

MUNICIPIO DE VERGARA  
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA  
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL  
INFORME DE ACTIVIDADES No. 5 /

NÚMERO DE CONTRATO	084 de 2026/	VALOR INICIAL	\$22.000.000	PLAZO INICIAL	10 (MESES)
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA EN EL CENTRO DE VIDA SENSORIAL DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA.				
PERIODO DE EJECUCIÓN	Del 25 de mayo al 24 de junio de 2026	SUPERVISOR	Karen Yelipza Benavides Cárdenas Secretaria de Desarrollo Económico y Social		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO	No. DE IDENTIFICACIÓN	1018434557		
TELÉFONO DE CONTACTO	3103491657	DIRECCIÓN	CRA.6 #5-73 NOCAIMA		
FECHA ACTA DE INICIO	25 de enero de 2026	PRÓRROGA	N/A		
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	Dos millones doscientos mil pesos M/CTE (\$2.200.000)	FECHA DE TERMINACIÓN	24 de noviembre de 2026		

**Descripción de actividad:**

- Brindar atención integral especializada en enfoques de movimiento como principal agente a recuperar, promoviendo el movimiento corporal humano y favoreciendo la calidad de vida de la población en condición de discapacidad y a su familia.**

Brindé atención fisioterapéutica integral a la población en condición de discapacidad vinculada al Centro de Vida Sensorial, orientada a mis intervenciones para el fortalecimiento, mantenimiento y recuperando las capacidades funcionales a través del movimiento corporal humano como eje fundamental del proceso terapéutico. Realicé valoraciones y seguimientos funcionales a los usuarios con el fin de identificar alteraciones relacionadas con la movilidad, fuerza muscular, coordinación, equilibrio y control postural, permitiendo establecer objetivos terapéuticos acordes con las necesidades y características individuales de cada caso. Así mismo, desarrollé sesiones de fisioterapia

enfocadas en el fortalecimiento muscular, la movilidad articular, la estimulación motora y el entrenamiento funcional, promoví la independencia y mejoramiento en el desempeño de los usuarios en las actividades de la vida diaria. Implementé ejercicios terapéuticos adaptados a las condiciones físicas de cada beneficiario, favoreciendo el mejoramiento de la marcha, el equilibrio, la coordinación y la funcionalidad general. Ejecuté actividades de estimulación sensorial y motriz utilizando los recursos disponibles en el Centro de Vida Sensorial, contribuyendo al fortalecimiento de las respuestas motoras, la integración sensorial y la participación activa de los usuarios en su proceso de rehabilitación.

Brindé orientación a familiares y cuidadores sobre recomendaciones posturales, movilización segura y estrategias para apoyar la continuidad de los procesos terapéuticos en el entorno cotidiano, fortaleciendo su participación dentro del proceso de atención.

Realicé seguimiento permanente a la evolución funcional de los usuarios, registrando los avances observados durante las intervenciones y efectué los ajustes necesarios en los planes terapéuticos para favorecer el cumplimiento de los objetivos propuestos y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios y sus familias.



**Descripción de actividad:**

**2. Afirmar espacios de rehabilitación física de los grupos focalizados por el Centro de Vida Sensorial.**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Fortalecí los espacios de rehabilitación física dirigidos a los grupos focalizados del Centro de Vida Sensorial, garantizando condiciones adecuadas para el desarrollo de las intervenciones fisioterapéuticas y promoví entornos seguros que favorecen la participación activa de los usuarios. Desarrollé actividades grupales e individuales orientadas al mantenimiento y mejoramiento de las capacidades físicas y funcionales de los beneficiarios, mediante ejercicios enfocados en movilidad articular, fortalecimiento muscular, coordinación motriz, equilibrio y control postural, ajustados a las necesidades y posibilidades de cada participante. Promoví la participación de los usuarios en espacios terapéuticos que facilita la interacción social, el trabajo en equipo y motivación hacia los procesos de rehabilitación, construí al fortalecimiento de la autonomía y la funcionalidad en las actividades de la vida diaria.

**MEDIO DE VERIFICACIÓN**



### ACTIVIDADES CONTRACTUALES

#### Descripción de actividad:

3. Realizar acompañamiento y asesoría a las familias de la población en condición de discapacidad a través de visitas domiciliarias en la zona urbana y zona rural.

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Brindé acompañamiento y orientación a la población en condición de discapacidad y sus redes de apoyo desde los espacios de atención del Centro de Vida Sensorial, fortalecí los procesos de rehabilitación y promoví la participación activa de los usuarios y sus cuidadores en las actividades desarrolladas. Debido al incremento en la demanda de atención fisioterapéutica, realicé intervenciones enfocadas en el mantenimiento y fortalecimiento de las capacidades funcionales de los usuarios, mediante actividades orientadas a mejorar la movilidad, el equilibrio, la coordinación y la funcionalidad en las actividades de la vida diaria. Proporcioné recomendaciones a familiares y cuidadores sobre hábitos posturales, movilización segura y estrategias para favorecer la continuidad de los procesos terapéuticos en el entorno cotidiano. Apoyé las actividades desarrolladas desde el área de terapia ocupacional, participe en acciones interdisciplinarias orientadas al fortalecimiento de la autonomía, la participación y el desempeño funcional de los beneficiarios, favoreciendo una atención integral de la población atendida. Participé en actividades dirigidas a grupos de personas mayores y cuidadores, promoví espacios de educación, bienestar y autocuidado. Estas acciones permiten fortalecer las capacidades de apoyo de las familias y cuidadores, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de la población beneficiaria y al fortalecimiento de las estrategias de atención integral desarrolladas por el Centro de Vida Sensorial.





**Descripción de actividad:**

- 4. Apoyar la ejecución del plan de trabajo elaborado para el centro de vida sensorial, entregando previamente cronogramas, estadísticas, formatos e informes requeridos.**

Apoyé la ejecución del plan de trabajo del Centro de Vida Sensorial, participando en los procesos de planeación, organización y seguimiento de las actividades programadas para la atención de la población beneficiaria. Mi participación permitió contribuir al adecuado desarrollo de las acciones terapéuticas, comunitarias y administrativas contempladas dentro del cronograma institucional.

Así mismo, colaboré en la elaboración, actualización y socialización de los cronogramas de actividades, facilitando la coordinación de las jornadas de atención y el cumplimiento de las metas establecidas por la coordinación del Centro de Vida Sensorial.

Realicé el diligenciamiento, organización y consolidación de formatos asistenciales y administrativos relacionados con los procesos desarrollados durante el mes, garantizando la disponibilidad y trazabilidad de la información correspondiente a usuarios atendidos, actividades ejecutadas y servicios prestados.



**Descripción de actividad:**

**5. Elaborar las bases de datos y formatos de manera mensual para consolidar los avances en metas de la política pública municipal de discapacidad**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Elaboré y mantuve actualizadas las bases de datos correspondientes a los usuarios atendidos en el Centro de Vida Sensorial, registrando de forma permanente la información relacionada con asistencia, participación y seguimiento de la población beneficiaria vinculada a los diferentes procesos institucionales y de rehabilitación.

Así mismo, realice el diligenciamiento y verificación de los formatos establecidos para el registro de las atenciones prestadas, garantiza la calidad, organización y confiabilidad de la información recopilada. Estas acciones permiten contar con soportes actualizados para el seguimiento de las actividades desarrolladas y de los usuarios atendidos durante el mes.

**MEDIO DE VERIFICACIÓN**



**ACTIVIDADES CONTRACTUALES**

**Descripción de actividad:**

**6. Apoyar la ejecución de las actividades de promoción y prevención referentes a la población en condición de discapacidad.**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Brindé apoyo a las actividades de promoción y prevención orientadas al fortalecimiento de la salud física y el bienestar de la población beneficiaria y sus redes de apoyo, participe en acciones educativas enfocadas en la prevención de lesiones y la adopción de hábitos saludables. Desarrollé un taller de higiene postural dirigido a las cuidadoras del Hogar Geriátrico del municipio de Vergara, con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre mecánica corporal, movilización segura de personas dependientes y adopción de posturas adecuadas durante el desempeño de sus actividades diarias. Orienté a las participantes sobre técnicas para el manejo de cargas, prevención de trastornos osteomusculares y estrategias de autocuidado que contribuyen a disminuir el riesgo de lesiones derivadas de las labores de cuidado. La actividad incluye espacios prácticos en los que se refuerza la correcta ejecución de movimientos y posturas utilizadas con mayor frecuencia en sus actividades laborales. De igual manera, promoví la importancia del cuidado de la salud física como elemento fundamental para garantizar una atención segura y de calidad a las personas mayores bajo su responsabilidad, fortaleciendo y capacidades que favorecen tanto el bienestar de las cuidadoras como el de los usuarios atendidos. Finalmente, esta actividad permite generar un espacio de educación y sensibilización en torno a la prevención de riesgos físicos asociados al trabajo de cuidado, contribuyendo al fortalecimiento de prácticas saludables dentro del Hogar Geriátrico del municipio de Vergara.



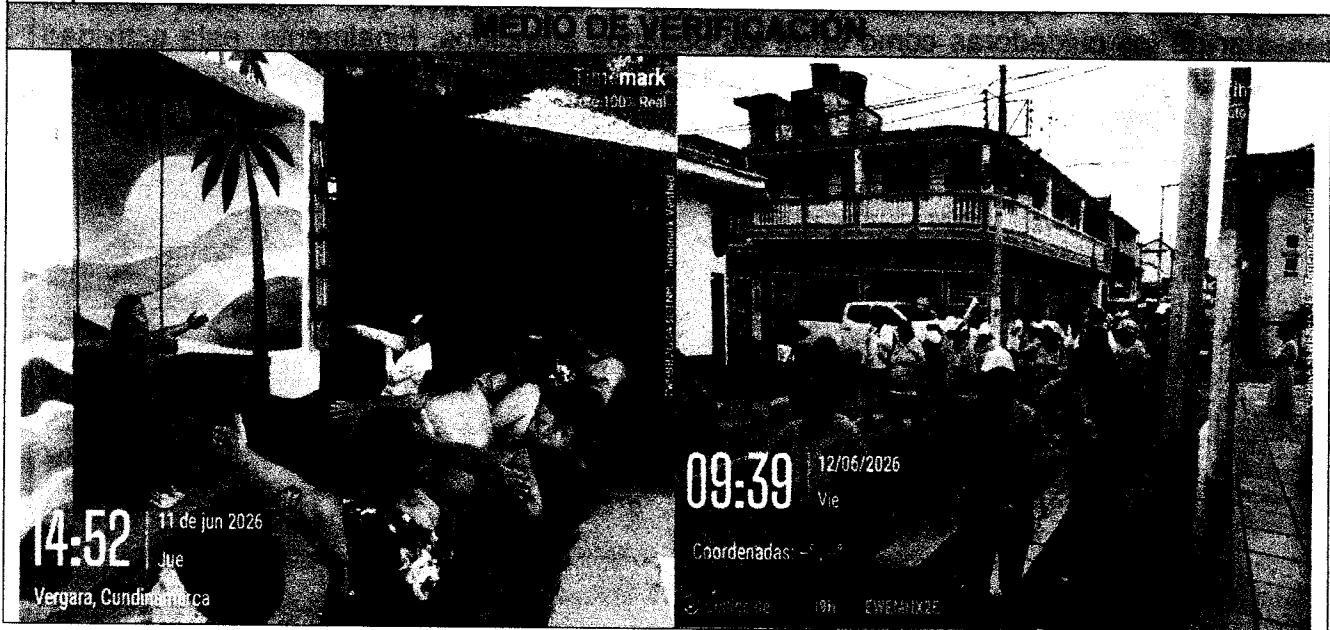
**ACTIVIDADES CONTRACTUALES**

**Descripción de actividad:**

**7. Apoyar la inclusión de espacios deportivos frente al desarrollo de las habilidades de la población en condición de discapacidad**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

Apoyé la inclusión y participación de la población beneficiaria en espacios deportivos, recreativos, culturales y de integración social, promoviendo actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades físicas, sociales y comunicativas, así como al aprovechamiento del tiempo libre y la participación comunitaria. Participé en las actividades desarrolladas con el grupo del Centro Día Vida "Heredando Palabra", fomentando espacios de interacción, expresión cultural y participación activa que contribuyeron al bienestar integral y al fortalecimiento de las relaciones sociales de los participantes. Apoyé la participación del grupo en el Encuentro Mundialista de Adulto Mayor Nuevo Comienzo, realizado en el municipio de Guaduas, acompañando las actividades programadas y contribuyendo al desarrollo de una revista deportiva, una presentación de danza y demás espacios de integración e intercambio cultural. Estas acciones permiten fortalecer la confianza, el trabajo en equipo, la recreación y la inclusión social de los participantes. Desarrollé actividades de hidroterapia en articulación con el área de deportes, implementando ejercicios terapéuticos y recreativos en medio acuático orientados al mejoramiento de la movilidad, coordinación, resistencia física, equilibrio y relajación muscular. Estas intervenciones favorecen el mantenimiento de las capacidades funcionales y promovieron estilos de vida saludables mediante la participación en espacios deportivos adaptados.



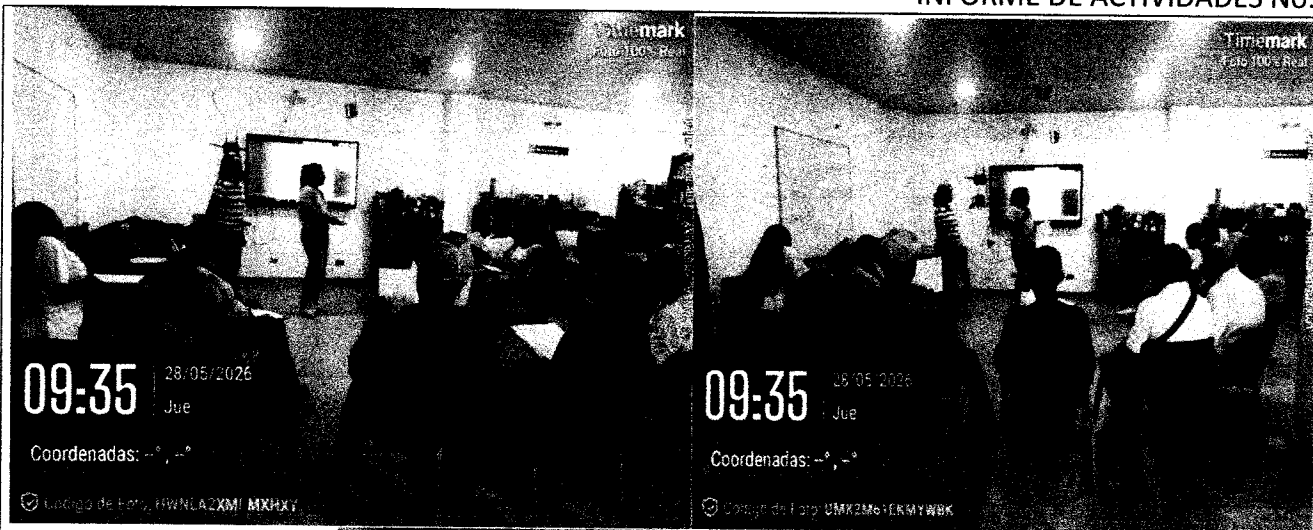


**Descripción de actividad:**

**8. Apoyar el desarrollo del comité de discapacidad municipal y comité de adulto mayor municipal.**

Apoyé el desarrollo y realización del Comité Municipal de Discapacidad, participando en las actividades de organización, convocatoria y preparación requeridas para su ejecución, de acuerdo con la programación establecida por la Administración Municipal y la coordinación del Centro de Vida Sensorial. Aborde temas relacionados con el seguimiento de acciones, avances y estrategias orientadas al fortalecimiento de la atención integral de la población en condición de discapacidad del municipio. Participé en el proceso de articulación interinstitucional necesario para el adecuado desarrollo del comité, contribuyendo a la recopilación y organización de información relevante para la socialización de las actividades ejecutadas y el cumplimiento de los compromisos establecidos dentro de la Política Pública de Discapacidad. Brindé apoyo en la ejecución y seguimiento de las actividades contempladas en el plan de acción institucional, desarrollando acciones orientadas al fortalecimiento de los procesos de atención, rehabilitación, inclusión y acompañamiento de la población beneficiaria vinculada al Centro de Vida Sensorial.

**MEDIO DE VERIFICACIÓN**



### ACTIVIDADES CONTINUAS

#### Descripción de actividad:

**9. Apoyar la ejecución de los planes de acción de las políticas públicas sociales del municipio de Vergara.**

### ACTIVIDADES DESARROLLADAS

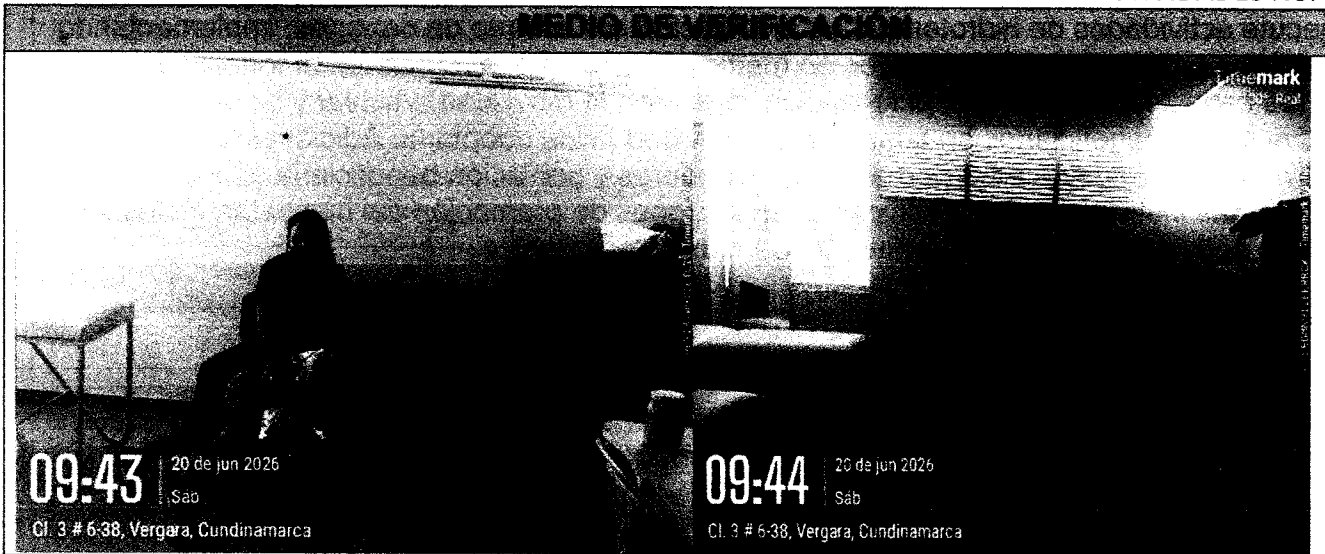
Apoyé la ejecución de los planes de acción enmarcados dentro de las políticas públicas sociales del municipio de Vergara, dando cumplimiento a las actividades programadas en el cronograma institucional y contribuyendo al logro de las metas establecidas para la atención integral de la población beneficiaria del Centro de Vida Sensorial. Participé en las actividades desarrolladas con el grupo "Heredando Palabra", promoviendo espacios de integración, recreación, participación comunitaria y fortalecimiento de habilidades sociales, culturales y comunicativas, favoreciendo el bienestar y la inclusión de los participantes. Brindé atención fisioterapéutica a la población en condición de discapacidad vinculada al Centro de Vida Sensorial, desarrollando procesos de rehabilitación física orientados al mantenimiento y mejoramiento de la movilidad, funcionalidad, equilibrio, coordinación y autonomía de los usuarios, contribuyendo al fortalecimiento de su calidad de vida.

Ejecuté actividades de hidroterapia en articulación con el área de deportes, implementando ejercicios terapéuticos y recreativos en medio acuático que favorecieron el fortalecimiento de las capacidades motoras, la relajación muscular, la movilidad articular y la participación activa de los beneficiarios en espacios de actividad física adaptada. Adicionalmente, apoyé actividades dirigidas a adultos mayores, cuidadores y población beneficiaria de los programas institucionales, participando en acciones de promoción del bienestar, inclusión social, actividad física y fortalecimiento de hábitos saludables.



### 10. Brindar atención integral en las escuelas de formación deportivas del municipio de Vergara.

Acompañé la vinculación de los beneficiarios a espacios deportivos y recreativos, promoviendo la integración comunitaria, el aprovechamiento del tiempo libre y la participación activa en actividades de formación deportiva adaptadas a las capacidades de cada usuario. Contribuí al fortalecimiento de habilidades motrices y sociales a través de la orientación en la ejecución de actividades físicas, favoreciendo la coordinación, el trabajo en equipo y la inclusión en los procesos deportivos del municipio.



**11. Las demás que, de acuerdo con requerimiento específico de la supervisión, se consideren necesarias para adelantar el objeto contractual.**

Participo en la primera carrera de la mujer vergareña, actividad organizada por la administración municipal con apoyo de la gobernación de Cundinamarca. Atendí de manera oportuna los requerimientos adicionales realizados por la coordinación del Centro de Vida Sensorial, apoyé en el desarrollo de las jornadas de atención y actividades programadas. Apoyé y participé en actividad del día del deporte organizado por la administración municipal y la oficina de deportes del municipio con el grupo CDV Heredando palabra, donde realizan actividad física para los abuelos, juegos diversión y apoyo de los docentes.



MUNICIPIO DE VERGARA  
 DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA  
 SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL  
 INFORME DE ACTIVIDADES No. 5



**APORTES PARAFISCALES**

Indicar los datos básicos correspondientes a seguridad social y relacionar anexo: se anexa soporte de pago correspondiente al mes de mayo 2026 en donde se evidencia mediante planilla 1081507856 por un valor de \$632.800 pesos.

Observaciones Supervisor: *mf*

*[Handwritten Signature]*  
**YESSICA KATTERINE CIFUENTES D.**  
 CC. 1018434557 DE BOGOTA

**Contratista**

*[Handwritten Signature]*  
**KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS**  
 SECRETARIA DE DESARROLLO  
 ECONOMICO Y SOCIAL

**Supervisora**

Control Tramite Documento		
Acción	Funcionario	Firma
Proyecto	Yessica Katterine Cifuentes D.- Fisioterapeuta	<i>[Handwritten Signature]</i>
Reviso	Martha Milena Rodríguez Quiroga- Coordinadora cvs	<i>[Handwritten Signature]</i>
Aprobó	Karen Yelipza Benavides Cárdenas- Secretaria de Desarrollo Económico y social.	<i>[Handwritten Signature]</i>



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-24, 12:56:02 p. m. | Tipo Planilla 1 | Número Planilla 1081507856  
 Período Cotización 202605 | Período Servicio 202605

## PAGADA 2026-05-22 20:07:33.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESSICA KATTERINE CIFUENTES DIMINGO		Dirección	CL 3 #3 - 26 BARRIO SAN PEDRO VERGARA	
Documento	CC 1018434557		Teléfono	8021491	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Forma Presentación	UNICO	
Tipo Persona	NATURAL		Total Afiliados	1	
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	Identificación				

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1018434557	Residente	Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00	Exonerado	N	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales			
	Código APP	Tarifa APP	Total Aporte APP	Código APP	Tarifa APP	Total Aporte APP	Código APP	Tarifa APP	Total Aporte APP	Código APP	Tarifa APP	Total Aporte APP	Código APP	Tarifa APP	Total Aporte APP	
01	22941	18%	\$ 2.08.000	22941	12,5%	\$ 2.08.000	14-23	3	2.458%	\$ 2.08.000	CCP24	0,6%	\$ 2.08.000	12-100	6%	\$ 0
02																\$ 0
03																\$ 0
04																\$ 0
05																\$ 0
06																\$ 0
07																\$ 0
08																\$ 0
09																\$ 0
10																\$ 0
11																\$ 0
12																\$ 0
13																\$ 0
14																\$ 0
15																\$ 0
16																\$ 0
17																\$ 0
18																\$ 0
19																\$ 0
20																\$ 0
21																\$ 0
22																\$ 0
23																\$ 0
24																\$ 0
25																\$ 0
26																\$ 0
27																\$ 0
28																\$ 0
29																\$ 0
30																\$ 0
31																\$ 0
32																\$ 0
33																\$ 0
34																\$ 0
35																\$ 0
36																\$ 0
37																\$ 0
38																\$ 0
39																\$ 0
40																\$ 0
41																\$ 0
42																\$ 0
43																\$ 0
44																\$ 0
45																\$ 0
46																\$ 0
47																\$ 0
48																\$ 0
49																\$ 0
50																\$ 0
51																\$ 0
52																\$ 0
53																\$ 0
54																\$ 0
55																\$ 0
56																\$ 0
57																\$ 0
58																\$ 0
59																\$ 0
60																\$ 0
61																\$ 0
62																\$ 0
63																\$ 0
64																\$ 0
65																\$ 0
66																\$ 0
67																\$ 0
68																\$ 0
69																\$ 0
70																\$ 0
71																\$ 0
72																\$ 0
73																\$ 0
74																\$ 0
75																\$ 0
76																\$ 0
77																\$ 0
78																\$ 0
79																\$ 0
80																\$ 0
81																\$ 0
82																\$ 0
83																\$ 0
84																\$ 0
85																\$ 0
86																\$ 0
87																\$ 0
88																\$ 0
89																\$ 0
90																\$ 0
91																\$ 0
92																\$ 0
93																\$ 0
94																\$ 0
95																\$ 0
96																\$ 0
97																\$ 0
98																\$ 0
99																\$ 0
100																\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 321.000	\$ 0	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	\$ 632.600
		\$ 0	\$ 250.800	\$ 48.000	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

*Handwritten signature*



# Simple

## Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de información 900087333-9  
Razón Social del Operador de información SIMPLE S.A.  
Descripción Pago de SuAporte  
Fecha 2026-05-22, 08:05:28 PM en horario extendido  
Periodo de Cotización Otras Riesgos mayo de 2026  
Periodo de Cotización Para Salud mayo de 2026  
Empresa YESSICA KATHERINE CIFUENTES DIMINGO  
CEDULA CIUDADANIA CC 1018434557  
Código Sucursal (Nombre) ( )  
Referencia de Pago/ Número Planilla 1081507856  
Tipo de Planilla 1  
Número Transacción Bancaria/ CUS 329926409  
Banco (1051) - BANCO DAVIVIENDA  
Valor \$ 632.800  
Estado de la Transacción Aprobada  
Dirección IP de Origen 172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	\$ 321.000	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 250.800	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 48.900	\$ 0
N860066942	GGF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 12.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 632.800	\$ 0
Total a Pagar:				\$ 632.800	\$ 632.800

*mf*

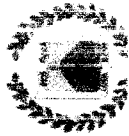


**CENTRO DE VIDA SENSORIAL VERGARA**

**ASISTENCIA-2026**

FECHA: JUNIO SERVICIO: FISIOTERAPIA

	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	EPS	DC		TELEFONO	FIRMA
					SI	NO		
04-06	Blanca Pontano	21052481	56			X	322 4025271	<i>Blanca Pontano</i>
"	Alex Rey Riano	21087321	69				313 2798174	<i>Alex Rey Riano</i>
"	Alvaro Esteban	80496835	53	Compensar			3213598689	<i>Alvaro Esteban</i>
"	Cilia Cobo	524013	62	Farmasur			311 2619993	<i>Cilia Cobo</i>
"	Olivia Benavides	21087211	59	MUNEPS			313 2788491	<i>Olivia Benavides</i>
"	Maria Esperanza	2140518	79	Policia			311 5422700	<i>Maria Esperanza</i>
"	Miguel Torres	2121247	81	Policia				<i>Miguel Torres</i>
"	Hon Morales	21087819	58	MUNEPS			322 9137757	<i>Hon Morales</i>
"	Reinalda Noya	20278482	87	Farmasur			322 1132151	<i>Reinalda Noya</i>
"	Guillermo Riano	20704462	72	Farmasur			313 2698174	<i>Guillermo Riano</i>
"	Jose Antonio Ochoa							<i>Jose Antonio Ochoa</i>
"	Leonel Vega	2235882	70	MUNEPS			320 8162250	<i>Leonel Vega</i>
"	Luzmila Bobo	10862351	73	Suminas			314208513	<i>Luzmila Bobo</i>
"	Alfonso Mahuana	444472	85	MUNEPS			3202128199	<i>Alfonso Mahuana</i>
"	Luisa Ochoa	41399210	82	MUNEPS			311 4602619	<i>Luisa Ochoa</i>
10-06	Arturo Quiroz							<i>Arturo Quiroz</i>
"	Victor Padilla	17121247	81	Policia		X	5108807925	<i>Victor Padilla</i>
"	Esther Suarez	40405183	79	Policia		X	3138507925	<i>Esther Suarez</i>
"	Adriana Carabina	39257915	55	Solid Total		X	3103413125	<i>Adriana Carabina</i>
"	Manely Olaya	4140558	78	Solid Total		X	3102829476	<i>Manely Olaya</i>
"	Ursula Cipriano							<i>Ursula Cipriano</i>
"	Leonel Vega	2235882	70	MUNEPS		X	3208168250	<i>Leonel Vega</i>
"	Ricardo Morales	21087819	58	MUNEPS			3229132151	<i>Ricardo Morales</i>
"	Reinalda Noya	20704462	87	Farmasur			3229137151	<i>Reinalda Noya</i>
"	Carlos Guana	3236571	61				3107635850	<i>Carlos Guana</i>
"	Amir Rodriguez							<i>Amir Rodriguez</i>



**CENTRO DE VIDA SENSORIAL VERGARA  
 ASISTENCIA-2026**

FECHA: JUNIO SERVICIO: FISIOTERAPIA

NOMERES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD	EPS	DC		TELEFONO	FIRMA
				SI	NO		
Andrade Ochoa	3236 221	67	Fam. Sana			316 302 9371	[Firma]
Luz Heri Pardo	21087 321	69	Fam. Sana	X		313 249 8174	[Firma]
Cilia Pizarro	52490131	62	Polisana	X		311 262 993	[Firma]
Ester Suarez	4090 5183	79	Polisana	X		313 830 3925	[Firma]
Victor Martinez	5721 242	81	Polisana	X		310 880 792	[Firma]
Margel Ochoa	41410 358	78	Salud Total			310 252 997	[Firma]
Adriana Caballero	39 257 915	55	Salud Total			310 341 3173	[Firma]
Araminta Mora	21086 072	87	Molina EPS			311 812 6420	[Firma]
Mar Marciales	21087 819	58	Molina EPS			329 233 151	[Firma]
Reinalda Mora	20 27 8802	87	Fam. Sana			329 133 715	[Firma]
Leon Leon	7232 852	70	Molina EPS			320 816 8130	[Firma]
Carmen Pizarro	20709 462	73	Fam. Sana			313 249 8174	[Firma]
Alicia Martinez	4274 472	85	Molina EPS			320 217 8199	[Firma]
Luisa Morales	11309 210	82	Molina EPS			311 460 2164	[Firma]
Julia Sarmiento							[Firma]
Victor Pizarro	21087 321	69	Polisana			313 239 8174	[Firma]
Victor Martinez	37122 242	81	Polisana	X		313 880 7925	[Firma]
Ester Suarez	4090 5183	79	Polisana	X		313 850 79125	[Firma]
Olivia Sarmiento	21087 321	89	Molina EPS			313 249 8174	[Firma]
German Pizarro	20704 462	73	Fam. Sana			313 249 8174	[Firma]

10-06  
 16-06

22-06  
 " "  
 " "  
 " "

*[Handwritten signature]*

