud Subsidiado con cobertura Urrao. LORENA VARGAS VARGAS
Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Savia Salud Subsidiado con cobertura Urrao. YAKELINNE VARGAS VARGAS
Afiliación activa al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Savia Salud Subsidiado con cobertura Urrao. DENIS DE JESUS VARGAS URAN

BENEFICIOS EN EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE URRAO
---------- ----------

AYUDAS HUMANITARIAS RECIBIDAS
Según información reportada por la Unidad para las Víctimas, la señor JOSE ANDRES MARULANDA JIMENEZ ha sido beneficiaria de (3) ayudas humanitarias de transición por un hecho de desplazamiento forzado 23/02/2004, entregado en diferentes momentos conforme a la valoración de vulnerabilidad. Además está en ruta de indemnización en ruta General.

Estas ayudas han tenido como finalidad:
• Garantizar la subsistencia mínima.
• Apoyar gastos de alimentación.
• Apoyar alojamiento y condiciones básicas de vida.
• Mitigar la situación de vulnerabilidad derivada del hecho victimizante.

ATENCION INMEDIATA
Se deja constancia del cumplimiento por parte del Municipio de Urrao, respecto a la entrega de la atención inmediata a favor del núcleo familiar de YOR MARY VARGAS URAN
Quienes se encuentran en estado de valoración dentro del Registro Único de Víctimas

Powered by CamScanner

(RUV).

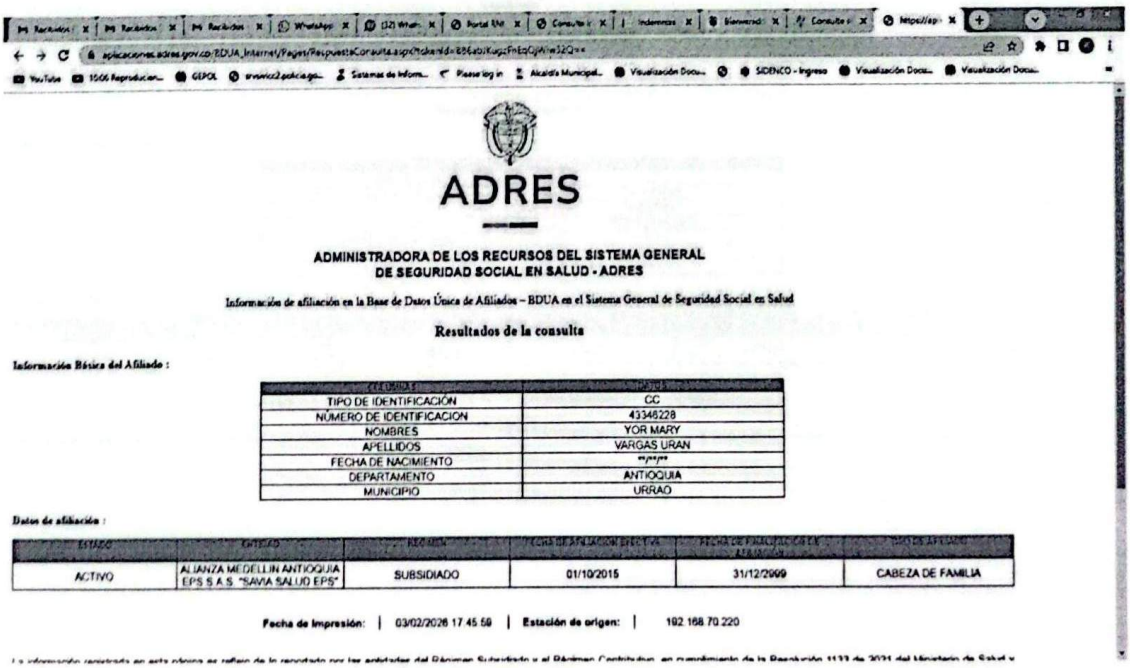
De conformidad con lo establecido en la Ley 1448 de 2011 y sus decretos reglamentarios, así como en los lineamientos emitidos por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, la entidad territorial tiene la obligación de garantizar la atención humanitaria inmediata a las víctimas del conflicto armado que hayan declarado hechos victimizantes y se encuentren en proceso de valoración, mientras la autoridad competente adelanta el proceso de valoración para su inclusión o no en el Registro Único de Víctimas.

En cumplimiento de dicha obligación, el Municipio procedió a:

- Verificar la declaración rendida ante el Ministerio Público.
- Constatar mediante bases de datos municipales y nacionales beneficios en oferta del núcleo familiar
- Constatar la situación de vulnerabilidad y carencia de recursos del núcleo familiar.
- Brindar orientación sobre la ruta de acceso a salud, educación y demás oferta institucional disponible.

CONCLUSIÓN

La señor YOR MARY VARGAS URAN cuenta con acceso a los servicios de salud, educación y vivienda digan con las condiciones de servicios públicos básicos necesarios, en el municipio de Urrao además el núcleo familiar cuenta con 4 personas en edad productiva con la capacidad laboral la superación del estado de vulnerabilidad además no cuentan con ninguna variable de discapacidad certificada.
Se evidencia según ficha SISBEN con encuesta vigente del 2019.



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

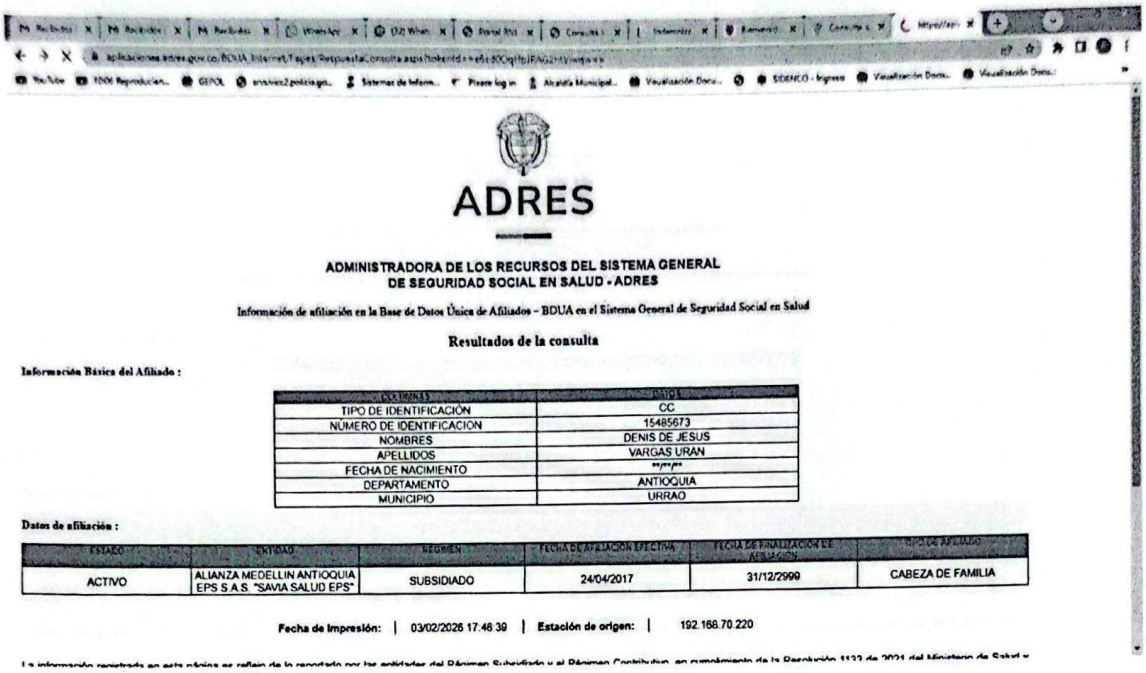
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	43348228
NOMBRES	YOR MARY
APELLIDOS	VARGAS URAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	URRAO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE LA ATENCION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	01/10/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/02/2026 17:45:59 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

Powered by CamScanner



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

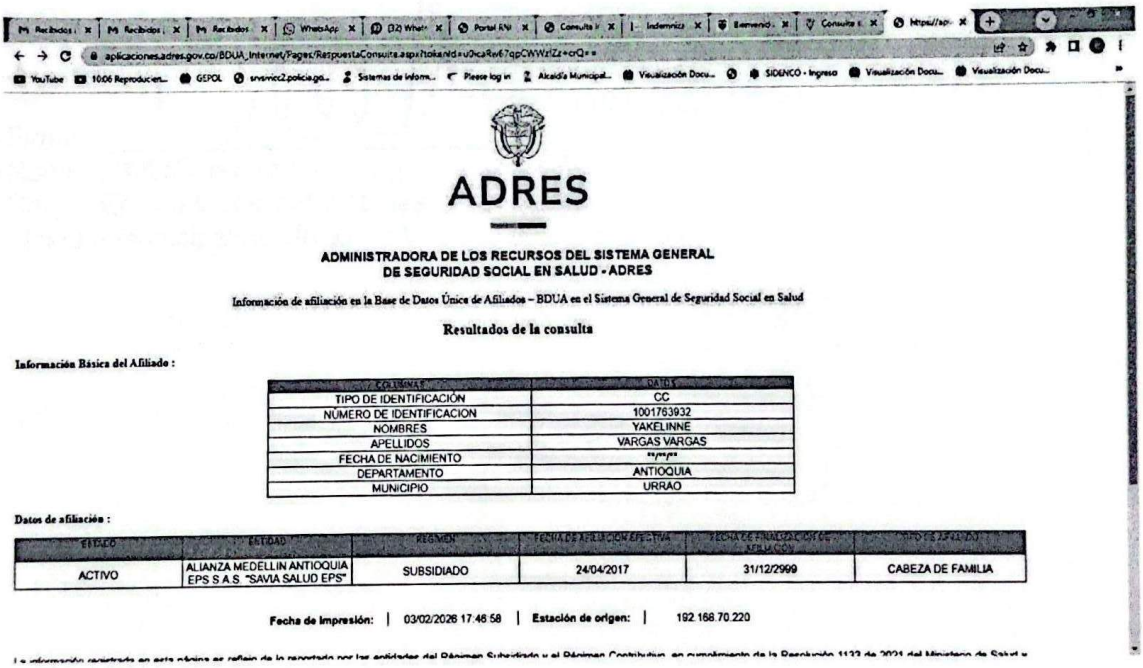
COLUMNA1	DATO1
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	15485673
NOMBRES	DENIS DE JESUS
APELLIDOS	VARGAS URAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	URRAO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	24/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/02/2026 17:46:39 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página se refiere a lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y al Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1122 de 2021 del Ministerio de Salud y



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA1	DATO1
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1001763932
NOMBRES	YAKELINNE
APELLIDOS	VARGAS VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	URRAO

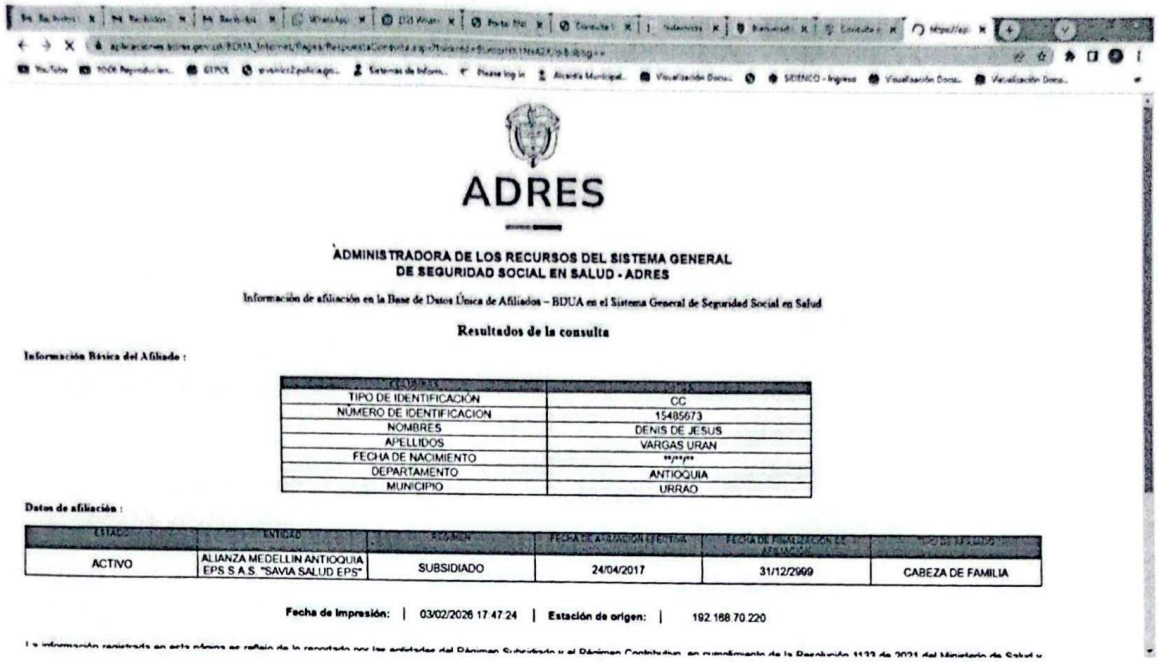
Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	24/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/02/2026 17:46:58 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página se refiere a lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y al Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1122 de 2021 del Ministerio de Salud y

Powered by CamScanner



ADRES

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

CRITERIO	DATO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	15485673
NOMBRES	DENIS DE JESUS
APELLIDOS	VARGAS URAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	URRAO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	SUBSIDIADO	24/04/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 03/02/2026 17:47:24 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de la reportada por las entidades del Régimen Subsidiado y al Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1122 de 2021 del Ministerio de Salud y

Firma: _____
Nombre: Alba Hernández
Cargo: Enlace Municipal Victimas.
Alcaldía Municipal de Urrao

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao Libertad, Trabajo y Unión	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 04**
FECHA	03 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VULNERABLE	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	MARY LUZ FLOREZ GARCIA CC: 43.343.394	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	mary luz	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	APOYO AUXILIO DE ALIMENTACION, SEÑORA DE PUNTAS DE OCAIDO QUE DEBE ESTAR EN EL CASCO URBANO POR MOTIVOS MEDICOS	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 2	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 43.343.394



Apellidos
FLOREZ GARCIA

Nombres
MARI LUZ

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F

Fecha de nacimiento
27 NOV 1969

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VIGIA DEL FUERTE (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
30 NOV 1989, URRAO

Firma
mariluz florez

Fecha de expiración
09 OCT 2034

.CO

056311420

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL056311420001283<<<<<<<<<<
6911270F3410093COL43343394<<<9
FLOREZ<GARCIA<<MARI<LUZ<<<<<<<

20 copias

A1

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao Libertad, Trabajo y Unión	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 05**
FECHA	07 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VULNERABLE	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	NOREN KAYERINE CUESTA QUEJADA CC: 1.077.460.598	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Noren Kayerine Cuesta Quejada	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	APOYO AUXILIO DE ALIMENTACION, MADRE LACTANTE	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 2	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.077.460.598**

CUESTA QUEJADA

APELLIDOS

NOREN KATERINE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-JUL-2009**

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

30-JUL-2027 FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

F SEXO

23-FEB-2018 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0128300-01004348-F-1077460598-20180509 **0061**19867A 2 50028203

Cel: 3206498568 Al

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao Libertad, Trabajo y Unión	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 06**
FECHA	18 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	DIANA MNILENA CORREA CORREA CC: 1.038.768.132	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Diana milena correa correa	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AYUDA INMEDIATA HUMANITARIA EVENTO RECIENTE	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO:1	

EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

*Este documento es distribuido por la Unidad Administrativa Especial para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas de manera GRATUITA, por lo cual NO tiene ningún costo para los ciudadanos

Unidad Administrativa Especial para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN PARA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS	Código 610.05.15-1
		Fecha aprobación 18-10-2024
	Registro Único de Víctimas	Versión 02

Certifico que recibí declaración bajo el código de formato No. BI001052753

CONSTANCIA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE VÍCTIMAS

Señor(a) funcionario(a), firme el siguiente comprobante y entréguelo al(a la) declarante.

Lugar y Fecha de la Declaración				
País COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	Municipio URRAO	Entidad PERSONERIA MUNICIPAL	04-Mar-2026

Cantidad de anexos, soportes y folios que hacen parte de la declaración

a) Número total de anexos diligenciados: 1

b) Número total soportes aportados por el declarante: 2

c) Número total de folios en esta declaración: 7

Confidencialidad de la Información: De conformidad con lo dispuesto en el paragrafo 1º del artículo 156 de la Ley 1448 de 2011, con el fin de proteger el derecho a la intimidad de las víctimas y su seguridad, toda la información suministrada con ocasión de esta declaración es de carácter reservado en concordancia con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política.

* Funcionario (a)

Miguel A Cordero

Firma:

Señor declarante recuerde que la Unidad de Atención y Reparación Integral puede tomar hasta 60 días hábiles para tramitar su solicitud de inscripción en el Registro Único de Víctimas, el consecutivo impreso en este documento es el mismo registrado en las 4 hojas básicas del formato de declaración por lo tanto debe mantenerse en perfecto estado para poder realizar el seguimiento correspondiente ante alguna eventualidad, consulta o solicitud, para lo cual puede dirigirse al punto de atención de esta entidad más cercano.

El presente documento no tiene validez para trámite alguno ante las diferentes entidades, su única función es certificar que el declarante acudió al ministerio publico a realizar la diligencia de rendir la declaración.

---------- Final: COLILLA RECIBO ----------

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.038.768.132

CORREA CORREA

APELLIDOS

DIANA MILENA

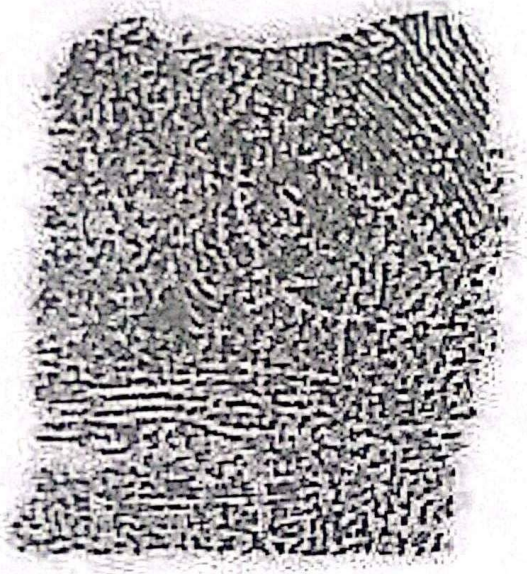
NOMBRES

Diana Milena Correa

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-1989**

BETULIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

10-SEP-2007 CONCORDIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0110000-00151587-F-1038768132-20090305 0010148143A 1 27420428

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.039.225.525**

RUDA CORREA

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

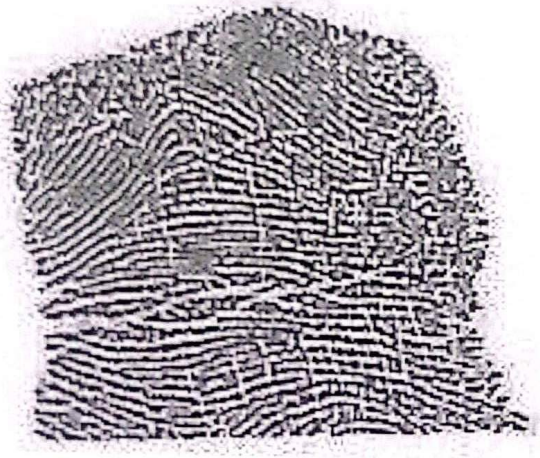
NOMBRES

Luisa Fernanda

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
11-OCT-2013

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-OCT-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

01-JUL-2021 CONCORDIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

A+ G S RH

F SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0110000-01247596-F-1039225525-20210802 0075151652A 1 5022107574

Powered by CamScanner

3011100532

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.038.768.132
CORREA CORREA
APELLIDOS
DIANA MILENA
NOMBRES

Diana milena correa
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1989
BETULIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

10-SEP-2007 CONCORDIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0110000-00151587-F-1038768132-20090305 0010148143A 1 27420428

laureles.
3004011032

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.039.225.525**

RUDA CORREA

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

Luisa Fernanda

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-OCT-2013**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-OCT-2031 **A+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

01-JUL-2021 CONCORDIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0110000-01247596-F-1039225525-20210802 **00751**51652A 1 5022107574

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao Antioquia Libertad Trabajo y Unión	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 07**
FECHA	19 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	RODRIGO TEQUIA MURILLO CC:1.038.766.323	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	R - Jhon Arley Hernández	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AYUDA INMEDIATA POR SUCESO INCENDIO DE CASA	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO:1	

Natalia Correa
Aux

EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

1-1-26 apoda en [illegible]

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
TEQUIA MURILLO

NUIP 1.038.766.323

Nombres
RODRIGO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
M

Fecha de nacimiento
13 NOV 1995

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CONCORDIA (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
14 JUL 2014, URRAO

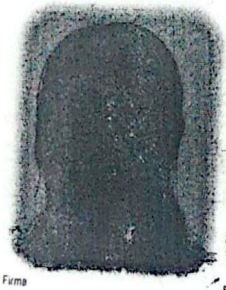
Firma

Rodrigo Tequia Murillo

Fecha de expiración
04 JUL 2035

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
ARCE CAMPO

NUIP 1.147.956.461

Nombres
MARLENY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.47

Sexo
F

Fecha de nacimiento
22 FEB 2002

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BAGADO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
11 MAR 2025, URRAO

Firma

marleny

Fecha de expiración
11 MAR 2035

no es
desplazada.

3045638319
Rodrigo

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao Libertad, Trabajo y Unión	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 07**
FECHA	24 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	OREIDI CUESTA QUEJADA CC. 1.041.535.250	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	oreidi cuesta quejada	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	MADRE LACTANTE	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO:2	

Edwar Castillo P
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.041.535.250**

CUESTA QUEJADA

APELLIDOS

OREIDI

NOMBRES

oreidicuesta

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-2010**

URRAO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

08-FEB-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

B+
G S RH

F
SEXO

30-NOV-2017 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0128300-00993005-F-1041535250-20180407 0060672659A 1 49373615

Cel: 3205154209 A2.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao	FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 08**
FECHA	27 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	CLAUDIA DE JESUS PIEDRAHITA CC: 43.343571	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Claudia Piedrahita	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	Axilio alimentario	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 1	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner



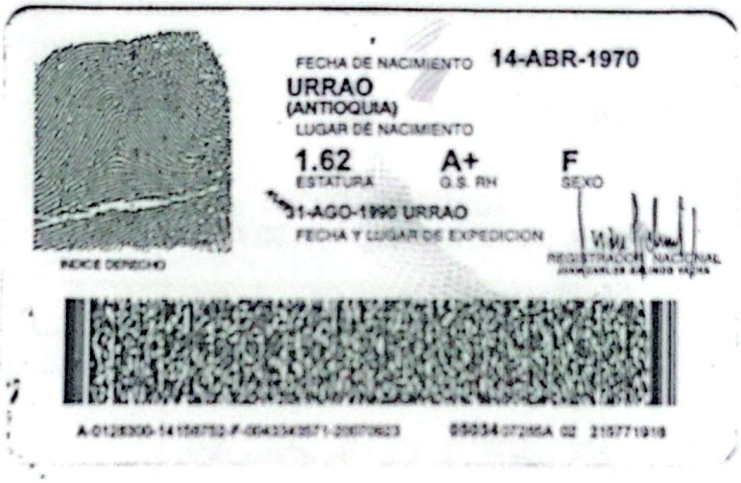
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.343.571

PIEDRAHITA LORA
APELLIDOS

CLAUDIA DE JESUS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1970

URRAO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

31-AGO-1990 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-01283000-14155752-F-0043343571-20070823 95034 07 2105A 02 2157719 18

Powered by CamScanner

Alcaldía de Urrao	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 09**
FECHA	27 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	ISMENIA JIMENEZ QUICENO CC: 43.342.842	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Ismenia Jimenez Q.	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AUXILIO ALIMENTARIO ADULTA MAYOR	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 1	

Edwar Castillo P
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.342.842**

JIMENEZ QUICENO

APELLIDOS

ISMENIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1969**

URRAO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1987 URRAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0128300-00284625-F-0043342842-20110317 0026169968A 1 34070684

Powered by CamScanner

Alcaldia de Urrao	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 10**
FECHA	28 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	JOAQUIN EMILIO MONTOYA PIEDRAHITA CC: 15.489.131	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	Joaquin Montoya	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AUXILIO ALIMENTARIO	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 1	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **15.489.131**

MONTOYA PIEDRAHITA

APELLIDOS

JOAQUIN EMILIO

NOMBRES

Joaquin Montoya

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1977**

URRAO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-OCT-1996 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0128300-01283390-M-0015489131-20220301 **00783**99494G 1 54802303

B3.

Powered by CamScanner

Alcaldia de Urrao	**FORMATO AUTORIZACIÓN PAQUETES ALIMENTARIOS**

JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ
Abarrotes y Legumbres Mercado de Mi huerta

Objeto del Contrato: "SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS PARA LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y VULNERABLE DE LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE URRAO".

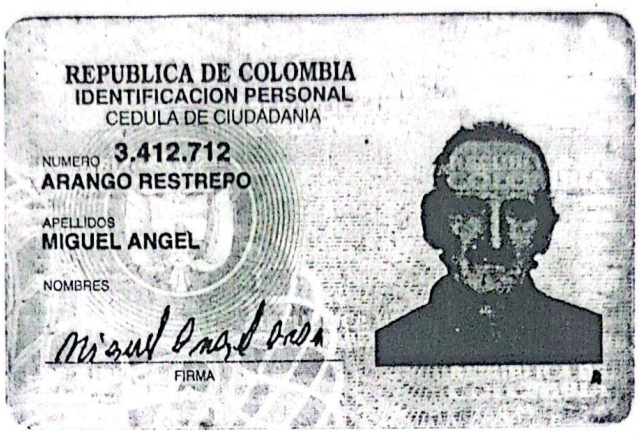
Supervisor:
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
Secretario De Desarrollo Social y Etnias
bienestar@urrao-antioquia.gov.co
desarrollosocialyetnias@gmail.com

ORDEN DE ENTREGA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS

MUNICIPIO	URRAO-ANTIOQUIA	**N° ORDEN: 11**
FECHA	27 DE MARZO DE 2026	
CONTRATISTA	JHON ARLEY HERNANDÉZ FLOREZ	
POBLACIÓN /BENEFICIARIO	POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO	
NOMBRE QUIEN AUTORIZA	EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA	
NOMBRE Y CEDULA DEL USUARIO	MIGUEL ANGEL ARANGO RESTREPO CC: 3.412.712	
FIRMA DE QUIEN RECIBE	miguel Angel A	
DESCRIOCIÓN DE LA NECESIDAD:	AUXILIO ALIMENTARIO ADULTO MAYOR	
N° Y TIPO DE PAQUETE	1 PAQUETE: TIPO 1	

Edwar Castillo P.
EDWAR CASTILLO PIEDRAHITA
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y ETNIAS
URRAO – ANTIOQUIA

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.412.712
ARANGO RESTREPO
APELLIDOS
MIGUEL ANGEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1950
BETULIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

08-FEB-1977 BETULIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARTURO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0128300-00200656-M-0003412712-20091128 0018440 14A 1 2929[illegible]2

Powered by CamScanner