APORTE DEL MUNICIPIO AL CONVENIO

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

ANEXO 1.
SOPORTE PAGO DE NÓMINA

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

PLANILLA PAGO DE HONORARIOS MES DE MAYO

FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA
Nit. 900.370.810 - 0
CALLE 46A # 45 - 20 SANTA JOSEFA
CELULAR: 310 3 20 35 80

PLANILLA N°. 2 - 1

DIRECTORAS - ASISTENTES ADMINISTRATIVOS Y ENLACES OPERATIVOS

NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	HONORARIOS BASICOS	DIAS DE SERVICIOS	DEVENGADO			DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
			HONORARIOS GENERADOS	BONIFICACION	TOTAL DEVENGADO	SEGURIDAD SOCIAL		PRESTAMOS			
						PENSION	SALUD				
MARY LUZ GRANADOS DE BALLEN	3.356.000	30	3.356.000		3.356.000		156.000		156.000	3.200.000	
LUISA YAHETH GOMEZ HERNANDEZ	3.623.021	30	3.623.021		3.623.021		434.763		434.763	3.188.258	
OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS	2.456.779	30	2.456.779		2.456.779	208.000	156.000		364.000	2.092.779	
YULY ANDREA DELGADO MORENO	2.456.779	30	2.456.779		2.456.779	208.000	156.000		364.000	2.092.779	
DIANA MILENA VILLAR	3.356.000	30	3.356.000	164.000	3.520.000	240.000	180.000		420.000	3.100.000	
CAROLINA GUTIERREZ AGUIRRE	3.356.000	30	3.356.000	164.000	3.520.000	240.000	180.000		420.000	3.100.000	
TOTALES $			$ 15.248.579		15.576.579	896.000	1.106.763		2.002.763	13.573.816	

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	OBSERVACIONES:
SAUL PEREZ GARCIA	PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES	LUZ DARY RUIZ DE ROMERO	

FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA
NIL 900.370.810 - 0

CALLE 46A # 45 - 20 SANTA JOSEFA
CELULAR: 3163203560

NOMINA PARA PAGO DE SUELDOS

PERIODO DE PAGO: DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2024

NOMINA No. 05 - 01

AUXILIARES DE COCINA Y AUXILIARES DE TURNO

NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO BASICO	DIAS	DEVENGADO						DEDUCCIONES				RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
			BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS	DOMINICALES Y FESTIVOS	BONIFICACION	TOTAL DEVENGADO	SEGURIDAD SOCIAL PENSION	SEGURIDAD SOCIAL SALUD	TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO	
LEYDY VIVIANA ARBOLEDA ASPRILLA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000				1.462.000	52.000	52.000	104.000	1.358.000	
NATALI SIERRA MONTAÑA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000				1.462.000	52.000	52.000	104.000	1.358.000	
YENNI ANDREA BETANCOURT PEREZ	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 154.896	$ 303.333		1.920.229	70.329	70.329	140.658	1.779.571	
LUZ DARY BETANCOURT GARCIA	1.300.000	6	$ 260.000	$ 32.400	$ 193.620	$ 151.667		637.687	24.211	24.211	48.423	589.264	1.040.395.369
MARIA OSORIO ROJAS	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 77.448	$ 227.500		1.766.948	64.198	64.198	128.396	1.638.552	
WILLIAM ALEXANDER ALVAREZ MOSQUERA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 154.896	$ 227.500		1.844.396	67.296	67.296	134.592	1.709.804	
VALERIA REYES VILLAFAÑE	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 271.068	$ 75.833	$ 350.000	2.158.901	79.876	79.876	159.752	1.999.149	
LILIANA ANDRADE MOLINA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000				1.462.000	52.000	52.000	104.000	1.358.000	
OLMA PALACIOS ROMAN	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 52.200			1.514.200	54.088	54.088	108.176	1.406.024	
EDITH PULIDO GONZALEZ	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 77.448	$ 151.667		1.691.115	61.165	61.165	122.329	1.568.786	

ADRIANA GOMEZ GONZALEZ	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.[illegible]	$ 77.448	$ 227.500		1.768.948	64.198	64.198	128.396	1.638.552	Adriana Gomez
								-	-	-			
LUZ MIRYAM GUTIERREZ TURRIAGO	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 154.896	$ 303.333		1.920.229	70.329	70.329	140.658	1.779.571	Luz Mgutierrez
TOTALES $			$ 14.560.000	$ 1.814.400	1.213.920	1.668.333	350.000	19.606.653	711.690	711.690	1.423.380	18.183.273	

CODIFICACION CONTABLE			DETALLE PROVISIÓN POR SEGURIDAD SOCIAL				
CODIGO	DEBITO	CREDITO	ENTIDAD	APORTES POR SALUD - EG. - M.	APORTES POR PENSIÓN - I.V.M.	APORTE A.R.L. 0.522%	TOTAL
			SANITAS E.P.S	-			-
			PORVENIR		2.135.070		2.135.070
			POSTIVA			92.876	92.876
	TOTALES $				2.135.070		2.135.070

APROPIACIONES	
CONCEPTO	VALOR
CESANTIA - 8.33%	1.633.234
INTERESES DE CESANTIAS - 12%	195.988
PRIMA - 8.33%	1.633.234
VACACIONES - 4.16%	740.158
SENA - I.C.BF. - CAJAS - 4%	711.690
TOTAL APROPIADO $	4.914.304
GRAN TOTAL $	7.049.575

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	OBSERVACIONES:
RAUL GOMEZ GARCIA	PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES	LUZ DARY RUIZ DE ROMERO	

FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA
NIT. 900.370.810 - 0
CALLE 46A # 45 - 20 SANTA JOSEFA
CELULAR: 316 9 263 540

NOMINA SERVICIOS GENERALES Y AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

NOM) PAGO DE SUELDOS

PERIODO DE PAGO: DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2024

NOMINA No. 05 - 02

NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO BASICO	DIAS	DEVENGADO						DEDUCCIONES				NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
			BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS	DOMINICALES Y FESTIVOS	RECARGO NOCTURNO	TOTAL DEVENGADO	SEGURIDAD SOCIAL PENSION	SEGURIDAD SOCIAL SALUD	PRESTAMOS	TOTAL DEDUCCIONES		
MARTHA CECILIA GONZALEZ PULIDO	1.300.000	23	$ 996.667	$ 124.200	$ 77.448	$ 227.500		1.425.815	52.065	52.065		104.129	1.321.685	Martha Gonzalez
SANDRA MILENA BERNAL GAVIRIA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 77.448	$ 227.500		1.766.948	64.198	64.198		128.396	1.638.552	Sandra Bernal Gaviria
KELLY JULIETH JARA CARDENAS	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 77.448	$ 303.333		1.842.781	67.231	67.231		134.462	1.708.319	
DEICY LORENA ROJAS MENDOZA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 77.448	$ 151.667		1.691.115	61.165	61.165		122.329	1.568.786	Deicy Rojas M
CLAUDIA PATRICIA CASTAÑEDA DIAZ	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 77.448	$ 303.333		1.842.781	67.231	67.231		134.462	1.708.319	Claudia Patricia Castañeda Diaz
TULIA CARDENAS ACOSTA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000	$ 77.448	$ 303.333		1.842.781	67.231	67.231		134.462	1.708.319	Tulia
CLAUDIA INES HERNANDEZ RAMIREZ	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000				1.462.000	52.000	52.000		104.000	1.358.000	Claudia Inés Hernández
ORLENCY MINA ABONIA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000				1.462.000	52.000	52.000		104.000	1.358.000	Orlency Mina
EDGAR YESID ROLDAN AMAYA	1.300.000	30	$ 1.300.000	$ 162.000				1.462.000	52.000	52.000		104.000	1.358.000	
TOTALES $			$ 11.396.667	$ 1.420.200	464.688	1.516.666	-	14.798.221	535.121	535.121		1.070.242	13.727.979	

CODIFICACION CONTABLE			DETALLE PROVISIÓN POR SEGURIDAD SOCIAL				
CODIGO	DEBITO	CREDITO	ENTIDAD	APORTES POR SALUD - EG. - M.	APORTES POR PENSIÓN - I.V.M. -	APORTE A.R.L. 0.522%	TOTAL
			SANITAS E.P.S.	-			-
			PORVENIR		1.605.362		1.605.362
			POSITIVA			69.333	69.333
	TOTALES $			-	1.605.362		1.605.362

APROPIACIONES	
CONCEPTO	VALOR
CESANTIA - 8.33%	1.222.692
INTERESES DE CESANTIAS - 12%	147.923
PRIMA - 8.33%	1.222.692
VACACIONES - 4.16%	556.526
SENA - I.C.B.F. - CAJAS - 4%	535.121
TOTAL APROPIADO $	3.704.953
GRAN TOTAL $	3.310.315

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	OBSERVACIONES:
SAUL PEREZ GARCIA	PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES	LUZ DARY RUIZ DE ROMERO	

PLANILLA PAGO DE HONORARIOS MES DE MAYO

FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA. - NIT. 900.
CALLE 46A # 45 - 20
SANTA JOSEFA. -
CELULAR: 310 3 20 35
60

PLANILLA N°. 2 - 1

FISIOTERAPEUTAS - PSICOLOGAS - GERONTOLOGA - TRABAJADORA SOCIAL - JEFE DE ENFERMERIA - NUTRICIONISTA - EDUFISICOS Y TALLERISTAS

NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	HONORARIOS BASICOS	DIAS DE SERVICIOS	DEVENGADO			DEDUCCIONES			TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
			HONORARIOS GENERADOS	BONIFICACIONES	TOTAL DEVENGADO	SEGURIDAD SOCIAL		PRESTAMOS			
						PENSION	SALUD				
TATIANA ANGARITA MUTIS	3.273.648	30	$ 3.273.648		3.273.648	209.513	163.682		373.196	2.900.452	
DUVAN HERNAN PAMPLONA HOYOS	3.273.648	30	$ 3.273.648		3.273.648	209.513	163.682		373.196	2.900.452	
MARBELIA GARCIA	3.273.648	30	$ 3.273.648		3.273.648	209.513	163.682		373.196	2.900.452	
MARCELA CARMONA NARANJO	1.400.000	30	$ 1.400.000		1.400.000	-	-		-	1.400.000	Marcela Carmona N.
VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA	3.273.648	30	$ 3.273.648	$ 300.000	3.573.648	228.713	178.682		407.396	3.166.252	
MARIA DACIA SAQUERO HERRERA	3.273.648	30	$ 3.273.648		3.273.648	209.513	163.682		373.196	2.900.452	
ROCIO MILENA CAMACHO OSORIO	2.203.000	30	$ 2.203.000		2.203.000	-	-		-	2.203.000	
GLORIA NANCY ROJAS	2.657.771	30	$ 2.657.771	$ 112.729	2.770.500	208.000	162.500		370.500	2.400.000	

JUAN CARLOS JIMENEZ BUITRAGO	2.657.771	30	$ 2.657.771	$ 112.729	2.770.500	208.000	162.500		370.500	2.400.000	
NUBIA CORREDOR VASQUEZ	2.657.771	30	$ 2.657.771	$ 262.729	2.920.500	208.000	162.500		370.500	2.550.000	
LAURA DAYANNA PEREZ BELLO	2.657.771	30	$ 2.657.771	$ 262.729	2.920.500	208.000	162.500		370.500	2.550.000	
FRANKLIN PAUL VELASQUEZ ACOSTA	2.657.771	30	$ 2.657.771	$ 262.729	2.920.500	208.000	162.500		370.500	2.550.000	
MARIA ELVIRA RIVEROS RODRIGUEZ	2.657.771	30	$ 2.657.771	$ 262.729	2.920.500	208.000	162.500		370.500	2.550.000	
TOTALES $			$ 35.917.866		37.494.240	2.314.767	1.808.412		4.123.179	33.371.061	

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	OBSERVACIONES:
SAUL PEREZ GARCIA	PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES	LUZ DARY RUIZ DE ROMERO	

FEDERACIÓN ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VID
Nit. 900.370.810 - 0
CALLE 46A # 45 - 20
SANTA JOSEFA
CELULAR: 310 3 20 35
80

NOMINA PARA PAGO DE SUELDOS

PERIODO DE PAGO: DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2024

AUXILIARES DE ENFERMERIA

NOMINA No. 05 - 03

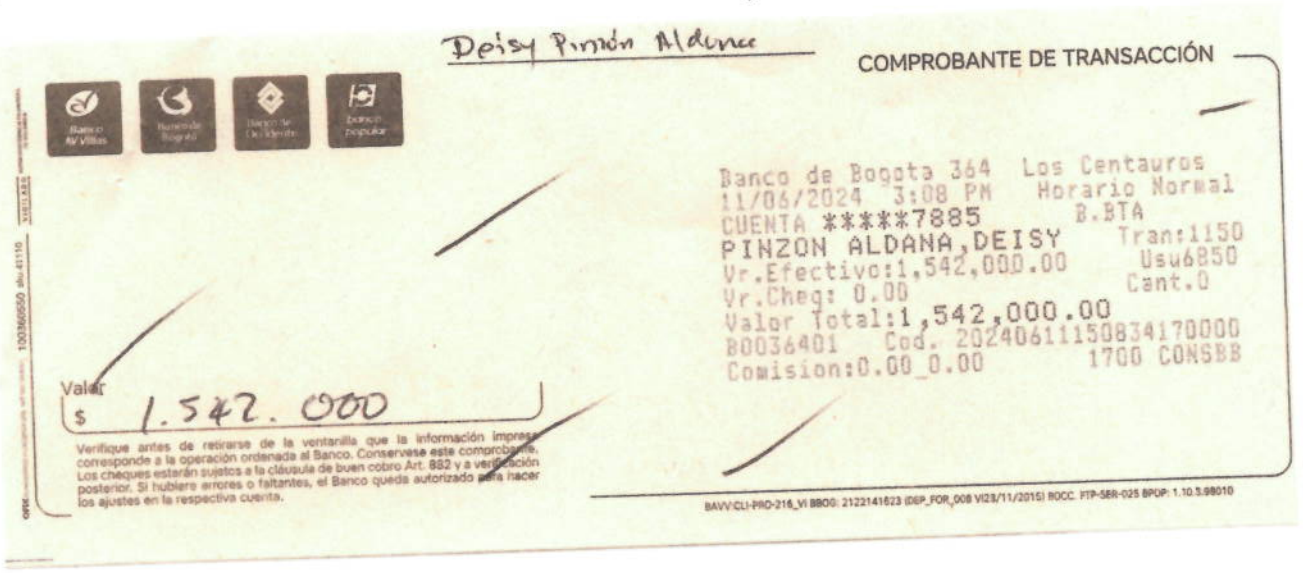
			DEVENGADO						DEDUCCIONES					
									SEGURIDAD SOCIAL		PRESTAMOS	TOTAL DEDUCCIONES	NETO PAGADO	RECIBI CONFORME (FIRMA Y C.C.)
NOMBRE DEL EMPLEADO	SUELDO BASICO	DIAS	BASICO	AUXILIO DE TRANSPORTE	HORAS EXTRAS	DOMINICALES Y FESTIVOS	RECARGO NOCTURNO	TOTAL DEVENGADO	PENSION	SALUD				
DEISY PINZON ALDANA	1.500.000	30	$ 1.500.000	$ 162.000			$ -	1.662.000	53.520	53.520		107.040	1.554.960	
KAREN YULITZA VIVEROS DIAZ	1.500.000	30	$ 1.500.000	$ 162.000				1.662.000	53.520	53.520		107.040	1.554.960	
LEIDY PATRICIA TRIANA BERNAL	1.500.000	30	$ 1.500.000	$ 162.000				1.662.000	53.520	53.520		107.040	1.554.960	
YEIMY JASMIN ORTIZ GARZON	1.500.000	30	$ 1.500.000	$ 162.000				1.662.000	53.520	53.520		107.040	1.554.960	
GLORIA MAGALY PARRA BLANDON	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 193.620			1.905.620	55.520	55.520		111.040	1.794.580	
GLADYS MENDIETA ORTIZ	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 586.392	$ 303.333	$ 61.958	2.663.683	55.520	55.520		111.040	2.552.643	
YIMMY RIASCO RIASCO	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 33.192	$ 227.500	$ 108.427	2.081.119	55.520	55.520		111.040	1.970.079	
BLANCA MONICA NAVIA	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000			$ 354.040	1.712.000	55.520	55.520		111.040	1.955.000	
DORA LILIANA LEONEL TUNJANO	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 232.344	$ 303.333	$ 77.448	2.325.125	55.520	55.520		111.040	2.214.085	
ELIZABETH D ALEMAN SANCHEZ	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 254.472	$ 303.333	$ 61.958	2.331.763	55.520	55.520		111.040	2.220.723	
ELSY YANETH OSPINA ARANGO	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 121.704	$ 227.500	$ 92.938	2.154.142	55.520	55.520		111.040	2.043.102	
GLORIA DERLY ROMERO RINCON	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 255.855			1.967.855	55.620	55.520		111.040	1.856.815	

JENNIFER ELIANA HERNANDEZ ARTEAGA	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 221.280	$ 151.667	$ 81.320	2.166.267	55.520	55.520		111.040	2.055.227	JENNIFER HER
MARIA TERESA ATEHORTUA JIMENEZ	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 254.472	$ 227.500	$ 61.958	2.255.930	55.520	55.520		111.040	2.144.890	
MAYRA NATALY RONDON	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 143.832	$ 227.500	$ 61.958	2.145.290	55.520	55.520		111.040	2.034.250	Mayra Rondon G.
MIREYA ALAPE RINCON	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 138.300	$ 151.667	$ 108.427	2.110.394	55.520	55.520		111.040	1.999.354	
MYRIAM LEON SANABRIA	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000			$ 354.040	1.712.000	55.520	55.520		111.040	1.955.000	MYRIAM LEON
YESICA JHORSIRA TORO PINEDA	1.550.000	30	$ 1.550.000	$ 162.000	$ 254.472	$ 227.500	$ 61.958	2.255.930	55.520	55.520		111.040	2.144.890	
TOTALES $			$ 27.700.000	$ 2.916.000	2.689.935	2.350.833	########	36.435.118	991.360	991.360		1.982.720	35.160.478	

CODIFICACION CONTABLE			DETALLE PROVISIÓN POR SEGURIDAD SOCIAL				
CODIGO	DEBITO	CREDITO	ENTIDAD	APORTES POR SALUD - EG. - M.	APORTES POR PENSIÓN - I.V.M.	APORTE A.R.L. 0,522%	TOTAL
			SANITAS E.P.S	-			-
			PORVENIR		4.022.294		4.022.294
			POSTIVA			174.970	174.970
	TOTALES $			-	4.022.294		4.022.294

APROPIACIONES	
CONCEPTO	VALOR
CESANTIA - 8,33%	3.035.045
INTERESES DE CESANTIAS - 12%	364.205
PRIMA - 8,33%	3.035.045
VACACIONES - 4,16%	1.394.395
SENA - I.C.B.F. - CAJAS - 4%	1.340.765
TOTAL APROPIADO $	9.169.456
GRAN TOTAL $	13.191.750

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	OBSERVACIONES:
SAUL PEREZ GARCIA	PEDRO ANTONIO SAAVEDRA TORRES	LUZ DARY RUIZ DE ROMERO	



Deisy Pinzón Aldana

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 364 Los Centauros
11/06/2024 3:08 PM Horario Normal
CUENTA *****7885 B.BTA
PINZON ALDANA,DEISY Tran:1150
Vr.Efectivo:1,542,000.00 Usu6850
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:1,542,000.00
B0036401 Cod. 20240611150834170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$ 1.542.000

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) ROCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.5.98010

RM: YS48
ER: T029955
IC: 0985 CNTRO CIAL PRIMAVERA

DEPOSITO A CUENTA
DE AHORROS

EN EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS
B B V A
HORA : 11:25:52

UMERO DE CUENTA: 0013-0296-52-0200213739 MN

FECHA OPER : 11-06-24
FECHA VALOR: 11-06-24
MOV.: 000000221 1/ 1

OMBRE DEL CLIENTE: KAREN YULITZA VIVEROS DIAZ

NO. CHEQUE IMPORTE

IMPORTE EN EFECTIVO MN
$ 1,542,000.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS MN
$ 0.00

TOTAL DEL DEPOSITO EN MN
$ 1,542,000.00

BBVA
SOC. CENTRO CIAL PRIMAVERA
11 JUN 2024
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

IRMA
EL CAJERO

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA ▶ DIA 11 MES 06 AÑO 24 POR $ 1'542.000

PAGADO A Leidy Patricia Triana.

POR CONCEPTO DE Pago de nomina de el mes de mayo de 2024

SON un millon quinientos cuarenta y dos mil pesos. m/t.e.

IMPUTACION

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

C.C. o NIT 1'122'122.360

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 047663465
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:27:19
Secuencia : 271 Codigo usuario: 008
Número de producto: 89000007829
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transaccion: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,542,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,542,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Yeny Jazmin Ortiz

IC: 0985 CNTRO CIAL PRIMAVERA

MERO DE CUENTA: 0013-0296-51-0200171473 MN

MBRE DEL CLIENTE: YIMY RIASCOS RIASCO

FECHA OPER : 11-06-24
FECHA VALOR: 11-06-24
MOV.: 000000172 1/ 1

NO. CHEQUE	IMPORTE

IMPORTE EN EFECTIVO MN
$ 1,920,932.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS MN
$ 0.00

TOTAL DEL DEPOSITO EN MN
$ 1,920,932.00

IRMA
EL CAJERO

BBVA
SUC. CENTRO CIAL PRIMAVERA
11 JUN 2024
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

Bancolombia
NIT: 890 903 938-8

Registro de Operación: 168594569
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:23:19
Secuencia : 251 Codigo usuario: 008
Número de producto: 03137174884
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,955,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,955,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Blanca Maria Nova

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 108353448
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:22:47
Secuencia : 248 Código usuario: 008
Número de producto: 89032583653
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transaccion: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,805,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,805,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Dora Lilia Tunjano

Dora Lilia. Tunjano
saldo

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 906215176
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 395 - VIVA VILLAVICENCIO
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 13/06/2024 Hora: 4:12:34
Secuencia : 127 Código usuario: 011
Número de producto: 89032583653
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 409,200.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 409,200.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

303

RCD.OOC # 94483
2024/06/14 15:25:09 Horario Normal
FEDEURO Tel. 3135868071
ELSY JANETH OSPINA ARANGO
46896343 # XXXXXX1177 NC

700	195,460.00	I
	195,460.00	EF
	0.00	CC

Valor
$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN



BCO.OOL # 94083 303
2024/08/14 15:23:08 Horario Normal
FEDEGRO Tel. 3136868071
ELSY JANETH OSPINA ARANGO
46896363 * ******1197 NC

700 195,460.00 D
195,460.00 EF
0.00 CC

Valor
$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV-CLI-FRO-216_VI BBOG: 212Z141523 (DEP_FOR_008 VI23/(11/2015) BQCC. FTP-SER-025 BPDP: 1.10.2.98010

AUX ENFERMERIA
HOGAR SAN JOSE
GLORIA VELASQUEZ

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 687593844
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 12/06/2024 Hora: 10:00:26
Secuencia : 57 Código usuario: 016
Número de producto: 89089471401
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,943,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,943,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO



COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 304 Las Centauros
12/06/2024 11:03 AM Horario Nors
CUENTA *****0723 P.BTA
HERNANDEZ ARTEAGA, JE Trans?
Vr.Efectivo:1,550,000.00 Usu?
Vr.Chag: 0.00 Cant.
Valor Total:1,550,000.00
80034406 Cod. 20240612110445170
Comision:0.00 0.00 1700 CONS

Valor $ 1.550.000

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CU-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_POR_008 VI23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 232220433
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:23:44
Secuencia : 254 Código usuario: 008
Número de producto: 84921675070
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,955,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,955,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Miriam León

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

64200197

BOG.GDC * 94463 221
2024/03/12 10:57:58 Horario Normal
FEDERACION FEDEGRO Tel. 3105283580
ELSY JANETH OSPINA ARANGO
48069082 * ********1197 NC

700	1,847,644.00	D
	1,847,644.00	EF
	0.00	CC

Valor
$ 1.847.644

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

DAVV.CLI-PRO-216_V1.BBOG: 212214633 (DEP_FOR_000.VI23/11/2015) BOGC. FTP-SER-025 BPOP: 1 10.3.98010

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

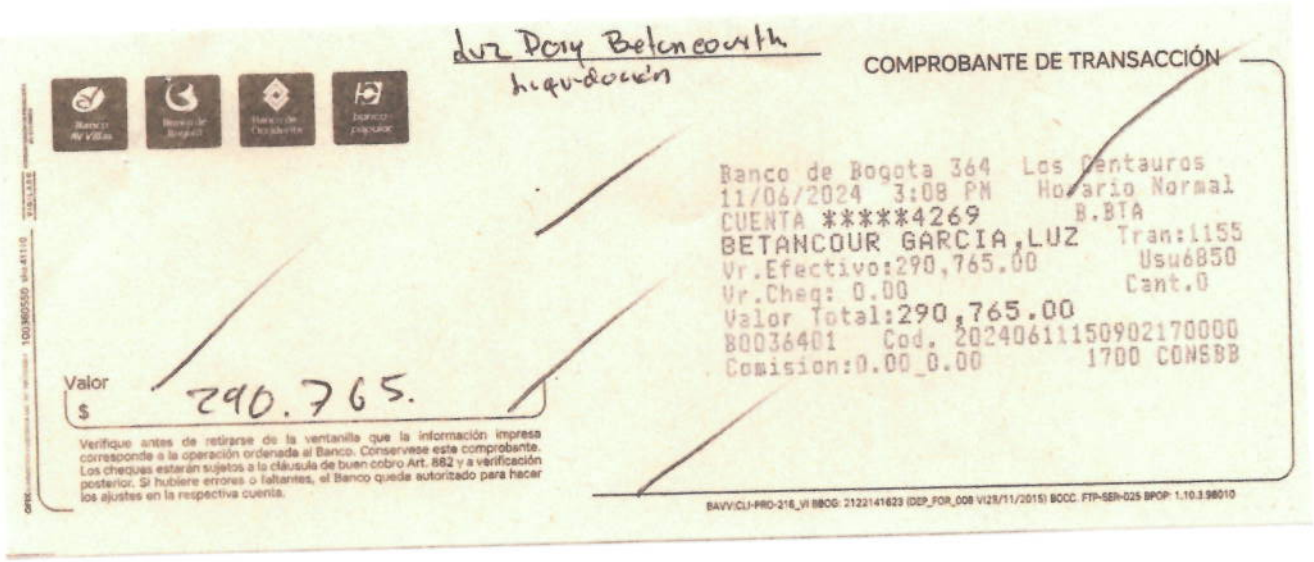
Registro de Operación: 934257134
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:27:50
Secuencia : 274 Codigo usuario: 008
Número de producto: 89066898874
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,358,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,358,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Olma Palacios

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 079937936
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:28:54
Secuencia : 177 Codigo usuario: 008
Número de producto: 89061979256
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,358,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,358,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Claudia Ines Fernandez



Luz Dary Betancourth
Liquidación

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 364 Los Centauros
11/06/2024 3:08 PM Horario Normal
CUENTA *****4269 B.BTA
BETANCOUR GARCIA,LUZ Tran:1155
Vr.Efectivo:290,765.00 Usu6850
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:290,765.00
80036401 Cod. 20240611150902170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$ 290.765.

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 Vi28/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Deisy L. Rojas Mendoza

Banco Av Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | Banco Popular

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 364 Los Centauros
11/06/2024 3:06 PM Horario Normal
CUENTA *****4160 B.BTA
ROJAS MENDOZA,DEICY L Tran:1143
Vr.Efectivo:1,597,837.00 Usu6850
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:1,597,837.00
80036401 Cod. 20240611150759170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$ 1.597.837.

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

ERM: 1340 DEPOSITO A CUENTA

SER: T029961 DE AHORROS

FIC: 0985 CNTRO CIAL PRIMAVERA

B B V A

HORA : 08:54:45

NUMERO DE CUENTA: 0013-0296-51-0200213234 MN

FECHA OPER : 12-06-24

FECHA VALOR: 12-06-24

MOV.: 000000103 1/ 1

NOMBRE DEL CLIENTE: LUZ MIRYAM GUTIERREZ TURRIAGO

NO. CHEQUE IMPORTE

IMPORTE EN EFECTIVO MN

$ 1,598,000.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS MN

$ 0.00

FIRMA DEL CAJERO

TOTAL DEL DEPOSITO EN MN

$ 1,598,000.00

BBVA

SUC. CENTRO CIAL PRIMAVERA

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

IC: 0985 CNTRO CIAL PRIMAVERA

IMERO DE CUENTA: 0013-0296-52-0200213705 MN

FECHA OPER : 11-06-24
FECHA VALOR: 11-06-24
MOV.: 000000156 1/ 1

OMBRE DEL CLIENTE: LILIANA ANDRADE MOLINA

NO. CHEQUE	IMPORTE

IMPORTE EN EFECTIVO MN
$ 1,358,000.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS MN
$ 0.00

TOTAL DEL DEPOSITO EN MN
$ 1,358,000.00

BBVA
SUC. CENTRO CIAL PRIMAVERA
11 JUN 2024
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

IRMA
EL CAJERO

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

C: 0985 CNTRO CIAL PRIMAVERA

MERO DE CUENTA: 0013-0296-54-0200121213 MN

MBRE DEL CLIENTE: YESICA JHORSIRA TORO PINEDA

FECHA OPER : 11-06-24
FECHA VALOR: 11-06-24
MOV.: 000001241 1/ 1

NO. CHEQUE IMPORTE

BBVA
SUC. CENTRO CIAL PRIMAVERA
11 JUN 2024
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

IMPORTE EN EFECTIVO MN
$ 1,913,340.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS MN
$ 0.00

TOTAL DEL DEPOSITO EN MN
$ 1,913,340.00

RMA
L CAJERO

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

SER: T029955 DE AHORROS HORA : 11:35:43

FIC: 0985 CNTRO CIAL PRIMAVERA

UMERO DE CUENTA: 0013-0296-57-0200212871 MN FECHA OPER : 11-06-24

FECHA VALOR: 11-06-24

OMBRE DEL CLIENTE: EDGAR YESID ROLDAN AMAYA MOV.: 000000206 1/ 1

NO. CHEQUE IMPORTE

IMPORTE EN EFECTIVO MN

$ 1,598,000.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS MN

$ 0.00

TOTAL DEL DEPOSITO EN MN

$ 1,598,000.00

BBVA
SUC. CENTRO CIAL PRIMAVERA
11 JUN 2024
AUX. No. 1
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

FIRMA
DEL CAJERO

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

Martha Cecilia Gonzalez .

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 842132377
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 395 - VIVA VILLAVICENCIO
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 13/06/2024 Hora: 4:11:07
Secuencia : 124 Código usuario: 011
Número de producto: 89067425996
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,321,685.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,321,685.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA IN - 2612

FECHA: 1/ elo Junio 13 / 24. | No.

PAGADO A: Gloria Magely Betancourth. | $ 1.794.500

POR CONCEPTO DE:
Sueldo mes mayo. por
transferencia eta Esperanza.

VALOR (en letras)

CODIGO | FIRMA DE RECIBIDO

APROBADO | C.C./NIT

Mireya Alape.
saldo $ 144.200

Redeban

JUN 13 2024 16:54:40 REDES 9.90
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
OPRAP SUC 395 VIVA VIL
CALLE 7 N 45 185 LOCAL
C.UNICO: 3007017692 TER: ADQBZ620
RECIBO: 126183 RRN: 207169
Producto: 3204056294
TITULAR: MIREYA ALAPE
RECARGA NEQU APRO: 183247

VALOR $ 144.200
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Mayra Rondon Garcia
Saldo $200.800

Redeban

JUN 13 2024 16:54:02 REDES 9.90
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
OPRAP SUC 395 VIVA VIL
CALLE 7 N 45 185 LOCAL
C.UNICO: 3007017692 TER: ADQBZ620
RECIBO: 126182 RRN: 207168
Producto: 3107521627
TITULAR: MAYRA RONDON
RECARGA NEQU APRO: 173975

VALOR $ 200.800
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Elizabeth D. Aleman.
$300.000 saldo.

Redeban

JUN 13 2024 16:53:25 REDES 9.90
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
OPRAP SUC 395 VIVA VIL
CALLE 7 N 45 185 LOCAL
C.UNICO: 3007017692 TER: ADQBZ620
RECIBO: 126181 RRN: 207167
Producto: 3202219364
TITULAR: ELIZABETH D ALEMAN
RECARGA NEQU APRO: 181874

VALOR $ 300.000
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Mayra Rondon Garcia

Redeban

JUN 11 2024 12:32:24 REDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL PRIMAVERA URBANA
CLL 15 40 01 CCIAL PRIM
C.UNICO: 3007031067 TER: ABQX2123
RECIBO: 135408 RRN: 215071
Producto: 3107521627
TITULAR: MAYRA RONDON
RECARGA NEQU APRO: 520671

VALOR $ 1'833.892

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

Julieth Rebeca Rodriguez
Paola mora

BANCO DAVIVIENDA
Depositos Efectivo
Fecha: 12/06/2024 Hora: 10:28:09
Jornada: Normal
Oficina: 0984
Terminal: CJ0984W103
Usuario: C9A
Tipo Producto: Cta Ahorros
No Cuenta: 000048842117556O
Titular Producto:
MAYRA JULIETTE PALACIOS RODRIGUE
Vr. Efectivo: $1,600,000.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $1,600,000.00
Costo transaccion: $0.00
No Transaccion: 153567
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: NIT
No Id: 9003708100
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la informacion impresa es correcta.

correcta. Para reclamos comuniquese al 3600912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Elizabeth Dalamon

Redeban

JUN 11 2024 12:33:22 REDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL PRIMAVERA URBANA
CLL 15 40 01 CCIAL PRIM
C.UNICO: 3007031067 TER: ABQX2123
RECIBO: 135409 RRN: 215072
Producto: 3202219364
TITULAR: ELIZABETH D ALEMAN
RECARGA NEQU APRO: 521462

VALOR $ 1'920.932

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

Mireya Alape Linea

Redeban

JUN 11 2024 12:36:02 REDES 9.90

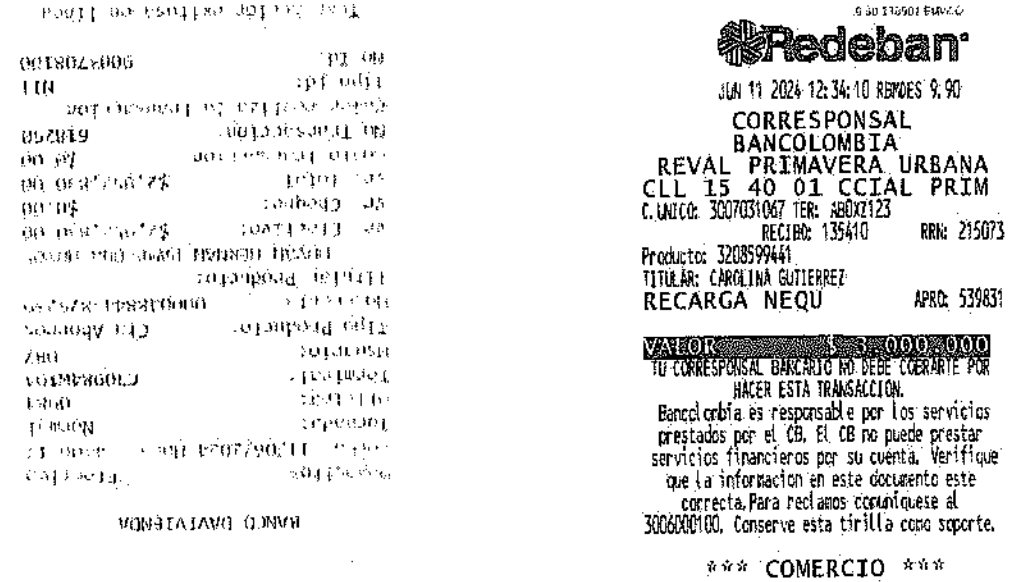
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL PRIMAVERA URBANA
CLL 15 40 01 CCIAL PRIM
C.UNICO: 3007031067 TER: ABQX2123
RECIBO: 135412 RRN: 215075
Producto: 3204056294
TITULAR: MIREYA ALAPE
RECARGA NEQU APRO: 541860

VALOR $ 1'855.237

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Carolina Gutierrez



Redeban

JUN 11 2024 12:34:10 REDES 9.90

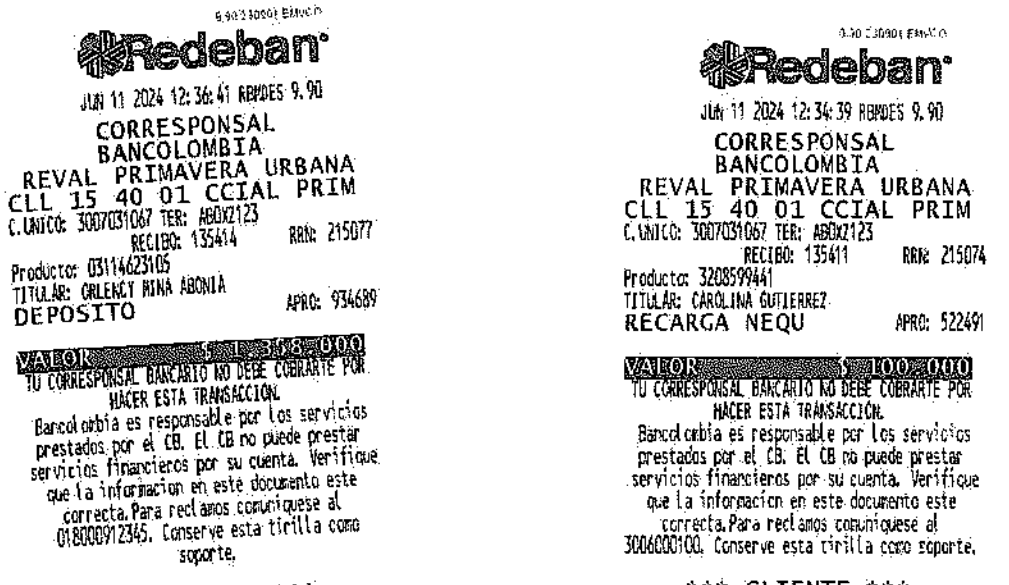
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL PRIMAVERA URBANA
CLL 15 40 01 CCIAL PRIM
C.UNICO: 3007031067 TER: ABOX2123
RECIBO: 135410 RRN: 215073
Producto: 3208599441
TITULAR: CAROLINA GUTIERREZ
RECARGA NEQU APRO: 539831

VALOR $ 3.000.000
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

Dana Pompa.

Orlency Mina



Redeban

JUN 11 2024 12:36:41 REDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL PRIMAVERA URBANA
CLL 15 40 01 CCIAL PRIM
C.UNICO: 3007031067 TER: ABOX2123
RECIBO: 135414 RRN: 215077
Producto: 031146231105
TITULAR: ORLENCY MINA ABONIA
DEPOSITO APRO: 934689

VALOR $ 1'358.000
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Carolina Gutierrez

Redeban

JUN 11 2024 12:34:39 REDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL PRIMAVERA URBANA
CLL 15 40 01 CCIAL PRIM
C.UNICO: 3007031067 TER: ABOX2123
RECIBO: 135411 RRN: 215074
Producto: 3208599441
TITULAR: CAROLINA GUTIERREZ
RECARGA NEQU APRO: 522491

VALOR $ 100.000
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

BANCO DAVIVIENDA

Depositos Efectivo
Fecha: 12/06/2024 Hora: 10:29:11
Jornada: Normal
Oficina: 0984
Terminal: CJ0984W103
Usuario: C9A
Tipo Producto: Cta Ahorros
No Cuenta: 00004884297326 36
Titular Producto:
MARBELLA GARCIA
Vr. Efectivo: $2,952,830.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $2,952,830.00
Costo transaccion: $0.00
No Transaccion: 226010
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: NIT
No Id: 9003708100
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.

Redeban

JUN 12 2024 09:05:10 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL PRIMAVERA URBANA
CLL 15 40 01 CCIAL PRIM
C.UNICO: 3007031067 TER: ABQX2123
RECIBO: 135642 RRN: 215527
Producto: 3012778872
TITULAR: FRANKLIN VELASQUEZ
RECARGA NEQU APRO: 408425

VALOR $ 2'950,000

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

BANCO DAVIVIENDA

Depositos Efectivo
Fecha: 12/06/2024 Hora: 10:29:59
Jornada: Normal
Oficina: 0984
Terminal: CJ0984W103
Usuario: C9A
Tipo Producto: Cta Ahorros
No Cuenta: 00004884432351 60
Titular Producto:
OLGA LUCIA MORENO CONTRERAS
Vr. Efectivo: $2,092,800.00
Vr. Cheque: $0.00
Vr. Total: $2,092,800.00
Costo transaccion: $0.00
No Transaccion: 972267
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: NIT
No Id: 9003708100
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.

Redeban

JUN 12 2024 10:11:27 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL PRIMAVERA URBANA
CLL 15 40 01 CCIAL PRIM
C.UNICO: 3007031067 TER: ABQX2123
RECIBO: 135701 RRN: 215586
Producto: 3118387486
TITULAR: JOSE RAMIREZ
RECARGA NEQU APRO: 548291

VALOR $ 250,000

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

3542407723

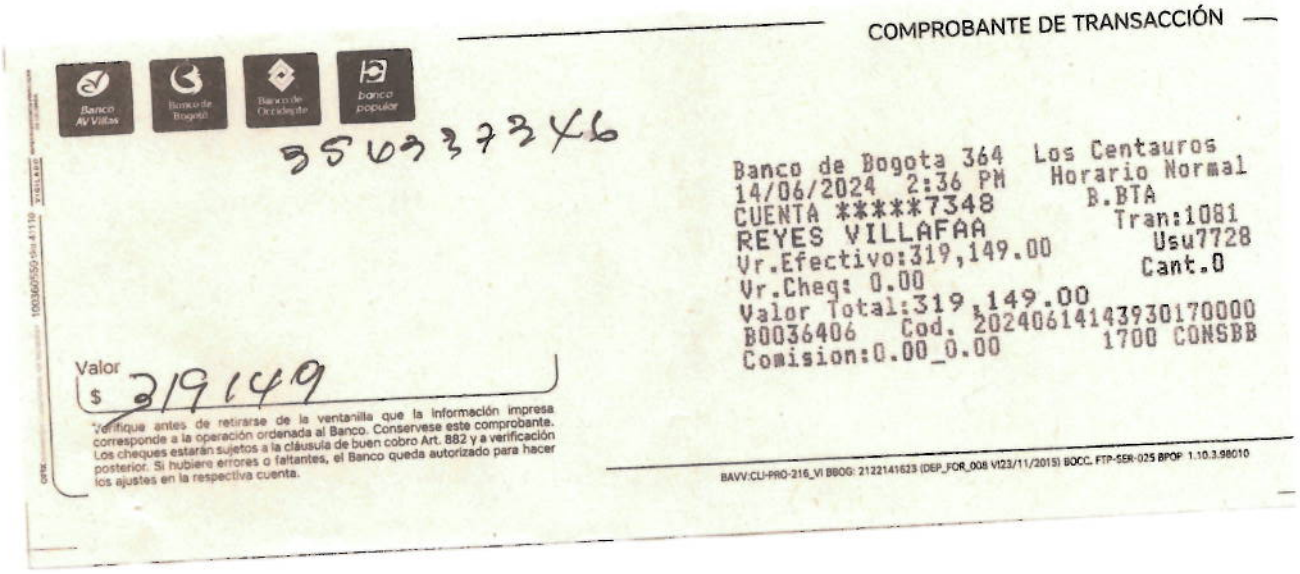
Valor
$ 585 217

*Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 364 Los Centauros
14/06/2024 2:33 PM Horario Normal
CUENTA ****0723 B.BTA
HERNANDEZ ARTEAGA, JE Tran:1066
Vr.Efectivo:585,217.00 Usu7728
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:585,217.00
B0036406 Cod. 20240614143526170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010



COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco AV Villas · Banco de Bogotá · Banco de Occidente · Banco popular

3560373346

Banco de Bogota 364 Los Centauros
14/06/2024 2:36 PM Horario Normal
CUENTA *****7348 B.BTA
REYES VILLAFAA Tran:1081
Vr.Efectivo:319,149.00 Usu7728
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:319,149.00
B0036406 Cod. 20240614143930170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$ 319149

*Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V123/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

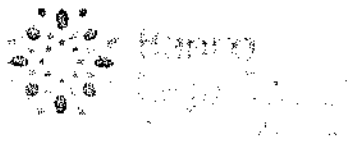
14/06/2024 14:55:57 Cajero: llavella

Oficina: 4501 - VILLAVICENCIO
Terminal: B3311QLMC045Operación: 594001527

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**
Valor: **$1,638,550.00**
Costo de la transacción: $17,250.00
Iva del Costo: $3,278.00
GMF del Costo: $0.00

Número de Cuenta: 445030062216
Titular: ADRIANA GOMEZ GONZALEZ
Efectivo: $1,638,550.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifiqu
que la transacción solicitada se registró correctame
en el comprobante. Si no está de acuerdo informele
cajero para que la corrija. Cualquier inquietud
comuniquese en Bogotá al 5948500 resto de



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240611 HORA: 14:30:57
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX4476
NOMBRE: GLADYS - MENDIETA O
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146224

VR.TRANSAC.: $1,914,274.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240611 HORA: 14:31:58
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX6314
NOMBRE: TERESA E BETANCOURT P
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146226

VR.TRANSAC.: $1,597,837.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

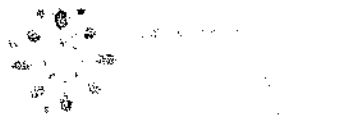
FECHA: 20240611 HORA: 14:31:20
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX0637
NOMBRE: MARIA T ATEHORTUA J
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146225

VR.TRANSAC.: $1,913,340.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240611 HORA: 11:09:59
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX1867
NOMBRE: [illegible] Y ARBOLEDA A
MAQUINA: F002/U2R7
NO.TRANSACCION: 00065146

VR.TRANSAC.: $1,300,000.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240611 HORA: 14:36:52
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX9405
NOMBRE: CLAUDIA P CASTAEDA D
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146243

VR.TRANSAC.: $1,597,837.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

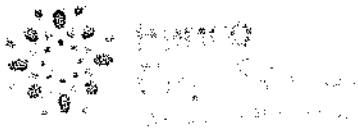
FECHA: 20240611 HORA: 14:36:23
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXX5812
NOMBRE: KELLY J JARA C
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146231

VR.TRANSAC.: $1,597,837.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

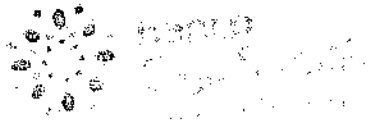
FECHA: 20240611 HORA: 14:35:42
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXX8405
NOMBRE: SANDRA M BERNAL G
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146230

VR.TRANSAC.: $1,597,837.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

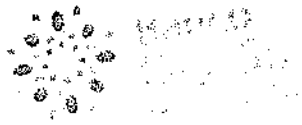
FECHA: 20240611 HORA: 14:32:21
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX2928
NOMBRE: WILLIAM A ALVAREZ M
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146227

VR.TRANSAC.: $1,677,782.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

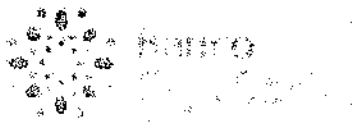
FECHA: 20240611 HORA: 14:33:04
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX3898
NOMBRE: EDITH - PULIDO G
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146228

VR.TRANSAC.: $1,050,000.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240611 HORA: 14:33:27
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX9753
NOMBRE: YULIA - CARDENAS A
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146229

VR.TRANSAC.: $1,597,837.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

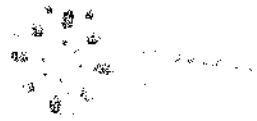
FECHA: 20240611 HORA: 14:37:30
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX6133
NOMBRE: LUISA J GOMEZ B
MAQUINA: F001/J9E1
NO.TRANSACCION: 00146233

VR.TRANSAC.: $3,333,179.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240614 HORA: 14:15:08
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZUELA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXX29753
NOMBRE: MARIA - CARRERAS A
MAQUINA: F002/A2E5
NO. TRANSACCION: 000759G2

VR.TRANSAC.: $110.082,00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240614 HORA: 14:13:44
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZUELA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXX6314
NOMBRE: [illegible] CENTAURO P.
MAQUINA: F002/A2E5
NO. TRANSACCION: 000769G0

VR.TRANSAC.: $181,734.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240614 HORA: 14:12:04
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZUELA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXX8637
NOMBRE: MARIA F AYENDRTRA J
MAQUINA: F002/A2E5
NO. TRANSACCION: 000769G9

VR.TRANSAC.: $732,550.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

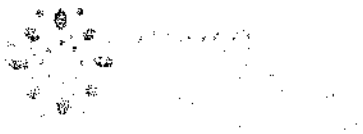
FECHA: 20240614 HORA: 14:11:23
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZUELA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXX4476
NOMBRE: [illegible] - MARIA C
MAQUINA: F002/A2E5
NO. TRANSACCION: 000769G8

VR.TRANSAC.: $638,369.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

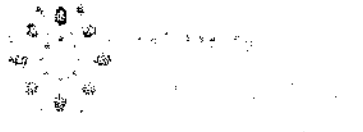
FECHA: 20240514 HORA: 14:20:05
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZUELA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX1087
NOMBRE: LEITH V ARBOLEDA A
MAQUINA: F002/A2E5
NO.TRANSACCION: 000/6964

VR.TRANSAC.: $1,358,000.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

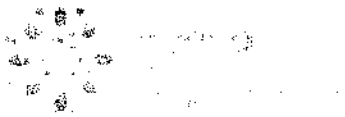
FECHA: 20240614 HORA: 14:23:40
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZUELA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX5311
NOMBRE: MARIA [illegible]URIO N
MAQUINA: F002/A2E5
NO.TRANSACCION: 000/6966

VR.TRANSAC.: $1,036,560.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240614 HORA: 14:22:11
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZUELA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX9405
NOMBRE: CLAUDIA P CASTAÑEDA D
MAQUINA: F002/A2E5
NO.TRANSACCION: 000/6965

VR.TRANSAC.: $110,482.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240614 HORA: 14:14:34
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-PLAZUELA CENTAUR
NO. CUENTA: XXXXX3098
NOMBRE: LUITH [illegible] PULIDO G
MAQUINA: F002/A2E5
NO.TRANSACCION: 000/6961

VR.TRANSAC.: $518,795.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

Detalle del movimiento

Envío a banco

Para
Luz Dary Betancour Garcia

¿Cuánto?
$ 589.264,00

Fecha
14 de junio de 2024 a las 11:50 a. m.

Referencia
S82253667

¿De dónde salió la plata?



Disponible
$ 589.264,00



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240614 HORA: 14:18:21
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0057-BUCARAMANGA CENTRO
NO. CUENTA: XXXXX5812
NOMBRE: KELLY J JARA C
MAQUINA: 0002/A2R5
NO. TRANSACCION: 000760063

VR. TRANSAC : $110,482.00
VR. COMISION: $0.00

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

DIRECTORA
MARY LUZ
GALVIS OJ

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 794615539
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 12/06/2024 Hora: 10:01:05
Secuencia : 55 Código usuario: 016
Número de producto: &9027308113
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transaccion: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 3,333,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,333,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

AUX ADMON
ZONA ALTA
YULY MARCELA DELGADO

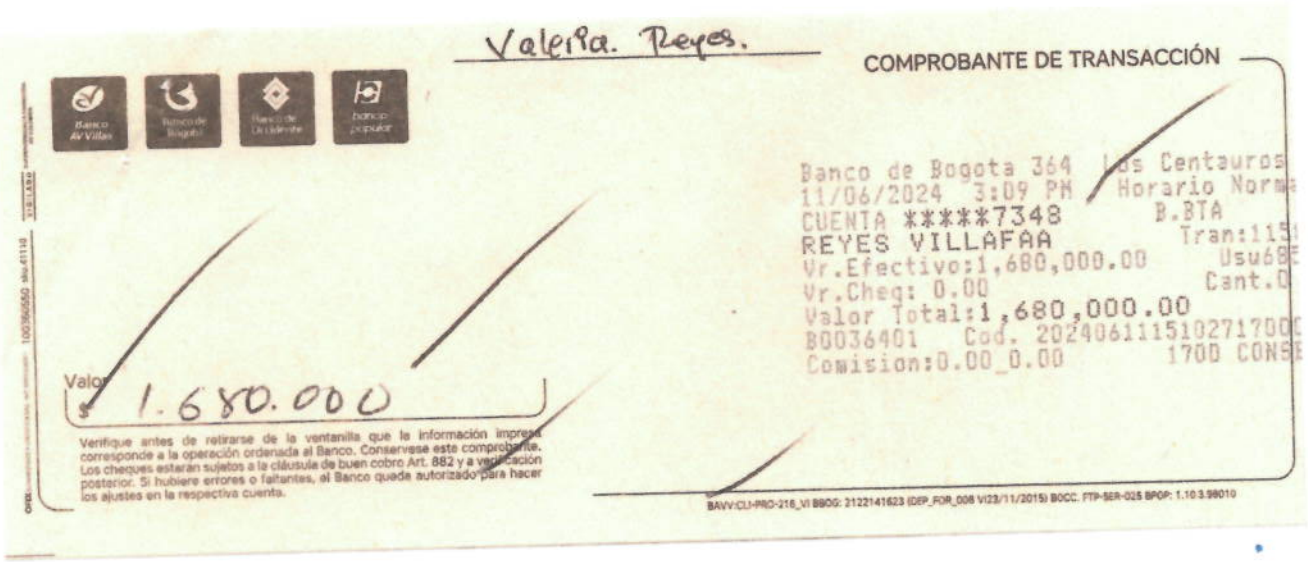
Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 292642216
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 12/06/2024 Hora: 9:58:07
Secuencia : 42 Código usuario: 016
Número de producto: 89037349306
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 2,092,800.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,092,800.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

AUX COCINA
DINAMARCA
NUTRI SISTEMA

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 553289653
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:29:21
Secuencia : 280 Código usuario: 008
Número de producto: 36407364869
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 1,358,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,358,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO



Valeria. Reyes.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 364 Los Centauros
11/06/2024 3:09 PM Horario Norm
CUENTA *****7348 B.BTA
REYES VILLAFAA Tran:115
Vr.Efectivo:1,680,000.00 Usu68
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:1,680,000.00
B0036401 Cod. 20240611151027170
Comision:0.00_0.00 170D CONS

Valor
$ 1.680.000

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estaran sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, al Banco quede autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLI-PRO-216_VI BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 VI23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

FOTOCOPIA
SIN
TACHONES ANULADO

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 947807012
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 12/06/2024 Hora: 9:57:07
Secuencia : 56 Código usuario: 016
Número de producto: 84436057589
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 2,362,264.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,362,264.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Tatiana Anyeri fa Saldo.

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 154001233
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 395 - VIVA VILLAVICENCIO
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 13/06/2024 Hora: 4:06:54
Secuencia : 117 Código usuario: 011
Número de producto: 84436057589
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 538,200.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 538,200.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Pago psicologa Anita.

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 639577319
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 890 - ACACIAS
Ciudad: ACACIAS
Fecha: 31/05/2024 Hora: 3:46:53
Secuencia : 181 Código usuario: 005
Número de producto: 89052143331
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 2,953,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,953,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

SER: T029955 DE AHORROS B B V A

FIC: 0985 CNTRO CIAL PRIMAVERA HORA : 11:31:06

UMERO DE CUENTA: 0013-0296-57-0200213267 MN FECHA OPER : 11-06-24

FECHA VALOR: 11-06-24

OMBRE DEL CLIENTE: VIVIANA ELIZABETH ROJAS ACOSTA MOV.: 000000447 1/ 1

NO. CHEQUE IMPORTE



IRMA
EL CAJERO

IMPORTE EN EFECTIVO MN
$ 2,766,580.00

IMPORTE EN DOCUMENTOS MN
$ 0.00

TOTAL DEL DEPOSITO EN MN
$ 2,766,580.00

CANT. DE DOCUMENTOS: 0 SUMA: 0.00

FIRMA

FAVOR GUARDAR ESTE RECIBO

..P

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 616913253
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:25:30
Secuencia : 264 Código usuario: 008
Número de producto: 03117790359
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 2,550,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,550,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Laura Perez

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 563407136
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:25:03
Secuencia : 261 Código usuario: 008
Número de producto: 05762419841
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 2,550,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,550,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Elvira Rivero

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 768205367
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 11/06/2024 Hora: 10:22:13
Secuencia : 245 Codigo usuario: 008
Número de producto: 03102199995
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 2,550,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,550,000.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Nubia Corredor -

NUMICIOPISTA
APOLLO MILENIO
EXTENSION

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 262325285
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 12/06/2024 Hora: 9:58:47
Secuencia : 45 Código usuario: 016
Número de producto: 39500034126
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 2,203,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 2,203,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 388931979
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 844 - PRIMAVERA
Ciudad: VILLAVICENCIO
Fecha: 12/06/2024 Hora: 9:57:39
Secuencia : 39 Código usuario: 016
Número de producto: 84958443179
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 900370810
Valor Efectivo: $ 3,090,324.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 3,090,324.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA ▶ DIA 12 MES 06 AÑO 24 POR $ 2.400.00=

PAGADO A Gloria Nancy Rojas Rojas.

POR CONCEPTO DE pago Salario mes Mayo del 2024.

SON dos millones cuatrocientos mil/ pesos. M/te.

IMPUTACION

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

Gloria Nancy Rojas

C.C. o NIT 21178056.

Juan Carlos Jimenez

Banco AV Villas | Banco de Bogotá | Banco de Occidente | Banco Popular

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 364 Los Centauros
11/06/2024 3:06 PM Horario Normal
CUENTA *****9194 B.BTA
JIMENEZ BUITRAGO,JUAN Tran:1136
Vr.Efectivo:2,400,000.00 Usu6850
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:2,400,000.00
B0036401 Cod. 20240611150636170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$ 2.400.000

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV-CLI-PRD-216_VI 9800: 2122141623 (DEP_FOR_008 V(23/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010



700 825 334

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BCO.OCC * 94483 219
2024/08/12 10:56:23 Horario Normal

MARCELA DE JESUS CARMONA NARANJO
91897091 $ ******5334 NC
No. Id Depositante 9203709100
700 1,400,000.00 D
1,400,000.00 EF
0.00 CC

Valor
$ 1400.000

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

BAVV:CLS-FRO-218_V:BBOG: 212214623 (DEP_POR_000 V123/11/2015) BOCC. FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.BE010

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE MAYO DE 2024

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900370810-0	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA	CALLE 46 # 45 - 20	3204509429	pedsaa@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					40	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	07/06/2024	77735484	$19.612.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.625.000	0		0		0	1	1.300	0	1.626.300	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.137.500	0		0		0	1	900	0	1.138.400	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	987.500	0		0		0	1	800	0	988.300	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	812.500	0		0		0	1	700	0	813.200	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	975.000	0		0		0	1	800	0	975.800	6
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	650.000	0		0		0	1	600	0	650.600	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	162.500	0		0		0	1	200	0	162.700	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	162.500	0		0		0	1	200	0	162.700	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.040.000	0	0	0	0	1	900	0	1.040.900	5
230301	Porvenir	800224808-8	4.176.000	0	0	0	0	1	3.300	0	4.179.300	20
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.704.000	0	0	0	0	1	2.200	0	2.706.200	13

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	474.800				474.800	1	400	475.200			4.748	475.200	40

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	2.084.000	1	1.700	2.085.700	40

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900370810-0	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA		CALLE 46 # 45 - 20	3204509429	pedsaa@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					40	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	07/06/2024	77735484	$19.612.500	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.042.000	1	900	1.042.900	40
ICBF				
1.563.000	1	1.300	1.564.300	40
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	6.512.500	6.518.000
Pensión	3	7.920.000	7.926.400
Riesgos Laborales	1	474.800	475.200
CCF	1	2.084.000	2.085.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.563.000	1.564.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.042.000	1.042.900
TOTALES	15	19.596.300	19.612.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900370810-0	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA		CALLE 46 # 45 - 20	3204509429	pedssa@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					40	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	07/06/2024	77735484	$19.612.500	

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900370810-0	FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS ESPLENDOR Y VIDA		CALLE 46 # 45 - 20	3204509429	pedsaa@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					40	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	07/06/2024	77735484	$19.612.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IBC	RET	TDS	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016016821	ORTIZ GARZON YEIMY JASMIN	1	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
2	CC	1121829927	BETANCOURT PEREZ YENNI ANDREA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
3	CC	25033669	RUIZ DE ROMERO LUZ DARY	1	3			N																	0	0	0	0	0	0	MIN001	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
4	CC	34611483	MINA ABONIA ORLENCY	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
5	CC	94441815	RIASCOS RIASCOS YIMY	1	0			N																230301	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS017	1,400,000	175,000	14-23	1,400,000	2	14,700	CCF34	1,400,000	56,000	1,400,000	28,000	42,000	0	0
6	CC	1006780069	RONDON GARCIA MAYRA NATALY	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
7	CC	1069178140	ANDRADE MOLINA LILIANA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
8	CC	1111198852	ATEHORTUA JIMENEZ MARIA TERESA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS041	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
9	CC	1120565536	PINZON ALDANA DEISY	1	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS041	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
10	CC	1122122360	TRIANA BERNAL LEIDY PATRICIA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
11	CC	1122122501	OSPINA ARANGO ELSY JANETH	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
12	CC	1122126944	HERNANDEZ ARTEAGA JENNIFER ELIANA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
13	CC	1006794464	REYES VILLAFAÑE VALERIA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
14	CC	1006944285	JARA CARDENAS KELLY JULIETH	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS041	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
15	CC	1031130946	BERNAL GAVIRIA SANDRA MILENA	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS041	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
16	CC	1122135570	TORO PINEDA YESICA JHORSIRA	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
17	CC	17423305	ALVAREZ MOSQUERA WILLIAN ALEXANDER	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPSC34	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
18	CC	21176946	MENDIETA ORTIZ GLADYS	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
19	CC	1122116484	SIERRA MONTAÑA NATALI	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
20	CC	1122118344	CASTAÑEDA DIAZ CLAUDIA PATRICIA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS041	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
21	CC	1122118520	LEONEL TUNJANO DORA LILIANA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
22	CC	34674895	NAVIA BLANCA MONICA	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
23	CC	39802414	D ALEMAN SANCHEZ ELIZABETH	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPSC34	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
24	CC	40217022	PARRA BLANDON GLORIA MAQALY	1	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
25	CC	1122127733	VIVEROS DIAZ KAREN YULITZA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
26	CC	1122127847	ROJAS MENDOZA DEICY LORENA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
27	CC	1122128353	ARBOLEDA ASPRILLA LEYDY VIVIANA	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS041	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
28	CC	40428331	OSORIO ROJAS MARIA	1	5			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
29	CC	40428595	ROMERO RINCON GLORIA DERLY	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
30	CC	40432980	GOMEZ GONZALEZ ADRIANA	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPSC34	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
31	CC	21178747	CARDENAS ACOSTA TULIA	1	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
32	CC	24675617	PULIDO GONZALEZ EDITH	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
33	CC	30972365	PALACIO ROMAN OLMA	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
34	CC	40433142	GUTIERREZ TURRIAGO LUZ MIRYAM	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
35	CC	40434784	ALAPE RINCON MIREYA	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS002	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	3	31,700	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
36	CC	79547319	ROLDAN AMAYA EDGAR YESID	1	0			N																230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	ESSC24	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
37	CC	40386769	LEON SANABRIA MYRIAM	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	2	13,600	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
38	CC	40388219	HERNANDEZ RAMIREZ CLAUDIA INES	1	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS005	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
39	CC	40395569	BETANCOUR GARCIA LUZ DARY	1	0			N																25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPSC34	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	1	6,800	CCF34	1,300,000	52,000	1,300,000	26,000	39,000	0	0
40	CC	40430011	GONZALEZ PULIDO MARTHA CECILIA	1	0			N																																						

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO 2.

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

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

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

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

NUMERO DE HOJA	CANTIDAD
Hoja 1 del 1 al 6	181
Hoja 2 del 7 al 12	168
Hoja 3 del 13 al 18	168
Hoja 4 del 19 al 24	178
Hoja 5 del 25 al 30	185
Hoja 6 del 31 al 36	181
Hoja 7 del 37 al 42	154
Hoja 8 del 43 al 48	149
Hoja 9 del 49 al 54	169
Hoja 10 del 55 al 60	173
Hoja 11 del 61 al 66	179
Hoja 12 del 67 al 72	178
Hoja 13 del 73 al 78	183
Hoja 14 del 79 al 84	179
Hoja 15 del 85 al 90	147
Hoja 16 del 91 al 96	171
Hoja 17 del 97 al 102	167
Hoja 18 del 103 al 108	182
Hoja 19 del 109 al 114	157
Hoja 20 del 115 al 120	184
Hoja 21 del 121 al 126	157
Hoja 22 del 127 al 131	148
TOTAL, RACIONES	**3.738**

El suscrito representante legal de la Federación Orinoquense de ONG´S Esplendor y Vida identificado con Nit. 900370810-0, quien suscribió con el Municipio de Acacías Meta el Convenio de Asociación N° 310 de 2024, se permite certificar que para el periodo del 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 se entregó a la población beneficiada las cantidades anteriormente descritas de los ítems:

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

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

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

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

LUZ DARY RUIZ DE ROMERO
25.033.669 de Chinchiná (Caldas)
R/L Federación Orinoquense de
ONG´S Esplendor y Vida

DR. LUISA YANETH GÓMEZ H.
Directora Centro de promoción y Centro
Vida Hogar San José

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

Dirección: Calle 46 # 45ª - 20 Barrio Santa Josefa Reservado – Villavicencio, Meta – Colombia
Celular: 310 320 35 80
Mail: proyectofedeoro@gmail.com

ALCALDIA MUNICIPAL DE ACACÍAS META
SECRETARIA SOCIAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
FEDERACION ORINOQUENSE DE ONGS CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. OCA-310-2024
"ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL CENTRO DE PROMOCION HOGAR SAN JOSE Y LOS CENTROS VIDA HOGAR SAN JOSE, ZONA ALTA Y DINAMARCA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS-META

	NOMBRE	CEDULA	INT	EXT	PERIODO COMPRENDIDO ENTRE DEL 01 AL 31 DE MAYODE 2024 — INASISTENCIA PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE																												CANTIDAD INASISTENCIAS
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	MARIO VITELIO TELLEZ	17.410.047				R																													1
2	LUNIO PARRA	4.913.637										P	P	P																					3
3	HERNANDO GAITAN ROMAN	91.320.126										I																							1
4	FEDERICO PINZON	444.973												H	H	H	H	H	H	H	H														8
5	LUIS DAZA	17.412.779													P	P	P																		3
6	MARIO VITELIO TELLEZ	17.410.047																			I														1
7	HECTOR ENRIQUE GAMEZ	19.354.162																												I					1
8	ANGELMIRO ZAMBRANO	4.921.361																														R			1
9	NUBIA SANDOVAL	21.176.583													P	P	P																		3
10	CARMEN BUITRAGO	21.171.207																				H	H	H	H	H	H	H	H						8
11	EDUARDO AGUSTIN BELTRAN	60.933.758																			F														1
12	LUIS ENRIQUE CARDENAS	1.916.881																								I									1
13	SIXTO ROJAS	307.292																									I								1
14	MARY GOMEZ	20.046.526																														P	P	P	3
15	JOSE ALVARO CASTAÑEDA GOMEZ																																	F	1
																																			37
	TOTAL ADULTOS EN NOVEDAD:																																		

P	PERMISO
I	INASISTENCIA
R	RETIRO
I	INGRESO
H	HOSPITALIZADO
F	FALLECIDO
IN	INCAPACITADO

María Dacia Baquero
Enfermera Jefe

ELABORO:JEFE DE ENFERMERIA MARIA DACIA BAQUERO HERRERA

Reyso
Directora

ALCALDÍA DE ACACÍAS

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

Federación Orinoquense de ONGS

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

FECHA: DEL 1 AL 3_ DE MAYO

PROYECTO:

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
1	ACEVEDO LUIS FELIPE	1.079.870	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
2	AGUDELO BAQUERO JOSÈ TOBIAS	17.301.937	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	i	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 Josejohies
3	AGUDELO ROJAS DUMAR	17.353.570	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 2A
4	ALBA BERNABE	489.822	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	i	✓	✓	31 
5	AMAYA JINNA MARGOTH	21.202.830	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28 Jinna Amaya
6	BAQUERO MORALES GABRIEL	17.303.810	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	p	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	GABRIEL BAQUERO 29

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE mayo | PROYECTO: | RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
7	BAQUERO ROMERO SOLEDAD	20.544.901	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
8	BAUTISTA JOSE ANTONIO	2.849.933	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
9	BELTRAN BELTRAN EDUARDO AGUSTIN	6.093.758	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	Adulto mayor que fallecio el 16 de mayo 2024 15
10	BERMUDEZ ALDANA LUIS ANTONIO	320.698	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 Luis Antonio
11	BERMUDEZ LUZ MERY	41.605.407	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	29 Luz Mery Bermúdez
12	BERNAL GRACIELA NINA	41.742.683	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31

ALCALDÍA DE ACACÍAS

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de DNGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención Integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

Federación Orinoquense de DNGS

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO:

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6 may	7-may	8-may	9-may	10 may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29 may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
13	BLANDON POVEDA VILMA OMAIRA	21.175.732	✓	✓	✓	I	I	✓	I	I	I	I	I	I	I	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	I	17
14	BOTACHE MARTHA LUCIA	40.431.541	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
15	BUITRAGO DE CARVAJAL CARLINA	24.871.402	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
16	BUITRAGO MARIA DEL CARMEN	21.171.207	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	H	H	✓	✓	✓	#	#	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	27
17	BUSTOS ALVARO	3.264.400	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
18	CABEZAS JULIETA	20.332.205	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31

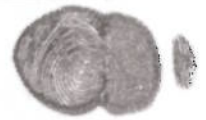
Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO:

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
19	CALDERON AYALA ISABEL	21.172.005	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
20	CALDERON RUIZ BENEDICTA	41.641.700	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	29 
21	CAMACHO SILVA EDUARDO	472.119	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
22	CARDENAS ROMERO LUIS ENRIQUE	1.916.881	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
23	CARREÑO JOSE NATIVIDAD	7.133.298	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	H	H	H	H	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	27 José Carreño
24	CARRILLO CRUZ FELIX HONORIO	3.286.150	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29 

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO:

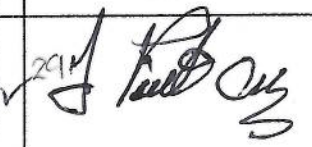
RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
25	CARRILLO GUTIERREZ JOSE IGNACIO	17.410.951	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
26	CASAS JOSE ANTONIO	17.305.031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
27	CASTAÑEDA GOMEZ JOSE ALVARO	3.113.031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	F	30 Adulto mayor que fallecio el 31 de mayo 2024
28	CASTAÑEDA MARCOLINO	4.160.801	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
29	CASTRO AVILEZ MARIA VIANEY	28.611.648	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
30	CASTRO LEOVIGILDO	371.714	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO | PROYECTO: _____ | RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
31	CELIS BASTOS CUSTODIO	1.122.118.852	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
32	CELIS MARIA DIOSELINA	21.175.414	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
33	CONTENTO JOSE UBALDO	3.269.401	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	28 
34	CORTEZ GUILLERMO ANTONIO	19.207.413	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
35	CRUZ JOSE VICENTE	2.064.327	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29 
36	CUADROS JUAN DE JESUS	5.541.600	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO | PROYECTO: _____ | RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
37	DAZA ROMERO LUIS EDUARDO	17.412.779	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 Luis Eduardo Daza
38	DUARTE RIOS GREGORIO	5.755.344	I	✓	I	✓	I	I	I	I	I	I	I	I	I	✓	✓	✓	I	I	I	I	I	I	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	12 
39	FAJARDO ALDANA JOSÉ FERNANDO	3.270.641	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	24 jose fernando fajardo
40	FONTECHA LUIS VICENTE	17.047.746	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	P	P	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	25 Luis V Fontecha
41	FORERO GILBERTO	5.882.712	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 gilberto
42	GAITAN ROMERO ADAN	3.270.031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención Integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO | PROYECTO: _____ | RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
43	GAITAN ROMAN HERNANDO	91.320.126								✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14
44	GAMEZ HECTOR ENRIQUE	19.354.162																										✓	✓	✓	✓	✓	5
45	GARCIA JOSÉ RAMÓN	2.272.801	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
46	GARCIA MARTINEZ MARGARITA	21.173.734	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
47	GARCIA TAPIERO HERNANDO	14.226.156	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
48	GARCIA TORRES TEODULFO	3.292.573	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	27

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO | PROYECTO: _____ | RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
49	GARZON MARTIN	203.106	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
50	GIRON JAIME	2.841.331	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29 JAIME GIRÓN
51	GONZALEZ CARLOS JULIO	2.249.053	✓	✓	✓	H	H	H	H	H	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	H	H	H	H	✓	✓	✓	✓	✓	22
52	GOMEZ MARY	20.046.526	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	P	P	29 Mary Gómez
53	GONZALEZ ELPIDIO	17.290.283	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 Elpidio González
54	GONZALEZ HECTOR MARIA	4.733.266	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	P	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	28

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
55	GONZALEZ LUIS EDUARDO	3.268.767	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
56	GONZALEZ RICARDO ANANIAS	3.271.572	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
57	GUEVARA MIGUEL	17.076.675	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	P	✓	✓	✓	✓	25
58	GUISA AGUILAR JOSE DEL CARMEN	2.064.331	✓	✓	P	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29
59	GUTIERREZ EDGAR IVAN	8.195.089	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	27
60	GUTIERREZ JAIRO	3.298.364	✓	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30

ALCALDÍA DE ACACÍAS

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

Federación Orinoquense de ONGS

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

FECHA: DEL 1 AL 3 : DE

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
61	GUTIERREZ JOSE GREGORIO	17.308.994	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
62	HERNANDEZ ACERO JUAN BAUTISTA	371.171	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
63	HERNANDEZ CARLOS JULIO	459.162	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
64	HERNANDEZ HILARION	1.007.273	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
65	HERRERA VELASQUEZ ANA CECILIA	20.850.126	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	I	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	I	✓	✓	✓	14 
66	JARA CLEOFE ELIZA	21.172.787	✓	✓	✓	✓	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 

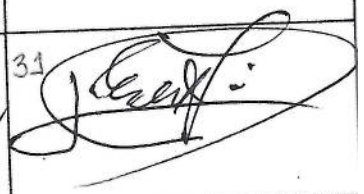
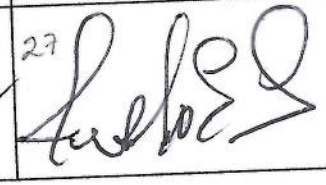
Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
67	JIMENEZ JOSE SIERVO	4.067.015	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
68	LADINO JOSE HERNANDO	3.272.737	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	27 
69	LANDINEZ PARDO HECTOR	17.347.282	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
70	LATORRE RINCON JOSE DEL CARMEN	17.101.155	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
71	LEON PEDRO EMILIO	19.160.241	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
72	LUQUE SANCHEZ VICTOR JULIO	3.297.493	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	I	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	27 

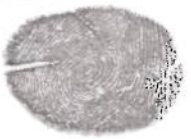
Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención Integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO:

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
73	MALAGON PINZON CEFERINO	483.991	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
74	MANCERA BELTRAN ANGEL ALBERTO	1.072.494.796	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
75	MARROQUIN JOSÉ VICENTE	17.415.899	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
76	MARTINEZ CAVIELES HERNANDO	4.893.184	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 Hernando Martínez C
77	MARTINEZ MARINA	28.845.970	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
78	MENDEZ ANANIAS	191.716	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	28 Ananias Mendez

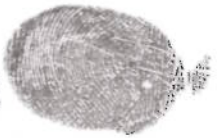
Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE [illegible]

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
79	MENDOZA LUIS ENRIQUE	12.455.285	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
80	MENESES JOSE TARCISIO	52.003.373	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 Tarcisio
81	MOLINA LUIS AQUINO	17.314.205	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 Luis Aquino Molina
82	MOLINA PINZÓN MARÍA INÉS	20.038.096	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
83	MONTAÑEZ LOPEZ LUIS ARQUIMEDEZ	3.294.354	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
84	MONTES VIUDA DE VARON ADELA	28.953.532	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	24 Adela Montes

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
85	MUÑOZ CARLOTA	40.205.174	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
86	MURCIA LONDOÑO FLORICELDA	41.212.188	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	S/o Declaración 23
87	NAUSA GOMEZ LUIS ALBERTO	3.271.104	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
88	NEISA DIAZ HORACIO	80.277.112	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Horacio 31 Neisa
89	PACHON GUERRERO JOSE FERNANDO	3.293.431	I	I	I	I	I	I	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	Adulto mayor Se le notifica el 7 de mayo traslado al Centro vida Zona Alta.
90	PARRA MARTINEZ LUNIO	4.913.637	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lunio Parra 31

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
91	PARRA LUIS ROBERTO	1.053.623	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
92	PARRADO JOSE IGNACIO	3.270.279	✓	✓	I	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29
93	PEREZ ISIDORO	3.269.098	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
94	PEREZ COSME	3.271.798	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29
95	PEREZ REY ALVARO	484.157	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	29
96	PEREZ ROMERO MARIA URANIA	21.171.895	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	I	✓	✓	I	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	22

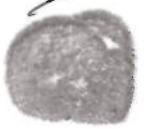
Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE [illegible]

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
97	PERILLA ROJAS LIBARDO	3.292.030	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 Libardo Perilla R.
98	PINZON RIAÑO FEDERICO	444.973	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	H	H	H	H	H	H	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	✓	✓	✓	FEDERICO 14
99	PIÑEROS DAZA BERNABE	3.271.381	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30 
100	QUINTERO LUIS ALBERTO	3.296.350	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31 
101	RAMIREZ ALVARO	19.184.276	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
102	REMICIO JOSE DEL CARMEN	5.966.649	✓	✓	✓	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30 

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
103	REY CESPEDES FELIX ROSENDO	470.099	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
104	RIAÑO JUAN PABLO	19.367.457	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
105	RIVAS ALCALI CESAREO	5.920.628	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
106	RIVEROS RUIZ PEDRO ANTONIO	3.269.084	✓	✓	✓	✓	✓	H	H	H	H	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	27
107	ROA PUENTES ROBERTO	1.616.524	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
108	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANTONIO	17.012.033	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE [illegible]

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
109	RODRIGUEZ CUELLAR ELIECER	17.621.230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	~	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	~	✓	✓	31
110	RODRIGUEZ NOEL NORATO	2.148.263	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
111	ROJAS HERRERA JOSÉ ROOSEVELT	3.270.732	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
112	ROJAS OCAMPO SIXTO	307.292																											✓	✓	✓	✓	✓	Sixto Rojas 5
113	RUBIO COLORADO PEDRO	3.270.209	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	29
114	RUEDA BRICEÑO ALFONSO	3.269.874	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	np	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
115	SANABRIA CARMEN	21.173.308	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
116	SANABRIA SOTA JOSE ALVARO	3.271.522	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
117	SANDOVAL NUBIA ESTELA	21.176.583	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	9
118	SANTANA MARCO AURELIO	482.704	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
119	SARMIENTO JOSE REMIGIO	3.297.270	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
120	SOTELO SASTRE JOSE TULIO	459.109	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA–310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: DEL 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDÓN

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
121	SUSSMANN MARTINEZ PAULA	20.472.169	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	I	I	✓	✓	✓	✓	✓	24
122	TELLEZ MARIO VITELIO	17.410.047	✓	✓	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	12
123	TIRADO ORTIZ MARCO AURELIO	3.283.435	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31
124	TORRES BONILLA LUZ AMPARO	42.083.774	✓	✓	✓	H	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	29
125	VARGAS JOSE LAZARO	19.141.788	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	30
126	VARGAS LUIS HUMBERTO	19.168.541	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	31

Alcaldía municipal de Acacías – Meta
Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes
Federación Orinoquense de ONGS
Convenio de Asociación No. OCA--310-2024
Atención integral a las personas adultas mayores del centro de promoción hogar San José y
Los Centros Vida Hogar San José, Zona alta y Dinamarca del municipio de Acacías - Meta

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

FECHA: 1 AL 31 DE MAYO

PROYECTO: _____

RESPONSABLE: GLORIA MAGALY PARRA BLANDON

No	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	IDENTIFICACIÓN	1-may	2-may	3-may	4-may	5-may	6-may	7-may	8-may	9-may	10-may	11-may	12-may	13-may	14-may	15-may	16-may	17-may	18-may	19-may	20-may	21-may	22-may	23-may	24-may	25-may	26-may	27-may	28-may	29-may	30-may	31-may	FIRMA Y/O HUELLA
127	VARGAS MARIA LEONOR	41.401.675	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
128	VARGAS MIGUEL ANGEL	2.981.212	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	H	H	✓	✓	
129	VELASQUEZ PEREZ EXABANERJI	17.350.635	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
130	ZAMBRANO CHALA ANGELMIRO	4,921,361	✓	✓	I	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	P	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	R	R	R	Adulto mayor firma retiro voluntario
131	ZARTA CORTES JOSE IGNACIO	5.982.210	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

MAGALY PARRA B.
RESPONSABLE GLORIA MAGALY PARRA BLANDON

DIRECTORA HOGAR SAN JOSE LUISA JANETH GOMEZ HERNANDEZ

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

2405762056835 1

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCION

Departamento	Municipio
META	VILLAVICENCIO

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

Area	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCION	FECHA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-05-16	14:47:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	6093758

APELLIDOS Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (AL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BELTRAN	BELTRAN	EDUARDO	AGUSTIN

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACION DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1103116035

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARQUEZ	RODRIGUEZ	OSCAR	EDUARDO

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	NT

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
META	VILLAVICENCIO

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO (año - Mes - Día)

2024-05-16

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Código verificación: 9991-38C8-A7A

Generado el [illegible] Nacimientos y Defunciones
Hoy 16 mayo del 2024 05:16:47 PM

Acacías, mayo 8 de 2024

Señor
JOSE FERNANDO PACHON GUERRERO
Usuario del programa Centro Vida

Asunto: Notificación traslado programa de Centro Vida.

Cordila Saludo:

Por medio de la presente y teniendo en cuenta los hechos manifestados el día de ayer en el comité convocado por la Personaria Municipal y restableciendo sus derechos a que tiene como adulto mayor se le informa de manera formal que a partir del de ayer 7 de mayo de los corrientes esta habilitado el servicio del programa en el Centro Vida Zona Alta para Usted, con el fin de que asista a participar del mismo en los horarios de 7:40 am a 4:30 pm, como lo indica la Resolución No 640 de 2016; así mismo es importante recordar los compromisos de participación en todas las actividades que allí se realicen y el buen comportamiento y respeto que debe tener con los demás compañeros y el personal que labora en este Centro Vida. Cualquier falta que se llegase a cometer, se hará el debido proceso para el retiro definitivo del programa.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Fernando Pachón G
8-5-2024

LUZ DARY RUIZ DE ROMERO
Representante Legal
Federación Orinoquense de ONG´S esplendor y vida FEDEORO
Convenio de Asociación No 310 de 2024

ACACÍAS

FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE RETIRO PARA CENTRO DE PROMOCION Y CENTRO VIDA HOGAR SAN JOSE Y CENTROS VIDA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS, META

Fecha: 29-Ene-2024

Yo Angelica Cardozo identificado(a) con número de cedula de ciudadanía N° 49213611 de Pulecio, con 30 años de edad, quien reside en la dirección _____ barrio Bonilla que tiene como número telefónico de contacto [illegible]. Solicito retiro voluntario en Hogar San José Modalidad: Interna __ Externa X. Ya que (Expresar los motivos o razones por las cuales solicita retiro voluntario) Porque he tenido muchos conflictos con los compañeros y tomo evitar cualquier situación

Firma o huella de quien Solicita

Cel.

(De no tener número telefónico, poner algún numero de un familiar o amigo que tenga como ubicarlo)

RECIBIDO:

Fecha: Quien recibe: Cargo: