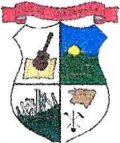
 ALCALDIA MUNICIPAL NIT. 890210883-7	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER MUNICIPIO DE SUCRE ACTA DE PAGO	
Código: F-GT-06	Versión: 1	Fecha:30/03/2011
		Página: 1 de 2

ACTA DE PAGO No.4
CONVENIO DE ASOCIACION CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OPS-CA-060-2026 DEL
PROCESO COMPETITIVO SELECCIÓN DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO No COMP-02-
2026

CONTRATISTA:	ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA
IDENTIFICACION:	NIT 900401769-0
REPRESENTANTE LEGAL	R.L. Maritza Anned Silva Cubides
IDENTIFICACION:	C.C. No 63.253.112 de Cimitarra
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES ALOJADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE, SANTANDER
LUGAR DE EJECUCION:	SUCRE SANTANDER.
VALOR DEL CONVENIO:	El valor estimado del convenio de asociación que se pretende realizar, asciende a la suma de: CIENTO DOS MILLONES NOVENCIETOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS COP (\$102.993.000) Aporte del Municipio: OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS COP (\$82.800.000). APOORTE FUNDACIÓN: La Entidad sin Ánimo de Lucro, aportara la suma de VEINTE MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL PESOS COP (\$20.193.000)
VALOR PRESENTE ACTA:	VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS(\$ 20.700.000)
PERIODO A COBRAR:	03-05-2026 A 02-06-2026
FECHA PRESENTE ACTA:	22-06-2026

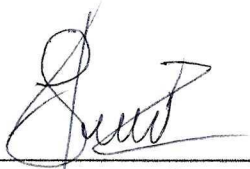
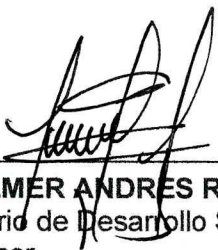
Entre los suscritos a saber, la : **ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA**, identificado con NIT 900401769-0 Representante legal **Maritza Anned Silva Cubides**, identificada con la cédula de ciudadanía No 63.253.112 de Cimitarra, y que en lo sucesivo se denominará **EL CONTRATISTA** y por otro lado el Doctor **WILMER ANDRES RUIZ QUIROGA** secretario de Desarrollo Social Municipal, en su calidad de **SUPERVISOR** del convenio de la referencia, hemos convenido celebrar la presente **ACTA DE PAGO 4** del **CONVENIO DE ASOCIACION CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OPS-CA-060-2026 DEL PROCESO COMPETITIVO SELECCIÓN DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO No COMP-02-2026**, atendiendo las siguientes consideraciones:

 ALCALDIA MUNICIPAL NIT. 890210883-7	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER MUNICIPIO DE SUCRE	
Código: F-GT-06	ACTA DE PAGO	Página: 2 de 2
	Versión: 1	Fecha:30/03/2011

1. Que la señora **Maritza Anned Silva Cubides**, conoce y acepta todas y cada una de las cláusulas establecidas en el convenio suscrito el día dos (02) de febrero de 2026, y las obligaciones del mismo.
2. Que el Plazo de ejecución del presente convenio es de ciento veinte (120) días; contados a partir del acta de inicio, por lo que el convenio expira el dos (02) de junio de 2026.
3. Que se ratifica la entrega de la información exigida a la ejecución del presente convenio y que dicha entrega forma parte integral del presente documento, adicionalmente se anexan certificaciones del supervisor así:

- Anexo1: Orden de Pago
- Anexo 2: Informe de Supervisión.
- Anexo 3: Informe de actividades.
- Anexo 4: Soportes de pagos de aportes y seguridad social
- Anexo 5: Cuenta de Cobro o Factura

En constancia firman las partes en Sucre – Santander, hoy veintidós (22) de junio del 2026.

 ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA NIT 900401769-0 R.L. Maritza Anned Silva Cubides C.C. No 63.253.112 de Cimitarra- Santander Contratista	 Dr. WILMER ANDRES RUIZ QUIROGA Secretario de Desarrollo Social Supervisor
--	--

 MUNICIPIO DE SUCRE Nit: 00890210883 - 7 SUCRE	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2026	07	06	No: CG 26-07056	Con: 11

Beneficiario: NIT: 00900401769 - 0 - ASOCIACION CENTRO DE VIDA AÑOS DORADOS DE ENCINO

CP 26D02000, CP 26D06000, CD 26D00007, ACTA PARCIAL DE PAGO N°04 DE LA OPS-CA-060-2026-AUNAR ESFUERZOS Y COORDINAR ACCIONES PARA BRINDAR PROTECCIÓN SOSTENIMIENTO Y BIENESTAR A LOS ADULTOS MAYORES DE BAJOS RECURSOS ATENDIENDO LAS NECESIDADES PARA FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE%u201D
EJE PROGRAMATICO:TRANSFORMANDO CON VALORES EN EL SECTOR BIENESTAR SOCIAL
SECTOR:INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN
PROGRAMA:ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR
SUBPROGRAMA:INTESUBSECTORIAL DESARROLLO SOCIAL
PRODUCTO MGA:SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.
PLAZO:CIENTO VEINTE (120) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. CD 26D05004, ADICIONAL N°1 AL CONVENIO DE ASOCIACION N° OPS-CA-060-2026 CUYO OBJETO ES ANUAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES ALOJADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE, SANTANDER.
EJE PROGRAMATICO:TRANSFORMANDO CON VALORES EN EL SECTOR BIENESTAR SOCIAL.
SECTOR:INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION.
PROGRAMA: ATENCION INTEGRAL DE PÓBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR.
PROGRAMA :INTERSUBSECTORIAL DESARROLLO SOCIAL.
DUCTO MGA: SERVICIO DE ATENCION Y PROTECCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR.
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL.
PLAZO: ADICIONAL SESENTA (60) DÍAS.

LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	20,700,000.00	0.00	Estampilla pro-Cultura	0.00	414,000.00
Tasa Pro - Deporte	0.00	414,000.00	Estampilla Justicia Familiar	0.00	414,000.00
Rete Ica	0.00	165,600.00	Sobretasa Bomberil	0.00	3,312.00

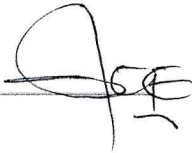
CONTABILIZACIONES							
No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Atención y apoyo al adulto mayor	5507060603			6,400,000.00	0.00	6,400,000.00
2	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.04.008.53.01	EPAM	6,400,000.00	0.00	0.00
3	Otros programas de inversión	064790			0.00	6,400,000.00	0.00
4	bienes y servicios	24010101			0.00	6,400,000.00	6,400,000.00
5	Atención y apoyo al adulto mayor	5507060603			14,300,000.00	0.00	14,300,000.00
6	Otros programas de inversión	067290	2.3.2.02.02.009.41.04.008.53.05	EARB	14,300,000.00	0.00	0.00
7	Otros programas de inversión	064790			0.00	14,300,000.00	0.00
	bienes y servicios	24010101			0.00	14,300,000.00	14,300,000.00
TOTALES \$					41,400,000.00	41,400,000.00	

 ALCALDIA MUNICIPAL NIT: 090210883 7	MUNICIPIO DE SUCRE Nit: 00890210883 - 7 SUCRE			ORDEN DE PAGO		Pág		
	AÑO	MES	DÍA					
			2026	07	06	No: CG 26-07056	Con: 1	2

Beneficiario: NIT: 00900401769 - 0 - ASOCIACION CENTRO DE VIDA AÑOS DORADOS DE ENCINO

TLGE

Elaboró



Ordenador del Gasto

MUNICIPIO DE SUCRE ALCALDIA : NELCY TELLEZ MARIN

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros
ADULTO MAYOR
****0452
MUNICIPIO DE SUCRE\ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR
Monto a debitar \$ 19.289.088,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros
ASOCIACION AÑOS DORADOS
****2519
Monto a acreditar \$ 19.289.088,00

Monto \$
19.289.088,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción: \$ 0,00
Número de factura: ce2607055
Descripción: pago04

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

Doc. de Pago : TRANS-ELECT

Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Benef : ASOCIACION CENTRO DE VIDA AÑOS DORADOS DE ENCINO

Cuenta Número : 045-2

Nombre Cuenta : 045-2 ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYNIt

: 00900401769 - 0

CONTABILIZACIONES							
Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
VIENEN \$					42,642,000.00	23,184,000.00	
1772	Tasa pro deporte	13110102			414,000.00	0.00	20,700,000.00
1915	Estampilla para la Justicia Familiar	41057603			0.00	414,000.00	20,700,000.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.300.61	EPJU	414,000.00	0.00	20,700,000.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	414,000.00	20,700,000.00
1916	Estampilla para la Justicia Familiar	13058803			0.00	414,000.00	20,700,000.00
1916	Estampilla para la Justicia Familiar	13058803			414,000.00	0.00	20,700,000.00
0181	Rete Ica	41050802	1.1.01.02.200.03	REPR	0.00	165,600.00	20,700,000.00
4387	Otras transferencias nacionales	021890	1.1.01.02.200.03	REPR	165,600.00	0.00	20,700,000.00
4628	Otras transferencias nacionales	022690			0.00	165,600.00	20,700,000.00
0104	Impuesto de industria y comercio	13050801			0.00	165,600.00	20,700,000.00
	Impuesto de industria y comercio	13050801			165,600.00	0.00	20,700,000.00
1298	Sobretasa Bomberil	41056201			0.00	3,312.00	20,700,000.00
4305	Otros impuestos tributarios municipales	021693	1.1.01.02.212	BOMB	3,312.00	0.00	20,700,000.00
4546	Otros impuestos tributarios municipales	022393			0.00	3,312.00	20,700,000.00
1301	sobretasa Bomberil	13056201			0.00	3,312.00	20,700,000.00
1301	sobretasa Bomberil	13056201			3,312.00	0.00	20,700,000.00
0900	045-2 Estampilla pro adulto mayor	1110050192			0.00	19,289,088.00	19,289,088.00

SUMAS IGUALES \$

44,221,824.00

44,221,824.00

Valor a pagar: \$ 19,289,088.00

En letras: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS m/cte.*****

TIGE

Elaboró

Tesorería Municipal

Recibí:

C.C. de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600404592

Trámite

CONVENIOS DE ASOCIACION

Contribuyente

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$414.000
\$414.000

Contribuyente

Nombre ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA
Dirección
Municipio

Departamento

Telefono

Trámite

CONVENIOS DE ASOCIACION

Valor Orden de Pago

Valor Total Convenio

Numero Orden de Pago

NRO. CONVENIO

Valor Base

Fecha Convenio

20.700.000
82.800.000
DORA121
060
20.700.000
02/02/2025

Total a Pagar

\$828.000

Fecha de Expedición

2025/06/22

Fecha Limite de Pago

2026/06/30

Con destino a

Alicia de Sucre - SUCRE

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600404592

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$414.000
\$414.000

Trámite

CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a

Alicia de Sucre - SUCRE

Valor Orden de Pago

Valor Total Convenio

Numero Orden de Pago

NRO. CONVENIO

Valor Base

Fecha Convenio

20.700.000
82.800.000
DORA121
060
20.700.000
02/02/2025

Total a Pagar

\$828.000

Fecha de Expedición

2025/06/22

Fecha Limite de Pago

2026/06/30

Con destino a

Alicia de Sucre - SUCRE



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento
que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600404592

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$414.000
\$414.000

Trámite

CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a

Alicia de Sucre - SUCRE

Valor Orden de Pago

Valor Total Convenio

Numero Orden de Pago

NRO. CONVENIO

Valor Base

Fecha Convenio

20.700.000
82.800.000
DORA121
060
20.700.000
02/02/2025

Total a Pagar

\$828.000

Fecha de Expedición

2025/06/22

Fecha Limite de Pago

2026/06/30

Con destino a

Alicia de Sucre - SUCRE

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600404592

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$414.000
\$414.000

Trámite

CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a

Alicia de Sucre - SUCRE

Valor Orden de Pago

Valor Total Convenio

Numero Orden de Pago

NRO. CONVENIO

Valor Base

Fecha Convenio

20.700.000
82.800.000
DORA121
060
20.700.000
02/02/2025

Total a Pagar

\$828.000

Fecha de Expedición

2025/06/22

Fecha Limite de Pago

2026/06/30

Con destino a

Alicia de Sucre - SUCRE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0ae3c9d5292b27d25e68c8c9ee92f87f8b3267a28a45698e04d7a98c2e2db524803a83bd2a1dabdc17739700ef449da

Número de Factura: FMFE-1672

Fecha de Emisión: 19/06/2026

Fecha de Vencimiento: 19/06/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DELGADO RUIZ OMAR ENRIQUE

Nombre Comercial: DELGADO RUIZ OMAR ENRIQUE

Nit del Emisor: 7305177

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 9603

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: Vélez

Dirección: CL 10 5 59

Teléfono / Móvil: 3102420068

Correo: funeralesmontecristovelez@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900401769

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Santander

Municipio / Ciudad: San Gil

Dirección: CL 6 B 12 71 BARR BUENA VISTA

Teléfono / Móvil: 314330976

Correo: anned_silva@hotmail.com

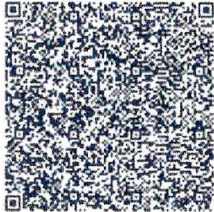
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	005	PAGO PLAN EXEQUIAL PARA 8 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE SUCRE - SANTANDER DEL 03 DE MAYO DEL 2026 AL 03 DE JUNIO DEL 2026	NIU	1,00	\$ 240.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 240.000,00

Notas Finales

FAVOR CONSIGNAR ALA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA NUMERO: 32955204068

Linea de negocio:



Documento generado el:
19/06/2026 11:23:33
Documento validado por la
DIAN:
19/06/2026 11:23:34
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	240000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	240000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	240000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 240000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	240.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	240.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	240.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 240.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092551344 Rango desde: 1201 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-04-29

INFORME DE ACTIVIDADES N.º 04

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01 SUSCRITO CON LA ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA "ASOADORCO"

Sucre Santander 09 de junio de 2026

Doctora:
MARITZA ANNED SILVA CUBIDES
Representante Legal

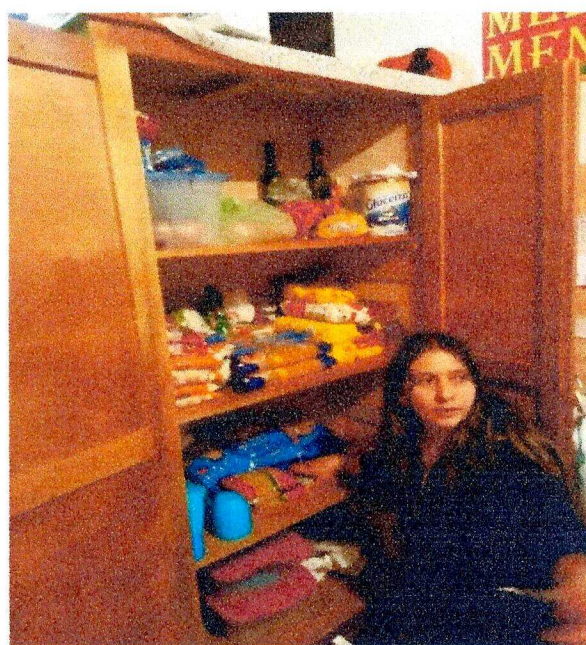
NIT O CC DEL CONTRATISTA		INFORME N° 4	
28.034690		4	
NOMBRE DEL CONTRATISTA		NUMERO DEL CONTRATO	
EDITH MARLEN ROJAS ARIZA		01 DE 2026	
PERIODO DE EJECUCIÓN		FECHA DE ELABORACIÓN	
DEL:	03/05/2026	AL:	02/06/2026
		09 de junio	
OBJETO DEL CONTRATO:			
HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE SANTANDER			
VALOR		\$ NUEVE MILLONES SEISCINETOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/TE (\$9,655,800.00)	
PLAZO		CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO	

AVANCE DE EJECUCIÓN

OBLIGACION DEL CONTRATO
1. Desarrollar la coordinación de actividades administrativas
ACTIVIDAD REALIZADA
Durante el 03 de mayo, al 02 de junio del 2026, se logró realizar coordinación administrativa con la Asociación Años Dorados de Colombia, en temas relacionados con los adultos mayores que se tiene a cargo, coordinando actividades físicas, culturales, dinámicas y compra de insumos y alimentación de manera semanal, para el periodo mencionado.

EVIDENCIA





OBLIGACION DEL CONTRATO

2. Elaboración de manualidades.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizaron diferentes estrategias dinámicas recreativas, utilizando fomi escarchado de diferentes colores, tijeras, silicona de barra, pistola para silicona, papel reciclable para manejar motricidad en los dedos.

EVIDENCIA



OBLIGACION DEL CONTRATO

3. Actividades recreativas y culturales

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizaron diferentes actividades recreativas como caminatas y acompañamiento con familiares para fortalecer vínculo familiar.

EVIDENCIA



OBLIGACION DEL CONTRATO
4. Actividades de enfermería, charlas y/o talleres temas de promoción y prevención de la Salud y Prevención de las Enfermedades a las personas adultos mayores beneficiarios del centro de bienestar del adulto mayor, sin que exista horario determinado, ni dependencia.
ACTIVIDAD REALIZADA
Se realizo charlas educativas con los adultos mayores y personal de la fundación los días 06, 07 y 08 de mayo 2026, sobre cómo manejar la emoción del mal genio y la concientización de cada adulto mayor de desechar los elementos que ya no prestan utilidad.
EVIDENCIA

OBLIGACION DEL CONTRATO
5. Las demás que le sean asignadas por la directora de la Asociación, sin que exista horario determinado, ni dependencia. Se realizo suministro de medicamentos según

formula médica, toma de signos vitales y retiro y dosificación de medicamentos a cada adulto mayor.

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizo gestión con familiares de dos adultos mayores para cambio de colchonetas de mal estado, se modificó tarjetero de medicamentos para facilitar la administración del mismo a cada adulto mayor.

EVIDENCIA



PAGO SEGURIDAD SOCIAL, PENSION Y RIESGOS LABORALES

PERIODO DE COTIZACION	CONCEPTO	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	TOTAL, CANCELADO
Mayo de 2026		37414263	16/06/2026	\$ 541.800
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS	Nueva ESP	37414263	16/06/2026	218.900
ADMINISTRADORA FONDO DE PENSIONES	Porvenir	37414263	16/06/2026	280.200
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	Positiva	37414263	16/06/2026	42.700

Anexo: Planilla de pago seguridad social

Firma,



EDITH/MARLEN ROJAS ARIZA
CC 28.034.690
Auxiliar de Enfermería



RAZÓN SOCIAL :	EDITH MARLEN ROJAS ARIZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-28034690
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	edith rojas
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-23
FECHA DE PAGO:	2026-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37414263
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37414263
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
FSSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
Z30301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/07/2026
----------------------------------	------------



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA “ASOADORCO”

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010
Régimen Tributario Especial – RTE

INFORME DE ACTIVIDADES N° 04

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 02 SUSCRITO CON LA
ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA “ASOADORCO”**

Sucre Santander 10 de junio de 2026

Doctora:
MARITZA ANNED SILVA CUBIDES
Representante Legal

NIT O CC DEL CONTRATISTA			INFORME N°
1.005.452.633			4
NOMBRE DEL CONTRATISTA			NUMERO DEL CONTRATO
YORLENY RINCON SANTAMARIA			02 DE 2026
PERIODO DE EJECUCIÓN			FECHA DE ELABORACIÓN
DEL:	03/05/2026	AL: 02/06/2026	10/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO:			
HONORARIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE SANTANDER			
VALOR	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/TE (\$8.497.800,00)		
PLAZO	CIENTO VEINTE (120) DIAS CALENDARIO		

AVANCE DE EJECUCIÓN

email: anned_silva@hotmail.com
Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61
San Gil - Santander



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA “ASOADORCO”

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

OBLIGACION DEL CONTRATO
1. Actividades de enfermería (toma de tensión, suministro de medicamentos a los adultos mayores conforme a la historia clínica de cada uno
ACTIVIDAD REALIZADA
Durante el 3 de mayo al 02 de junio del 2026, se realizó la toma de tensión, suministrando de medicamentos a los abuelos, conforme a la fórmula médica.
EVIDENCIA
     

email: anned_silva@hotmail.com
Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61
San Gil - Santander



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA "ASOADORCO"

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

OBLIGACION DEL CONTRATO

2. Acompañamiento a los adultos mayores en el alistamiento para ir a dormir

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realizaron actividades de acompañamiento para que cada abuelo se ponga en disposición para ir a dormir todas las noches desde el 3 de mayo al 02 de junio del 2026

EVIDENCIA



email: anned_silva@hotmail.com

Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61
San Gil - Santander



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA “ASOADORCO”

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

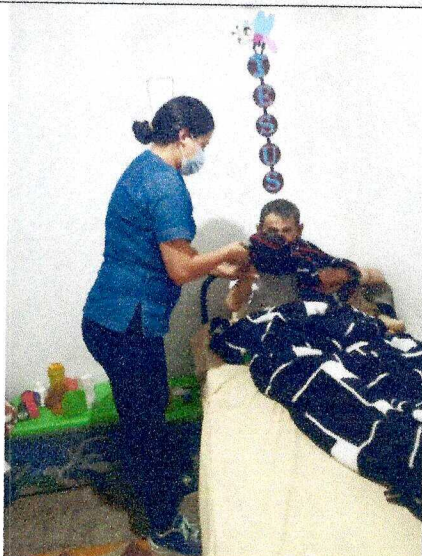
OBLIGACION DEL CONTRATO

3. Estar pendiente durante toda la noche de los adultos mayores

ACTIVIDAD REALIZADA

Se realiza ronda durante la noche a fin de vigilar el sueño de los adultos mayores, y evitar algún accidente, al levantarse para ir al baño o demás necesidades de los abuelos durante el desarrollo de la noche, del 3 de mayo al 02 de junio del 2026

EVIDENCIA



email: anned_silva@hotmail.com
Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61
San Gil - Santander



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA "ASOADORCO"

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

OBLIGACION DEL CONTRATO
4. Las demás que le sean asignadas por la directora de la Asociación, sin que exista horario determinado, ni dependencia.
ACTIVIDAD REALIZADA
No se tiene actividades adicionales para este periodo de tiempo
EVIDENCIA

PAGO SEGURIDAD SOCIAL, PENSION Y RIESGOS LABORALES

PERIODO DE COTIZACION	CONCEPTO	No. PLANILLA	FECHA DE PAGO	TOTAL CANCELADO
Mayo de 2026		37731780	16/06/2026	\$ 511.100
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS	Coosalud	37731780	16/06/2026	\$220.100,00
ADMINISTRADORA FONDO DE PENSIONES	Colpensiones	37731780	16/06/2026	\$281.700,00
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	Positiva	37731780	16/06/2026	\$9.300

Anexo: Planilla de pago seguridad social

Firma,

YORLENY RINCON SANTAMARIA

CC No. 1.005.452.633

Contratista

email: anned_silva@hotmail.com

Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61

San Gil - Santander



RAZÓN SOCIAL :	YORLENY RINCON SANTAMARIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1005452633
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-09
FECHA DE PAGO:	2026-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37731780
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37731780
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 218.900	\$ 220.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 290.200	\$ 281.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 508.300	\$ 511.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2026
----------------------------------	------------



NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

ADRRES PUNTAJE SISBEN

email: anned_silva@hotmail.com

Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61

San Gil - Santander

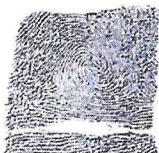
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.437.087

MARIN ARIZA
APELLIDOS

ANA CECILIA
NOMBRES

NO FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1949

SUCRE
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45

ESTATURA

B+

G S RH

F

SEXO

28-NOV-1973 SUCRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
IDENTIFICACION



A-2720500-55164372-F-0028437087-20080702

0133908184A 02 222772314



Registro válido

B1

Fecha de consulta:

19/06/2026

Ficha:

68773016525500000996

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CECILIA

Apellidos: MARIN ARIZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28437087

Municipio: Sucre

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/08/2021

Última actualización ciudadano:

14/11/2025

Última actualización vía registros administrativos:

31/08/2025

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

CECILIA VARGAS ARIZA

Dirección:

Carrera 4 No 5 - 54

Teléfono:

7565644 - 3203893068

Correo Electrónico:

sisben@sucre-santander.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

- 1. Por validación de información en otros registros administrativos.
- 2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28437087
NOMBRES	ANA CECILIA
APELLIDOS	MARIN ARIZA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SUCRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/04/2000	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/19/2026 08:26:26	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](#)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.101.019.760

JERENA

APELLIDOS

BEATRIZ

NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1943

SUCRE
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G S RH

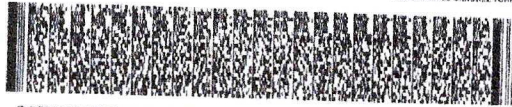
F

SEXO

19-ENE-2011 SUCRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P 2720500-00286052-F-1101019760-20110325

0026335895A 1

33733644



Registro válido

A3

Fecha de consulta:

19/06/2026

Ficha:

68773016525500000999

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BEATRIZ

Apellidos: JERENA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1101019760

Municipio: Sucre

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/08/2021

Última actualización ciudadano:

26/08/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

CECILIA VARGAS ARIZA

Dirección:

Carrera 4 No 5 - 54

Teléfono:

7565644 - 3203893068

Correo Electrónico:

sisben@sucre-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1101019760
NOMBRES	BEATRIZ
APELLIDOS	JERENA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/*
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SUCRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	11/11/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/19/2026 08:27:44 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](#)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.030.527**
MEDINA QUITIAN

APELLIDOS
ELOISA

NOMBRES
Eloisa Andri

FIRMA





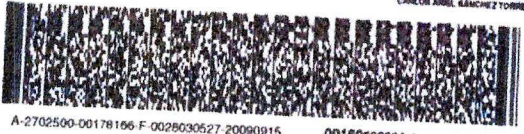
FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1942**
BOLIVAR
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.37 **A+** **F**
ESTATURA G.S RH SEXO

05-NOV-1966 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL RANQUEZ TORRES



A-2702500-00178166 F-0028030527-20060915 0016069963A 1 32724154



Registro válido

A2

Fecha de consulta:

19/06/2026

Ficha:

68773016525500000998

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELOISA

Apellidos: MEDINA QUITIAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28030527

Municipio: Sucre

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/08/2021

Última actualización ciudadano:

26/08/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

CECILIA VARGAS ARIZA

Dirección:

Carrera 4 No 5 - 54

Teléfono:

7565644 - 3203893068

Correo Electrónico:

sisben@sucre-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28030527
NOMBRES	ELOISA
APELLIDOS	MEDINA QUITIAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SUCRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/19/2026 08:29:49	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](#)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.192.376
QUITIAN MEDICA

APELLIDOS
GREGORIO

NOMBRES

NO FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1929

SUCRE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

21-MAR-1987 SUCRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL RANQUEZ TORRES



A-2702500-00179221-M-0002192376-20090917 0016208050A 2 32724217



Registro válido

A4

Fecha de consulta: 19/06/2026
Ficha: 68773016525500001000
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GREGORIO
Apellidos: QUITIAN MEDINA
Tipo de documento: Cédula de ciudadanía
Número de documento: 2192376
Municipio: Sucre
Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/08/2021
Última actualización ciudadano: 27/09/2025
Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CECILIA VARGAS ARIZA
Dirección: Carrera 4 No 5 - 54
Teléfono: 7565644 - 3203893068
Correo Electrónico: sisben@sucre-santander.gov.co

- ¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:
- 1. Por validación de información en otros registros administrativos.
 - 2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.
- Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:
- DPS - Departamento para la prosperidad social
 - MinEducación - Ministerio de Educación
 - ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
 - ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
 - ANT - Agencia Nacional de Tierras
 - FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2192376
NOMBRES	GREGORIO
APELLIDOS	QUITIAN MEDINA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SUCRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/19/2026 08:30:39	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

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

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

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

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

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



Registro válido

B3

Fecha de consulta:

19/06/2026

Ficha:

68773006526200000107

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS UBALDO

Apellidos: ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2193469

Municipio: Sucre

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/08/2019

Última actualización ciudadano:

11/07/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

CECILIA VARGAS ARIZA

Dirección:

Carrera 4 No 5 - 54

Teléfono:

7565644 - 3203893068

Correo Electrónico:

sisben@sucre-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.193.480

ROJAS

APELLIDOS

JESUS USALDO

NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1942

SUCRE
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-SEP-1983 SUCRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL BANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

[Barcode]

A-2720500-00198239-M-0002193489-20091119 0018108119A 1 5020088886



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2193469
NOMBRES	JESUS UBALDO
APELLIDOS	ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SUCRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/10/1998	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/19/2026 08:31:27	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](#)



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28436724
NOMBRES	MARIA TERESA
APELLIDOS	VARGAS PEÑA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SUCRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	06/19/2026 08:32:18	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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.436.724

VARGAS PEÑA

APellidos

MARIA TERESA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1934

SUCRE
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 0+ F

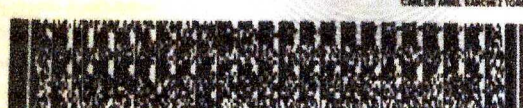
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-OCT-1991 SUCRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL BANCHEZ TORRES



A-2720500-00104045-F-0020436724-20090728 0014034913A 1 23505808



Registro válido

A3

Fecha de consulta:

19/06/2026

Ficha:

68773010525500000544

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: VARGAS PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28436724

Municipio: Sucre

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/03/2020

Última actualización ciudadano:

29/03/2020

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

CECILIA VARGAS ARIZA

Dirección:

Carrera 4 No 5 - 54

Teléfono:

7565644 - 3203893068

Correo Electrónico:

sisben@sucre-santander.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.192.034

PEREZ

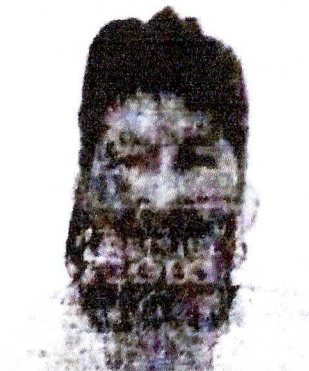
APELLIDOS

OLGA LUCILA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1966

JESUS MARIA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G S RH

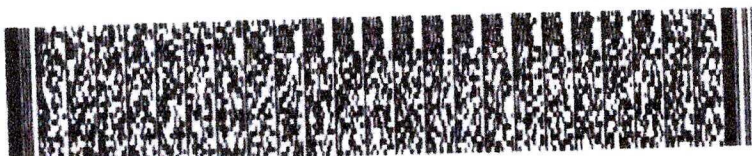
F

SEXO

27-AGO-1996 JESUS MARIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2720500-00748974-F-0028192034-20150918

0046534996A 1

5021407224



Registro válido

A2

Fecha de consulta:

19/06/2026

Ficha:

68773010525500000020

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA LUCILA

Apellidos: PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28192034

Municipio: Sucre

Departamento: Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/12/2019

Última actualización ciudadano:

29/03/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

CECILIA VARGAS ARIZA

Dirección:

Carrera 4 No 5 - 54

Teléfono:

7565644 - 3203893068

Correo Electrónico:

sisben@sucre-santander.gov.co



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28192034
NOMBRES	OLGA LUCILA
APELLIDOS	PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SUCRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/19/2026 08:33:07 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](#)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
Cedula de Ciudadania

Numero 6.206.767
VARGAS

Apellidos
JULIAN

Nombre

NO FIRMA



INDICE DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1943

SUCRE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

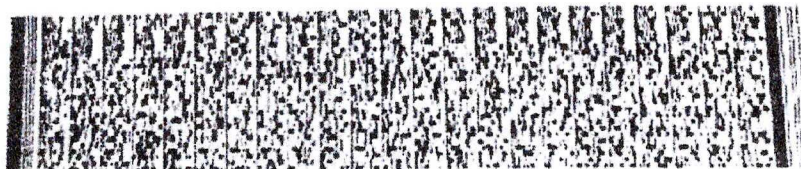
1.68
ESTATURA

A+
G S RH

M
SEXO

06-MAY-1965 CAICEDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2702503-00167280-M 00002000000000000000

00145000000000000000

20000000000000000000



Registro válido

A3

Fecha de consulta:

19/06/2026

Ficha:

68773010525500000588

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

JULIAN

Apellidos:

VARGAS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

6206767

Municipio:

Sucre

Departamento:

Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/08/2020

Última actualización ciudadano:

31/08/2025

Última actualización via registros administrativos:

28/02/2026

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

CECILIA VARGAS ARIZA

Dirección:

Carrera 4 No 5 - 54

Teléfono:

7565644 - 3203893068

Correo Electrónico:

sisben@sucre-santander.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.

2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

• DPS - Departamento para la prosperidad social

• MinEducación - Ministerio de Educación

• ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación

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

• ANT - Agencia Nacional de Tierras

• FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector



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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6206767
NOMBRES	JULIAN
APELLIDOS	VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	SUCRE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/09/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 06/19/2026 08:34:00 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



NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010
Régimen Tributario Especial – RTE

PLANILLA DE ASISTENCIA

email: anned_silva@hotmail.com

Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61
San Gil - Santander



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA “ASOADORCO”

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

PLANILLA DE ASISTENCIA					SEDE: MUNICIPIO DE SUCRE SANTANDER	
MES: 03 DE MAYO AL 02 DE JUNIO DE 2026						
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA CIUDADANIA	FIRMA	HUELLA		
1	ANA CECILIA MARIN ARIZA	28.437.087				
2	BEATRIZ JERENA	1.101.019.760				
3	ELOISA MEDINA QUITIAN	28.030.527				
4	GREGORIO QUITIAN MEDINA	2.192.376				
5	JESUS OVANDO ROJAS	2.193.469				
6	MARIA TERESA VARGAS	28.436.724				
7	OLGA LUCIA PEREZ	28.192.034				
8	JULIAN VARGAS	6.206.767				



NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

SEGURO EXCEQUIAL

email: anned_silva@hotmail.com

Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61

San Gil - Santander



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA "ASOADORCO"

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

CONSTRUCCION DE REDES ADULTOS MAYORES EN EL CASCO DEL MUNICIPIO DE SUCRE SANTANDER

POBLACION ATENDIDA : 8 ADULTOS MAYORES
FECHA 03 DE MAYO AL 2 DE JUNIO DE 2026
OBJETIVO :

Hacer parte de la celebracion la integracion de adultos mayores fundacion Años Dorados de Colombia, el municipio de Sucre Santander a traves de diferentes actividades que hacen los días agradables en la cede del adulto mayor.

DESARROLLO :

El adulto mayor participo en la celebración del día de la Familia, liderado por la Fundación Asoadorco y la parroquia municipal, donde se logró compartir con los adultos mayores, comunidad de la vereda la Laja del municipio de Sucre Santander, durante el día 30 de Mayo del 2026, una integración deportiva y social, que culminó con la celebración eucarística

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como "un estado de completo bienestar físico, mental y social", lo que supone que este concepto va más allá de la existencia o no de una u otra enfermedad. En consecuencia, más que de una vida sana hay que hablar de un estilo de vida saludable del que forman parte la alimentación, el ejercicio físico, la prevención de la salud, el trabajo, la relación con el medio ambiente y la actividad social.

Desde esta perspectiva se puede determinar que los hábitos necesarios para llevar una vida saludable son los siguientes:

- Dieta equilibrada: una alimentación saludable se rige por incluir todos los alimentos contemplados en la pirámide nutricional, pero en las proporciones adecuadas y en la cantidad suficiente (no más) para mantener las necesidades nutricionales del organismo en función del consumo energético que éste realiza con la actividad diaria. El valor energético diario de la dieta debe ser de 30-40 kilocalorías por kilo de peso. Los hidratos de carbono deben ocupar un 50-55% de los nutrientes, con no más de un 10% de azúcares simples. Las grasas han de ser un 30% del valor energético total, repartiéndose del siguiente modo: un 15-20% de grasas monoinsaturadas, un 5% de poliinsaturadas y no más de un 7-8% de

email: anned_silva@hotmail.com

Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61

San Gil - Santander



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA "ASOADORCO"

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

saturadas. Las proteínas consumidas no deben superar el 10% de la dieta. Finalmente, se debe aportar al organismo unos 20-25 gramos de fibra vegetal.

- Hábitos tóxicos: el tabaco, el alcohol y las drogas inciden de forma muy negativa sobre la salud. La única tolerancia se refiere exclusivamente al vino o la cerveza, de los que incluso se recomienda el consumo del equivalente a una copa diaria.
- Ejercicio físico: las recomendaciones generales determinan unos 30 minutos diarios de actividad física, siendo suficiente caminar a paso rápido durante este tiempo. Ello permite quemar las calorías sobrantes y fortalecer músculos y huesos, pero también ayuda a controlar la tensión arterial, el colesterol y los niveles de glucosa en sangre, además de contribuir a la eliminación del estrés y ayudar a dormir mejor, adquirir un estado de relajación y evitar cambios de humor, mejorar la autoestima y el estado de satisfacción personal. También puede ser un buen medio para desarrollar una saludable actividad social cuando el ejercicio se hace en compañía.
- Higiene: una higiene adecuada evita muchos problemas de salud: desde infecciones a problemas dentales o dermatológicos. El concepto de higiene no sólo se refiere al aseo y limpieza del cuerpo, sino que afecta también al ámbito doméstico.

MARITZA ANNED SILVA CUBIDES

Directora Ejecutiva

email: anned_silva@hotmail.com

Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61

San Gil - Santander



ASOCIACIÓN AÑOS DORADOS DE COLOMBIA "ASOADORCO"

NIT. 900.401769-0

Registro Cámara de Comercio 05509032-32 del 16-12-2010

Régimen Tributario Especial – RTE

AUXILIO FUNERARIO

1. Se tiene suscrito contrato No. 243 del 3 de febrero del 2026, con factura electrónica No. FMFE 1672 del 19 de Junio de 2026, por concepto de Auxilio exequial para 8 adultos mayores del municipio de Sucre Santander, para le periodo comprendido del 3 de Mayo al 2 de Junio del 2026. Adjunto factura

Firma,

MARITZA ANNED SILVA CUBIDES

Directora Ejecutiva

email: anned_silva@hotmail.com
Calle 6b No.12 - 71 - Celular: 314 330 97 61
San Gil - Santander

INFORME DE SUPERVISIÓN 04

1 INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO:

CONVENIO No. Y FECHA:	CONV-002-2026 TRES (03) DE febrero DE 2026
CONTRATISTA:	ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA R.L. Maritza Anned Silva Cubides
Nit o C.C. No.	NIT 900401769-0 C.C. No 63.253.112 de Cimitarra
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES ALOJADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE, SANTANDER
VALOR INICIAL:	El valor estimado del convenio de asociación que se pretende realizar, asciende a la suma de: CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS COP (\$102.993.000) Aporte del Municipio: OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS COP (\$82.800.000). APORTE FUNDACIÓN: La Entidad sin Ánimo de Lucro, aportará la suma de VEINTE MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL PESOS COP (\$20.193.000)
FORMA DE PAGO	Mediante Un pago por 4 ACTAS PARCIALES previa presentación de los documentos que acrediten la prestación del servicio, así como certificaciones de cumplimiento de labores del supervisor del contrato y acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, etc.), cuando corresponda. Para cada pago se debe tener informe de ejecución de actividades de servicio recibidos con todos sus soportes, informe de supervisión, constancia de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos

				profesionales, factura o acta de cobro y la respectiva acta de liquidación debidamente diligenciada y firmada por el señor alcalde, el supervisor y el conveniente.		
PLAZO INICIAL:				CIENTO VEINTE (120) DIAS		
PLAZO ADICIONAL:						
SUPERVISOR:				WILMER ANDRES RUIZ QUIROGA		
FECHA DE INICIACIÓN:				TRES (03) DE FEBRERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN				N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN				N/A		
FECHA DE INICIO:				TRES (03) DE FEBRERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:				DOS (02) DE JUNIO DE 2026		
MUNICIPIO:				SUCRE		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DESARROLLO		
VALOR A PAGAR				Veinte millones setecientos mil pesos COP (\$ 20.700.000)		
FECHA DE PRESENTACIÓN				22 de junio de 2026		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 03/05/2026	HASTA: 02/06/2026	

2. DESARROLLO DE LA EJECUCION DEL CONVENIO:

CERTIFICAMOS QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente convenio y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

PLAN DE INVERSION PARA LA ATENCION ITEGRAL AL ADULTO MAYOR (CENTRO DE PROTECCION)						
1. COMPONENTE NUTRICIONAL						
1.1. PRESTAR LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION AL CENTRO DE PROTECCION (Ración servida a la mesa, preparada en sitio)						
ITEM	DESCRIPCION	No. DE ADULTOS MAYORES	TIEMPO (DIAS)	CANTID AD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.1.1	DESAYUNO: Lunes a domingo (según minuta patrón)	8	120	960	11.000,00	10.560.000,00
1.1.2.	REFRIGERIO: Lunes a domingo (Según minuta patrón), en horario de la mañana	8	120	960	8.000,00	7.680.000,00
1.1.3.	ALMUERZO: Lunes a domingo (según minuta patrón)	8	120	960	12.000,00	11.520.000,00
1.1.4	REFRIGERIO: Lunes a domingo (Según minuta patrón), en horario de la tarde	8	120	960	8.000,00	7.680.000,00
1.1.5	CENA: Lunes a domingo (Según minuta patrón).	8	120	960	11.000,00	10.560.000,00
TOTAL COMPONENTE NUTRICIONAL						48.000.000,00
2. SERVICIO DE ALOJAMIENTO						
2.1. PRESTAR LOS SERVICIOS DE ALOJAMIENTO EN CENTRO DE PROTECCION						
ITEM	DESCRIPCION	No. DE ADULTOS MAYORES	TIEMPO (DIAS)	CANTID AD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1.1	servicio de alojamiento: Lunes a domingo	8	120	Diario	11.500,00	11.040.000,00
3. CUIDADO Y ATENCION						
3.1. APOYO EN ACTIVIDADES DE CUIDADO Y ATENCION AL ADULTO MAYOR						
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTID AD	TIEMPO (DIA)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3.1.3	Auxiliares de Enfermería Centro De Protección	Personal	2	120	50.000,00	12.000.000,00
SUBTOTAL						12.000.000,00
4. COMPONENTE DE ATENCION PSICOSOCIALY FISICO						
4.1. APOYO EN ACTIVIDADES DE CUIDADO Y ATENCION AL ADULTO MAYOR						
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTID AD	TIEMPO (DIA)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

4.1.1	PROFESIONAL EN ACTIVIDADES FISICAS	PERSONA	1	120	45.000,00	5.400.000,00
4.1.2	PSICOLOGA	PERSONA	1	120	45.000,00	5.400.000,00
SUBTOTAL						10.800.000,00
5. AUXILIO EXEQUIAL						
5.1.1 AUXILIO EXEQUIAL						
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	TIEMPO (dia)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
5.1.1.	SEGURO EXEQUIAL	GBL	8	120	1.000,00	960.000,00
SUBTOTAL COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO						
COSTO TOTAL 8 ADULTOS MAYORES POR 120 DIAS						82.800.000,00

6.1. APOORTE FUNDACION						
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	TIEMPO (DIA)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6.1.1	NUTRICIONISTA	PERSONA	1	120	35.000,00	4.200.000,00
6.1.2	SERVICIOS GENERALES	PERSONA	1	120	50.000,00	6.000.000,00
6.1.3	Coordinadora	Personal	1	120	53.000,00	6.360.000,00
6.1.4	Promoción de Construcción de Redes de Apoyo	Generar espacios de interacción con los adultos mayores y niños, jóvenes, familia propiciando la desaparición de tópicos y estereotipos y nos conduce a tener una visión global del adulto mayor.	Una (01) vez al mes	3	\$61.000,00	183.000,00
6.1.5	Gastos Administrativos	Desarrollo de las diferentes acciones para el funcionamiento	1	69	50.000,00	3.450.000,00

COMPONENTE NUTRICIONAL

Se presto el servicio del componente nutricional con la entrega de desayunos, refrigerio almuerzo, refrigerio y cena, entre los días comprendidos entre el 03 de mayo y al 02 de junio para los adultos mayores del centro vida estos componentes nutricionales se preparan de acuerdo con la minuta que se realizó para este fin que tiene como base los grupos de alimentos como leguminosas, verduras, cereales proteína, jugos naturales, tubérculos. Los alimentos fueron entregados en los horarios establecidos.

Que constato también la contratación de la señora Dulcelina Tellez Quiroga para la preparación de los alimentos bajo estándares de que garanticen la inocuidad, calidad, higiene, seguridad alimentaria, buenas prácticas de manipulación.

SERVICIO DE ALOJAMIENTO

Se le brindo el alojamiento a los adultos mayores del centro vida, en condiciones dignas.

COMPONENTE DE CUIDADO Y ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR. Para el desarrollo de este ítem que buscan la buena presentación personal, se monitorea los signos vitales de los adultos mayores, cumplimiento de indicaciones medicas consistente en la administración de medicamentos orales e inyectable que ayudan a la estabilidad diabetes como hipertensión, se capacito sobre la importancia de mantener un dieta balanceada de acuerdo a la dieta estipulada. Se promovió igualmente mediante educación la implementación de higiene personal, la sana alimentación, prevención de enfermedades.

El contratista adjunta cuadro con la relación de signos vitales y control de medicamentos.

De la misma manera le brindo acompañamiento a los adultos adultos mayores de CBA del municipio de sucre en actividades baño, aseo y cuidado de la piel, colaboración en vestuario y alimentación, cambio de ropa, toma regular de los signos vitales como presión arterial, temperatura pulso y frecuencia cardiaca.

También se evidencia tan la realización de pausas activas y actividad física con ejercicios con ejercicios sencillos tales como mover las manos el cuellos, la cintura y las piernas , caminatas y el acompañamiento a las citas medicas programadas en el hospital local de Sucre ello con el apoyo de las auxiliares Edith Marlen Rojas Ariza y Yorleny Rincón Santamaria.

COMPONENTE DE CUIDADO Y ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y FISICO, se identificó que se brindó el acompañamiento psicosocial de manera individual como colectiva, mediante ejercicios de estimulación cognitiva mediante actividades que buscan mejorar el lenguaje, fortalecer habilidades

cognitivas etc. Las danzas de terapias para adultos mayores con la música adecuada que ayudan a mejorar su bienestar físico como emocional

En los ejercicios implementados se utilizó la plastilina con el fin fortalecer las habilidades motrices, la destrezas manuales, liberar tensiones, el trabajo grupal, disminución del estrés, la atención sostenida.

Este ítem se cumplió generando beneficios a todos los adultos a fortalecer la salud de los adultos mayores.

AUXILIO FUNEBRE

Se anexa factura de la empresa funeraria Montecristo donde se prestarán si es caso algún servicio.

NUTRICIONISTA en este ítem se realizaron las capacitaciones para resaltar la importancia de comer frutas y verduras se hizo a través de la colear un plato. medidas de los abuelitos

SERVICIOS GENERALES : colaboro con el limpieza de los espacios higiénico, lavado y cuidado de la ropa para mejor su presentación personal , cuidado de unas esto incluye limpieza y corte.

1. Servicio de alimentación.











2. SERVICIO DE ALOJAMIENTO



p







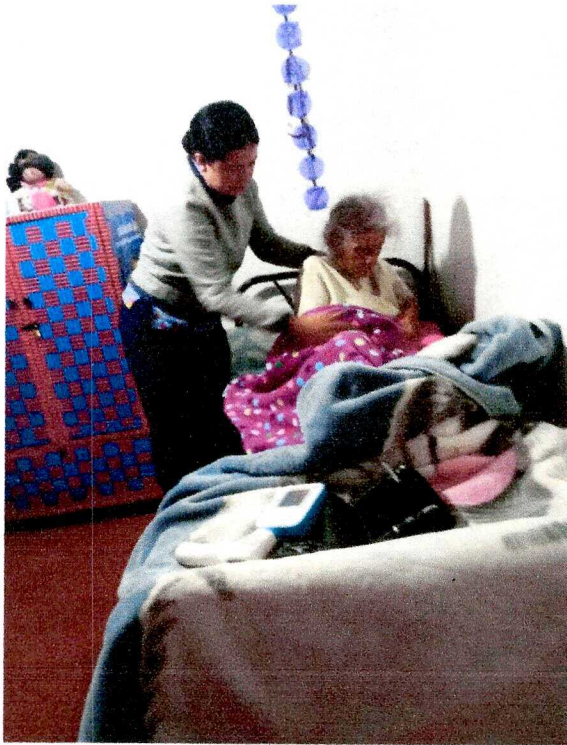
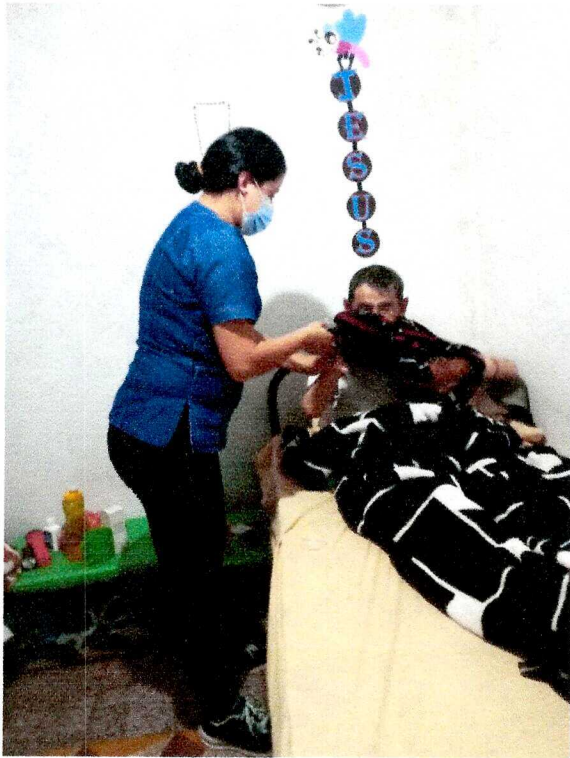




4. APOYO EN ACTIVIDADES DE CUIDADO Y ATENCION AL ADULTO MAYOR.









5. APORTE FUNDACION







AVANCE DE CONTRATO POR ACTIVIDAD	SI	NO
El contratista presentó el informe	X	
El informe cumple con las actividades del contrato	X	
El contratista Anexo planilla de pago de Aportes de seguridad social correspondiente al periodo de MAYO Y JUNIO cumplimiento del objeto del contrato	X	

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

A la fecha de presentación de los documentos requeridos para el pago, se concluye que el(la) contratista ha cumplido dicha obligación, para lo cual se verificó la planilla de pago y se anexo soporte de la verificación electrónica del pago en la pila (Planilla integral de Liquidación de aportes) de aportes a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales), correspondiente para lo cual se adjunta la planilla de pago, así:

PERIODO DE COTIZACIÓN		ABRIL Y MAYO
FECHA DE PAGO		2026-06-11
No DE PLANILLA		37707460
INGRESO BASE DE COTIZACION		\$ 666.100
APORTES A SALUD	VALOR COTIZADO	\$ 218.900
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSION	VALOR COTIZADO	\$ 280.200
	FONDO DE PENSION	COLPENSIONES
APORTE ARL PARAFISCALES	ARL	9.200
	SENA	35.100
	ICBF	52.600
	CAJA DE COMPENSACION	70.100

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONVENIO A LA FECHA. El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

DETALLE	VALOR CONTRATO	PAGOS
Aporte del municipio	\$ 82.800.000	
Saldo a favor del municipio		\$ 1.075.000

Saldo a favor contratista		\$ 0.00
Valor actas anteriores		\$ 60.225.000
Acta de pago		\$ 20.700.000
Total	\$ 82.800.000	\$ 82.800.000

5. **CONCLUSION:** con base en todo lo expuesto anteriormente, en mi calidad de SUPERVISOR certifico que el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del convenio y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social y en consecuencia autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 03 de MAYO al 02 de JUNIO de 2026, con forme al acta de pago por valor de veinte millones setecientos mil pesos COP (\$ 20.700.000)

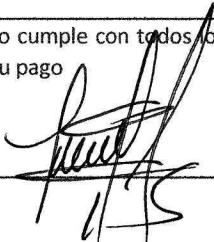
ANEXOS: Todos los documentos que se relacionen en el informe en original.

Se expide a los veinte veintidós (22) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).



WILMER ANDRÉS RUIZ QUIROGA
Secretario de Desarrollo
Sucre, Santander

 ALCALDIA MUNICIPAL NIT. 890210883-7	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER MUNICIPIO DE SUCRE	
Código: F-GF-01	ORDEN DE PAGO	Página 1 de 1
	Versión: 1	Fecha: 12/05/2011

LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE SUCRE - SANTANDER					
ASOCIACION AÑOS DORADOS DE COLOMBIA					
900401769-0					
R/L Maritza Anned Silva Cubides C.C 63.253.112					
POR CONCEPTO DE		Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL		
AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES ALOJADOS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE SUCRE, SANTANDER ACTA DE PAGO 1 CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OPS-CA-060-2026 DEL PROCESO COMPETITIVO SELECCIÓN DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO No CONV-002-2026			20.700.000,00		
VALOR TOTAL		\$	20.700.000,00		
VALOR: VEINTE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS					
CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS		RETEFUENTE			
Que la presente orden de pago cumple con todos los requisitos exigidos por las normas legales vigentes para su pago		ESTAMPILLAS			
		Procultura			
		Pro UIS			
		Pro anciano			
Funcionario que Certifica		IVA RETENIDO			
IMPUTACION PRESUPUESTAL		NETO A PAGAR			
SECCION PRESUPUESTO		IMPUTACION CONTABLE			
SECTOR	ADMC ADMINISTRACION CENTRAL	CODIGO	OMBR	DEBE	HABER
	SGP LIBRE DESTINACION				
	EPAB ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR				
	ATENCION INTEGRAL DE POBLACION EN SITUACION PERMANENTE DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR				
	2.3.2.02.02.009.41,04,008,53,01				
CODIGO	2.3.2.02.02.009.41,04,008,53,03				
ACUERDO	009 de 2025				
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA BENEFICIARIO			
Alcalde Municipal		C.C 63.253.112 NIT 900401769-0			