FUNDANAC

La jagua de Ibirico, 17 de octubre del 2024

Doctora
MARTHA ROJAS DAZA
Secretaria de la Mujer en Inclusión Social
La Jagua de Ibirico

Asunto: Segundo Informe de ejecución del Contrato de suministro No. 175-2024

Adjunto a la presente nos permitimos hacerle entrega del segundo informe técnico, financiero y jurídico del 27 de julio al 26 de agosto del contrato de suministro No. 175-2024 celebrado entre la Alcaldía de la Jagua de Ibirico y la Fundación para el desarrollo de la región norte colombiana FUNDANAC cuyo **OBJETO ES FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.**

Fecha de Inicio: 27 de julio del 2024
Fecha de terminación: 26 de diciembre del 2024
Valor inicial del Contrato: 3.103.108.402,72
Valor Aclaratoria: $3.053.463.563,19

Suscrito = 26/Junio/2024
Inicio = 27/Junio/2024
Plazo = Seis meses
Valor = 3.103.108.402,72

Anexos: 8 carpetas

Atentamente

**HERNAN RODRIGUEZ BOLAÑOS**
**Representante Legal**

2.255.839



**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

**FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION COLOMBIANA FUNDANAC**
NIT 824.002.316-9
CRA 3 1531
Tel: (605) 3103672630
Valledupar - Colombia
Hrb_0109@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FUN 23**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | MUNICIPIO DE LA JAGUA DEL IBIRICO | | |
| **NIT** | 800.108.683-8 | **Teléfono** | (605) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | Calle 5 N° 5-35 | **Ciudad** | *La Jagua De Ibirico - Colombia* |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 17/10/2024, 09:10 |
| **Expedición** | 17/10/2024, 09:10 |
| **Vencimiento** | 17/10/2024 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Acta parcial de pago No 1 del contrato de suministro No 175-2024 cuyo objeto es el fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de La Jagua de Ibirico – Cesar. Período del 27 de julio al 26 de agosto de 2024. | 1.00 | 357,555,391.03 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:** Trescientos cincuenta y siete millones quinientos cincuenta y cinco mil t[illegible]ientos noventa y un pesos m/cte con tres cent.

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 357,555,391.03 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 357,555,391.03 |

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-17 por $ 357,555,391.03

**Observaciones:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764060004257 aprobado en 20231116 prefijo FUN desde el número 1 al 50 Vigencia: 12 Meses** - Actividad Económica 8810 Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas Tarifa 7*1000
**CUFE**: 06c9ca5052349e444dbe742c12d4304ee5c64b9707fd7291e37f4acb56b2cd38fffc673cd2aca23e2c62983ea5605a8c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 3 N 15-31 | VALLEDUPAR-CESAR | 5838247 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 890768320 | 9472742298 | E | 2024/09/05 | 2024/09/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,140,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)** | | | | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $3,000,000 | $120,000 | | | $3,000,000 | $15,800 | | $3,000,000 | $150,000 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 2 Afiliados)** | | | | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $3,000,000 | $120,000 | | | $3,000,000 | $15,800 | | $3,000,000 | $150,000 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 2 Afiliados) | | | | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $3,000,000 | $120,000 | | | $3,000,000 | $15,800 | | $3,000,000 | $150,000 |
| 1 | CC | 52062267 | PITRE YANELIS | 25-14 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS005 | 30 | $1,500,000 | $187,500 | CCF15 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | $7,900 | 30 | $1,500,000 | $75,000 |
| 2 | CC | 77143284 | RODRIGUEZ HERNAN | 25-14 | 30 | $1,500,000 | $240,000 | EPS005 | 30 | $1,500,000 | $187,500 | CCF15 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-23 | 30 | $1,500,000 | $7,900 | 30 | $1,500,000 | $75,000 |
| **Total** | | | **Afiliados( 2)** | | | $3,000,000 | $480,000 | | | $3,000,000 | $375,000 | | | $3,000,000 | $120,000 | | | $3,000,000 | $15,800 | | $3,000,000 | $150,000 |



2024/09/05 07:37 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 3 N 15-31 | VALLEDUPAR-CESAR | 5838247 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 890768320 | 9472742298 | E | 2024/09/05 | 2024/09/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,140,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $480,000 | $0 | $0 | $480,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $480,000 | $0 | $0 | $480,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $15,800 | $0 | $0 | $15,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $15,800 | $0 | $0 | $15,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $120,000 | $0 | $0 | $120,000 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 2 | $120,000 | $0 | $0 | $120,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $375,000 | $0 | $0 | $375,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $375,000 | $0 | $0 | $375,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $90,000 | $0 | $0 | $90,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 2 | $90,000 | $0 | $0 | $90,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 2 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| TOTAL | | | | 2 | $1,140,800 | $0 | $0 | $1,140,800 |



2024/09/05 07:37 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918917611

(415)7707212489984(8020) 000001491891761 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 2 4 0 0 2 3 1 6 | 0 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA -FUNDANAC-

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | FUNDANAC |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 3 N 15 31

42. Correo electrónico hrb_0109@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 3 6 7 2 6 3 0 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 / 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 8 1 0 | 1 9 9 9 0 1 0 4 | 5 6 1 1 | 1 9 9 9 0 1 0 4 | 9 4 9 9 / 5 6 2 9 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 | 1 4 | 3 3 | 4 2 | 4 8 | 5 2 | 5 5

4- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Obligados aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, *la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación***

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 07 / 08 : 56: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ BOLAÑO HERNAN
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918917611

(415)7707212489984(8020) **000001491891761 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 2 4 0 0 2 3 1 6 | 0 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 1 6 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | 0 1 |
| 72. Número | | 2 7 |
| 73. Fecha | 1 9 9 9 0 1 0 4 | 2 0 2 0 0 3 2 0 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 9 0 1 0 4 | 2 0 2 0 0 3 2 7 |
| 77. No. Matrícula mercantil | S 0 5 0 0 6 9 3 | S 0 5 0 0 6 9 3 |
| 78. Departamento | 2 0 | 2 0 |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 9 | 3 9 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 9 9 0 1 0 4 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Contraloría Departamental — 1 5

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918917611

(415)7707212489984(8020) **000001491891761 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 2 4 0 0 2 3 1 6 | 0 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 4 0 2 0 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 7 7 1 4 3 2 8 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | BOLAÑO | HERNAN | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918917611

(415)7707212489984(8020) **000001491891761 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 2 4 0 0 2 3 1 6 | 0 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 7 1 4 3 2 8 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | BOLAÑO | HERNAN | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 4 0 2 0 2 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 5 2 0 6 2 2 6 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PITRE | HINOJOZA | YANELIS | FABIOLA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 4 0 2 0 1 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 2 0 1 0 0 5 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CIFUENTES | ZEA | ALVARO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 5 0 3 0 4 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14918917611

(415)7707212489984(8020) 000001491891761 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 2 4 0 0 2 3 1 6 | 0 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 9 9 9 0 2 7 8 | | 2 0 7 2 2 6 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FRANCO | FUENTES | JHON | CESAR |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 8 0 3 1 4 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.143.284
RODRIGUEZ BOLAÑO
APELLIDOS
HERNAN
NOMBRES



FIRMA

77143284

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1967
CHIMICHAGUA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1985 CHIMICHAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1200100-00102000 M 0077143284 20091002 0016709713A 1 7790105336

Escaneado con C

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

25/06/2024

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, FUND PARA EL DLLO DE LA REG NTE COLOMBIANA identificado con NIT 824002316, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

| Nombre Producto | N.° Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 52357980151 | 2010/04/07 | ACTIVA |

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

| | |
|---|---|
| **CONTRATO DE SUMINISTRO** | **No.** 175-2024 |
| **OBJETO:** | **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR** |
| **CONTRATANTE:** | **MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO** |
| **NIT** | **800.108.683-8** |
| **CONTRATISTA:** | **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC** |
| **NIT** | **824002316-0** |
| **DIRECCION:** | **CARRERA 3 NO. 15 - 31 CENTRO DE VALLEDUPAR CESAR** |
| **TELEFONO:** | **310 367 26 30** |
| **CORREO ELECTRONICO** | hrb_0109@hotmail.com |
| **VALOR:** | **TRES MIL CIENTO TRES MILLONES CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS M/L ($3.103.108.402,72)** |
| **DURACION:** | **LA DURACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DE SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO ENTRE LAS PARTES, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** |

Entre los suscritos a saber: **KAREN LICETH RODRIGUEZ RIVERA**, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.064.113.036 expedida en La Jagua de Ibirico - Cesar, en su condición de Jefe de la Oficina de Contratación, delegada para suscribir minutas contractuales mediante la resolución número 00053 del 22 de Enero del 2016, en ejercicio de las facultades que le confiere el artículo 11 de la Ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, ley 1551 de 2012 y Decreto 1082 de 2015, por una parte y que para los efectos del presente documento se denominara **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra, la **FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC**, NIT.824002316-0, representada legalmente por HERNAN RODRIGUEZ BOLAÑO, identificado con cedula de ciudadanía No. 77.143.284 de Chimichagua, como consta en el certificado de existencia y representación legal, para efectos de este vínculo contractual se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO DE SUMINISTRO.** Previas las siguientes consideraciones: a) Que la entidad debe satisfacer la necesidad que tiene a través de la presente contratación. b) Que del contrato celebrado no se derivara para el MUNICIPIO ningún tipo de relación laboral. c) Que para la adjudicación y celebración de este contrato y de acuerdo con lo establecido en el artículo segundo, numeral 1, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.1.2 Decreto del decreto 1082 de 2015 se adelantó el procedimiento de Licitación Pública AMJI No. 001 de 2024 y se presentó el siguiente proponente: FUNDANAC, NIT.824002316-0. d) Que una vez realizada la evaluación final de la propuesta presentada se adjudicó la Licitación al proponente FUNDANAC, NIT.824002316, por ser su propuesta favorable para los intereses del MUNICIPIO y se notificó al proponente en estrado - e) Que existe la Disponibilidad Presupuestal CDP0432 expedida el 30 de abril de 2024, por el Profesional Universitario de la Secretaria de Hacienda, con cargo a la vigencia 2024, como respaldo presupuestal del proceso de selección, f) Que una vez adjudicado el contrato procede la celebración del mismo el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** OBJETO: El contratista se obliga para con el MUNICIPIO a realizar el "FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL,


Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR". **SEGUNDA:** VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor estimado del contrato es de TRES MIL CIENTO TRES MILLONES CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS M/L ($3.103.108.402,72). La Entidad pagará el contrato celebrado mediante la modalidad de precios unitarios; el valor se cancelará previa presentación de las actas de pago parciales mensuales aprobadas por el interventor, de acuerdo con lo pactado, y corresponderán al valor que resulte de multiplicar las cantidades de la actividades ejecutadas por los precios unitarios, hasta el 90% del valor total del contrato. El 10% restante solo se cancelará con la terminación total de las actividades y con el recibido a satisfacción por parte de la Interventoría. Este último pago se efectuará una vez el contratista adjunte y cumpla con todos los requisitos exigidos por la Ley para su liquidación. El pago quedará sujeto a que el contratista presente la fotocopia del pago de la EPS y pensiones, al igual que ARP y aportes parafiscales de Sena, ICBF, caja de compensación, de conformidad con el Decreto 1703 de 2002 y decreto 510 de 2003 y los artículos 50 y 23 de la ley 789 del 2002, 1150 de 2007 respectivamente.Nota 1: los pagos están sujetos al PAC de la entidad contratante. NOTA 2: En caso de que el contratista esté obligado a facturar electrónicamente, este deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago, conforme a las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución 0042 del 5 de mayo de 2020 y demás normas que los modifiquen, complementen o sustituyan. En todo caso, la radicación de la factura por parte del contratista y el reconocimiento de la misma por parte de la entidad solo procederá una vez el contratista cumpla con los demás requisitos para pago de acta parcial o final establecidas por las partes en la presente clausula. NOTA 3: La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en los documentos del proceso. **TERCERA:** OBLIGACIONES DE LAS PARTES: OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA. Sin perjuicio de las demás obligaciones que se desprendan de la Constitución Política de la República de Colombia, del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, de las contenidas en las normas técnicas y ambientales pertinentes, de las particulares que correspondan a la naturaleza del contrato a celebrar, de aquellas contenidas en otros apartes del pliego de condiciones y de las consignadas específicamente en el contenido del contrato, el contratista contrae, entre otras, las siguientes: 1. Realizar las actividades contempladas en los lineamientos técnico administrativo y estándares del proyecto (anexo técnico). 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando cualquier tipo de dilaciones y trabas que afecten el objeto del contrato. 3. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho en contra de la Ley. Cuando se presentaren tales peticiones o amenazas, deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al contratante, y/o a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas correctivas que fueren necesarias. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdo prohibidos darán lugar a la terminación del contrato. 4. Contar con el personal idóneo y competente, el cual debe cumplir con las obligaciones, requisitos, experiencia y habilidades contenidos en los lineamientos técnicos. 5. Asegurar la continuidad de las actividades y la garantía de los recursos físicos, humanos, tecnológicos, logísticos y materiales necesarios para el buen desarrollo del programa. 6. Garantizar en las actividades de participación a desarrollar para la ejecución del programa un enfoque que propenda por la conservación del medio ambiente y por las buenas prácticas ambientales. 7. Utilizar los logos del programa y del Municipio de la Jagua de Ibirico en la papelería, remisiones de despacho, formatos de seguimiento y piezas publicitarias utilizadas para la ejecución del contrato. 8. Desarrollar la operación del proyecto de acuerdo al plazo, especificaciones y a los lineamientos técnico administrativo y estándares del Municipio de la Jagua de Ibirico. 9. El operador debe contar con un plan de saneamiento por centro vida que incluya: programa de limpieza y desinfección programa de residuos sólidos,


Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

programa de control de plagas. 10. Las mesas y sillas deberán ser de material que facilite la limpieza y las sillas deberán tener espaldar. El operador deberá adoptar cada punto de distribución de la ración preparada con el número de mesas y sillas adecuados al número de beneficiarios a atender y al área de distribución de tal manera que garantice la seguridad, bienestar y la agilidad para la prestación del servicio dentro del horario de atención. 11. Dar respuesta oportuna y verificable a los requerimientos realizados por los entes de control, Interventoría, supervisión y demás actores participantes. 2 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA. 1. El contratista debe adecuar en los Centros poblados de Las Palmitas, Boquerón la Victoria de San Isidro, en el casco urbano los centros principal, norte y sur la infraestructura física para el funcionamiento de la modalidad centro día, Así mismo en el casco urbano el centro de residencia, para ello debe contratar el alquiler de las instalaciones, pago de servicios públicos, mantenimiento y suministros para la implementación del programa. 2. Instalar las señalizaciones que le permitan a los beneficiarios desplazarse dentro del centro día con seguridad y tranquilidad. 3. Publicar en el área del comedor cartelera tamaño 70cm x 70 cm letra grande con los 12 menú establecidos. 4. Publicar en cartelera la lista de intercambios permitida. 5. Publicar en cartelera el listado de los beneficiarios. 6. Publicar en cartelera fotos de las actividades, cronograma de las mismas. 7. El contratista según la modalidad de atención debe entregar la cantidad de raciones así: Centros día Almuerzo a 723 personas durante 147 días; Centro Residencial Almuerzo a 14 personas durante 184 días; Centro Residencial Desayunos a 14 personas durante 184 días; Centro Residencial Cenas a 14 personas durante 184 días; Meriendas Centro Residencial mañana a 10 personas durante 184 días; Meriendas Centro Residencial tarde a 10 personas durante 184 días; Meriendas Centro día a 690 personas durante 147 días; Meriendas Centro Móvil a 430 personas seis (6) entregas; y Kits Nutricionales día a 430 personas seis (6) entregas. 8. Arriendo Infraestructura, mantenimiento, adecuación y suministros. 9. El contratista debe garantizar la capacitación y formación del Recurso Humano requerido para la implementación del programa, cumpliendo con los perfiles solicitados. 10. El contratista debe suministrar en cada centro los elementos de aseo, protección y seguridad en las cantidades proyectadas en el anexo técnico. 11. El contratista debe suministrar el transporte solicitado para el personal administrativo y beneficiarios de acuerdo con las necesidades planteadas una vez se priorice al personal - Transporte (Alquiler de vehículos). 12. Dotación de vestido de labor talento humano- beneficiarios. 13. Actividades inmersas en los Ejes 1 Envejecimiento saludable. 14. 2 atención integral en salud, 3 inclusión social y participación ciudadana, 5 vida libre de violencia, 6 educación formación e investigación; 15. Eje 4. Superación de la dependencia económica de las personas mayores. 16. Eje 7. Plan exequial. 17. El personal psicosocial debe desarrollar las actividades contempladas en el proyecto, todas deben ser evidenciadas a través de actas firmadas por los veedores, fotografías, videos ente otros. 3. OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO: En virtud del contrato son obligaciones del municipio de La Jagua de Ibirico, las siguientes. 3.1. Apropiar y reservar los recursos necesarios y suficientes para la financiación o cofinanciación del programa en su jurisdicción, y adelantar los trámites para comprometer vigencias futuras cuando haya lugar. 3.2. Liderar la gestión, articulación y ejecución de acciones que fortalezcan las compras locales, con el fin de contribuir a mejorar la economía local. 3.3. Dar respuesta oportuna a los requerimientos efectuados por los entes de control, y los demás actores del programa, en el marco de la planeación, implementación y ejecución. 3.4. Trabajar de manera coordinada con las autoridades de salud competentes, con el fin de propender por las adecuadas condiciones higiénico-sanitarias en los centros y el trámite de la obtención del concepto higiénico sanitario favorable. 3.5. Aprobar y establecer los ciclos de menús que regirán en el marco de ejecución del contrato. 3.6. Brindar atención con enfoque diferencial para los beneficiarios de los diferentes grupos étnicos. 3.7. Aprobar los ciclos de menús presentados por el operador de acuerdo con las minutas patrón diseñadas por el Departamento en el "Anexo número 1". 3.8. Aplicar, cumplir y exigir el cumplimiento de los criterios de priorización y focalización establecidos en el programa. 3.9. Designar la supervisión, y en caso necesario la interventoría técnica, en los contratos que suscriba, para el adecuado seguimiento y verificación de su ejecución, así como adoptar las acciones y medidas que le otorga la Ley como contratante y ordenador del gasto para garantizar el


Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

adecuado y oportuno cumplimiento de los mismos, del programa y de los lineamientos, condiciones y estándares. 3.10. Implementar y promover la participación ciudadana y el control social acorde con los principios de la democracia participativa y la democratización de la gestión pública. 3.11. Exigir localidad del servicio objeto del contrato. 3.12. Adelantar las acciones conducentes a obtener la indemnización por daños y perjuicios que sufra El Municipio de la Jagua de Ibirico en desarrollo o con ocasión del contrato celebrado. 3.13. Corregir los desajustes que pudieran presentarse y acordar los mecanismos y procedimientos pertinentes y eficazmente las diferencias o situaciones litigiosas que llegaren a presentarse. 3.14. Resolver las peticiones presentadas por el contratista en los términos consagrados por la Ley. 3.15. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte. 3.16. Ejercer la supervisión general del contrato apoyándose en las diferentes sectoriales, verificar todo lo inherente a los riesgos biológicos, ambientales, y fitosanitarios, entre otros, que puedan afectar la operación del servicio. 3.17. Formular las sugerencias por escrito sobre los asuntos que estime convenientes en el desarrollo del contrato. **CUARTA:** ALCANCE DEL CONTRATO: El objeto del contrato debe ejecutarse de acuerdo con los requerimientos y especificaciones exigidas en los pliegos de condiciones de la Licitación Pública AMJI No. 001-2024, los documentos y estudios previos; los cuales, junto con la propuesta presentada por el contratista, hacen parte integral del contrato. **QUINTA:** LA SUPERVISIÓN. La supervisión será ejercida por la secretaria de la Mujer e Inclusión Social del Municipio. Este tiene la obligación de ejercer el control y vigilancia, conocer, consultar y aplicar la documentación del contrato, la organización y disposiciones normativas que regulan la materia. La supervisión será ejercida por la secretaria de la Mujer e Inclusión Social del Municipio. Este tiene la obligación de ejercer el control y vigilancia, conocer, consultar y aplicar la documentación del contrato, la organización y disposiciones normativas que regulan la materia. 1. FUNCIONES ADMINISTRATIVAS DEL SUPERVISOR. a) Ejercer las funciones de supervisión sobre el contrato de consultoría (interventoría). b) Efectuar el control general sobre la debida ejecución del contrato. Para este efecto deberá establecer mecanismos de coordinación con la Interventoría y el contratista, que le permitan mantener perfectamente enterado de la ejecución del contrato a la entidad territorial. c) Conocer las obligaciones a cargo del contratista, del interventor y de la entidad territorial y los riesgos que asume cada parte dentro del contrato. d) Conocer los contratos de Interventoría y del contratista y verificar que se cumplan los objetivos generales y específicos de los mismos. e) Supervisar que el contratista y el interventor tengan total conocimiento de las normas, especificaciones, permisos, resoluciones y demás requisitos indispensables para el normal desarrollo del contrato. f) En los casos que se requiera, organizar visitas al sitio donde se ejecutará el contrato con los asesores que considere necesario, contratista e interventor con el objeto de verificar las condiciones y detectar las posibles modificaciones del mismo. g) Elaborar, revisar y suscribir en conjunto con el interventor las actas requeridas para el desarrollo del contrato de consultoría. h) Revisar y tramitar oportunamente ante la dependencia al interior de la entidad territorial los documentos de solicitud de adición y/o prorroga, suspensión y reiniciación del contrato remitidos por el interventor, que impliquen una modificación al contrato. i) Revisar los conceptos dados por el interventor sobre las consultas y reclamaciones realizadas por el contratista e informar a la instancia correspondiente dentro de la entidad territorial para que se emita un concepto definitivo al respecto. j) Supervisar que el contrato se inicie con posterioridad o al mismo tiempo que el contrato de consultoría, de no cumplir con lo anterior, informar a la entidad territorial con el fin que se tomen las acciones del caso. k) Vigilar que la Interventoría mantenga el recurso humano propuesto y verificar que si estén cumpliendo con los perfiles y la dedicación de los mismos. l) Verificar que se cumpla la programación y coordinación de las reuniones de seguimiento del contrato. m) Recibir por parte del interventor las actas debidamente diligenciadas y demás documentos necesarios para la ejecución de los contratos, revisarlos y efectuar los trámites correspondientes al interior de las dependencias de la entidad territorial. n) Verificar que el personal de la Interventoría se encuentre afiliado a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de accidentes de trabajo, y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de


Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002, el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el decreto 1703 de 2002 y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social, y pago de aportes parafiscales, vigentes a la fecha de presentación de la propuesta y durante la vigencia del contrato. o) Revisar las solicitudes de desembolso del contratista remitidas por el interventor y emitir el concepto correspondiente por escrito. 2. FUNCIONES TÉCNICAS DEL SUPERVISOR. a) Verificar que el proyecto cuente con los requisitos necesarios para la iniciación del contrato. b) Supervisar que el interventor exija al contratista el cumplimiento de las normas y especificaciones técnicas vigentes y demás documentos requeridos para el desarrollo del contrato. c) Hacer seguimiento continuo de acuerdo a la información del interventor del cumplimiento del cronograma y flujo de inversión del contrato. d) Garantizar que el interventor elabore el proyecto de liquidación del contrato con la totalidad de los soportes. e) Verificar que el interventor y el contratista estén cumpliendo con los requerimientos establecidos por la autoridad ambiental competente, así como las normas de salud ocupacional y seguridad industrial y lo establecido por las entidades competentes a través de los requerimientos indicados. 3. FUNCIONES FINANCIERAS DEL SUPERVISOR. a. Revisar y dar el visto bueno a las solicitudes de desembolso. b. De acuerdo a la información financiera dada por el interventor con sus respectivos soportes, verificar que el contrato esté amparado con los recursos presupuestales asignados para el mismo. c. Efectuar las actividades conducentes al buen desarrollo financiero del contrato. **SEXTA.** INTERVENTORIA. a. Elaborar y suscribir con el contratista el acta de iniciación de la ejecución del contrato, así como las actas de suspensión y reiniciación cuando las circunstancias presentadas durante la ejecución del contrato deban recurrirse a tales medidas y de las cuales debe dejarse clara constancia, así como las razones por las cuales una de prestación de servicios debe suspenderse. b. Vigilar la ejecución oportuna de los dineros destinados a la ejecución de las actividades contratadas. c. Presentar al supervisor del contrato, un informe mensual de interventoría el cual debe contemplar todos los aspectos relacionados con la ejecución de las de prestación de servicios durante dicho mes y su respectivo porcentaje de avance. d. Presentar al supervisor del contrato un informe final de interventoría que debe contemplar todos los aspectos relacionados con la ejecución de la totalidad del suministro y que incluye adicionalmente, el acta de entrega del suministro debidamente diligenciada por las partes, en el formato que para tal fin suministrará el supervisor del contrato. e. Estar afiliado en el sistema general de seguridad social en salud, de conformidad con lo establecido en la Ley 100/93, y demás normas que lo regulen. f. En cada pago que certifique verificará el cumplimiento de sus obligaciones de pago al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales, de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. g. Aprobar el programa de ejecución de la de prestación de servicios que todo contrato debe elaborarse, así como cualquier modificación o ajuste al mismo, teniendo en cuenta el plazo de ejecución del contrato. h. Controlar y supervisar todas las actividades que se desarrollen durante la ejecución del contrato de consultoría, de acuerdo con la programación presentada en la propuesta del contratista de prestación de servicios i. Debe establecer controles de tiempo para todas las actividades de los proyectos y las revisiones y verificaciones formales en el desarrollo de cada una de ellas. j. Revisar y avalar las actas de recibido parcial de la prestación de servicios. K. Llevar control del programa de avance de la de prestación de servicios, en consideración la satisfacción de los intereses de la entidad y el menor riesgo, dentro de estas actividades deberá supervisar las acciones adelantadas por el contratista que permitan mitigar los riesgos asignados al contratista y el contratante. l. Exigir al contratista la aplicación y el cumplimiento de los requerimientos definidos en el manual de interventoría, que será entregado por el supervisor del contrato. m. Hacer un seguimiento técnico, económico, financiero, ambiental y administrativo mediante la aplicación de indicadores, sobre la forma como se ejecutan los contratos. n. Evaluar el cumplimiento de la normatividad vigente en la ejecución del contrato o. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos. p. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho. r. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato. s. Vigilar que las garantías que amparen el


Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

contrato en los términos del mismo se encuentren vigentes. t. Controlar que las pólizas que vienen garantizando el contrato se modifiquen en la misma forma que el contrato tenga ajustes de plazo de ejecución y valor. u. Llevar desde el inicio de su gestión, una carpeta – archivo oficial en la que reposen todos los documentos que se emitan durante la vigilancia y control de la interventoría hasta su liquidación, la cual se remitirá debidamente foliada a la oficina contratación en la que repose la carpeta original del contrato, a fin de que haga parte de la misma. v. Asistir a los comités de técnicos y firmar las actas respectivas. w. Atender los requerimientos que al respecto haga el supervisor del contrato, tendientes a una correcta ejecución del mismo. x. Analizar y conceptuar al supervisor sobre la viabilidad de atender positiva o negativamente las solicitudes de prorrogas o adición al plazo o valor inicialmente convenido en el contrato, presentadas por el contratista. z. Las demás que por Ley o contrato le correspondan. 2. OBLIGACIONES TÉCNICAS DEL INTERVENTOR. a. Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre inconvenientes que afecten el desarrollo del contrato asignado para su seguimiento. b. Mantener los registros fotográficos de control, actualizados que muestren el desarrollo de los trabajos y los avances de la de prestación de servicios en forma comparativa con los programas propuestos por el contratista. c. Analizar las especificaciones del proyecto, de inversión general, del plan de trabajo, del programa de utilización de personal, del equipo que dispondrá el contratista, con el fin de avalarlos para soportar y asegurar el seguimiento a la ejecución de la de prestación de servicios. d. Estudiar detalladamente las especificaciones técnicas del proyecto, para hacer cumplir todas las exigencias de las mismas. e. Calificar técnicamente por escrito, con los soportes correspondientes y a solicitud del contratista, la prestación de servicios adicionales propios del objeto del contrato, así como las prórrogas al plazo convenido. Dicho concepto y justificación deberá hacerse dentro los tres días siguientes a la solicitud del contratista. f) Deberá verificar la calidad de las de prestación de servicios medir y aprobar todo el ítem terminado satisfactoriamente, según las especificaciones y actividades ofrecidas. g) Solicitar y verificar los muestreos y análisis de los diferentes insumos que se utilicen en el proyecto; con el fin de que se ajusten a las especificaciones técnicas o condiciones mínimas exigidas en los pliegos de condiciones, a la oferta presentada y los requisitos mínimos exigidos en las normas técnicas obligatorias nacionales o internacionales, dichas labores incluyen revisión de los resultados de los informes correspondientes a la toma de muestras, con el fin de corroborar la calidad y el cumplimiento de las normas reguladoras. h) Dar cumplimiento a los requerimientos definidos para la interventoría, en el manual para el desarrollo de proyectos de infraestructura, que será entregado por el supervisor del contrato. i) Exigir al contratista la información que considere necesaria durante la ejecución del contrato y dentro del tiempo previsto para la liquidación del contrato y que este está obligado a suministrarle. 3. OBLIGACIONES ECONÓMICAS Y FINANCIERAS DEL INTERVENTOR. a. Revisar y aprobar las solicitudes de pago, formuladas por el contratista y llevar un registro cronológico de los pagos y ajustes económicos del contrato. b. Evitar la utilización indebida de los recursos públicos por parte de terceros y/o contratista en el caso de que ocurra, debe detectarla e informar al supervisor para canalizar la sanción. c. Radicar las actas parciales de cobro por trabajos ejecutados y ajustes dentro de los plazos convenidos. d. Verificar que se mantenga el equilibrio financiero del contrato. e. Efectuar el balance económico de ejecución del contrato para efectos de la liquidación del mismo. f. Efectuar las actividades del caso conducentes al buen desarrollo financiero del contrato. **SEPTIMA:** DURACION DEL CONTRATO: El Plazo de ejecución del contrato será de Seis (06) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato entre las partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. **OCTAVA:** LIQUIDACIÓN: Vencido el plazo de ejecución del contrato, el funcionario que ejerce vigilancia y control procederá a proyectar la liquidación del contrato dentro de los cuatro meses siguientes a la terminación. En el proceso de liquidación se debe dejar constancia de cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al pago de los aportes en los sistemas de salud, pensiones y aportes parafiscales. **NOVENA:** GARANTIA: NOVENA: GARANTIA: El contratista se obliga a constituir, a favor del Municipio, una garantía única, la cual podrá consistir en una garantía bancaria o en una póliza de seguro, que ampare: 1. CUMPLIMIENTO: De las obligaciones surgidas del contrato estatal incluyendo en ellas el


Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

pago de multas y cláusula penal pecuniaria, cuando se hayan pactado en el contrato. El amparo de cumplimiento del contrato cubrirá a la entidad estatal contratante de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato, así como de su cumplimiento tardío o de su cumplimiento defectuoso, cuando ellos son imputables al contratista garantizado. Además de esos riesgos, este amparo comprenderá siempre el pago del valor de las multas y de la cláusula penal pecuniaria que se hayan pactado en el contrato garantizado. Para lo cual el contratista deberá prestar póliza expedida por una compañía aseguradora en un porcentaje equivalente al 10% del calor del contrato, la cual tendrá una vigencia igual a la duraron del contrato y cuatro (4) meses más, correspondientes al término legal de su liquidación. 2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES. El amparo de pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales cubrirá a la entidad estatal contratante de los perjuicios que se le ocasionen como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que esté obligado el contratista garantizado, derivadas de la contratación del personal utilizado para la ejecución del contrato. El valor de esta garantía no podrá ser inferior al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato y deberá extenderse por el plazo del contrato y tres (3) años más. 3. CALIDAD DEL SERVICIO: El amparo de calidad del servicio cubre a la entidad estatal contratante de los perjuicios imputables al contratista garantizado que surjan con posterioridad a la terminación del contrato y que se deriven de (i) la mala calidad o insuficiencia de los productos entregados con ocasión de un contrato de consultoría, o (ii) de la mala calidad del servicio prestado, teniendo en cuenta las condiciones pactadas en el contrato. Por un monto equivalente al diez por ciento (10%) del valor inicial y por el término de ejecución del contrato y un año más. **DECIMA:** CADUCIDAD ADMINISTRATIVA Y SUS EFECTOS: Por expresa disposición del artículo 18 de la ley 80 de 1993 la caducidad se declarará cuando se presente alguno de los hechos constitutivos de incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, que afecten de manera grave y directa la ejecución del contrato; si se declara la caducidad no habrá lugar a indemnización alguna para el contratista, quien se hará acreedor a las sanciones e inhabilidades previstas en la ley 80 de 1993. De igual manera también será declarada la caducidad cuando el contratista incurra en la conducta prescrita en el artículo 1 inciso 2 de la ley 828 de 2003. **DECIMA PRIMERA:** MULTAS.- En caso de que el contratista incurra en mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones contractuales originadas en este contrato, El MUNICIPIO mediante acto administrativo motivado, podrá imponerle en calidad de multa, sanciones pecuniarias equivalentes al uno por ciento (1%) del valor del Contrato, las cuales sumada entre sí, no podrán exceder el diez por ciento (10%) de dicho valor, salvo casos de fuerza mayor o caso fortuito., las cuales se harán efectivas descontándolas del saldo a pagar, del valor del contrato; sin perjuicio de la declaratoria de caducidad, cuando el Municipio lo considere procedente. **DÉCIMA SEGUNDA:** INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN y TERMINACIÓN UNILATERAL: Al presente contrato le son aplicables las cláusulas excepcionales consagradas en los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993. **DÉCIMA TERCERA:** SOLUCION A CONTROVERSIAS: La solución directa es el mecanismo adoptado para dirimir las diferencias suscitadas entre las partes, antes de someterlas a la jurisdicción de lo contencioso administrativo; fracasado éste quedará en libertad las partes contratantes para recurrir ante la jurisdicción Contenciosa administrativa (artículo 68 y 69 de la ley 80 de 1993). **DECIMA CUARTA:** INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Por medio de esta cláusula el contratista declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad que están previstas en la Constitución, en las leyes, especialmente la ley 80 de 1993 y Decretos reglamentarios, que no posee ningún tipo de deuda con las entidades del estado (Ley 716 de 2001, artículo 4º parágrafo 3º), y que no ha sido condenado por fallo alguno con responsabilidad fiscal, en detrimento del patrimonio del estado, por parte de la contraloría general de la república o alguno de sus delegados en las respectiva entidades territoriales. **DECIMA QUINTA:** CESION: El contratista no podrá ceder todo o parte de las obligaciones que le confiere el presente contrato, sin la autorización previa y escrita del Municipio. **DECIMA SEXTA:** REGIMEN LEGAL APLICABLE: De conformidad con lo previsto en el artículo 13 de la ley 80 de 1993 y Decreto 1082 de 2015 y la ley 1150 de 2007 y sus decretos


Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

reglamentarios los contratos estatales se sujetarán a la ley 80 de 1993 y a la ley 1150 de 2007 y en las materias no reguladas en dicha ley, a las disposiciones civiles y comerciales. **DECIMA SEPTIMA:** DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos legales y judiciales que se deriven del presente contrato, las partes acuerdan fijar su domicilio en la Jagua de Ibirico, en el Departamento de Cesar, **DECIMA OCTAVA:** PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION: El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, la expedición del registro presupuestal, y la aprobación de la garantía única por la entidad contratante. Para su ejecución se requiere: a) El pago de todos los tributos de carácter Nacional, Departamental y Municipal a que hubiere lugar; b) los demás requisitos exigidos por la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios Todos los gastos que demande la legalización y del contrato serán por cuenta del contratista PARAGRAGO PRIMERO: El contratista tendrá un plazo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato, para allegar todos los documentos exigidos por el Municipio, vencido este término sin que se reúnan los requisitos, se entenderá que el contratista renuncia a la ejecución del contrato y EL MUNICIPIO podrá adjudicar el objeto del contrato nuevamente. PARAGRAFO SEGUNDO: El contratista publicará el contrato en la Gaceta Municipal, requisito que se entiende cumplido con el pago de los derechos correspondientes. La mora en su pago le causará el interés previsto en las normas legales vigentes. PARÁGRAFO TERCERO: La publicación del presente Contrato constituye un requisito de legalidad, de conformidad con el artículo 60 de la Ley 190 de 1.995. (Estatuto Anticorrupción) **DECIMA NOVENA:** PERSONAL Y EQUIPO: Puesto que el CONTRATISTA ejecutará el objeto del contrato con total autonomía técnica, administrativa, financiera y sin subordinación con respecto al Municipio, queda entendido que no habrá vínculo laboral alguno entre el personal utilizado por el CONTRATISTA y el Municipio de la Jagua de Ibirico. Por lo tanto, será de cargo del CONTRATISTA el reclutamiento, calificación, entrenamiento y dotación del personal que utilice, lo mismo que el pago de salarios, prestaciones e indemnizaciones, aportes a los sistemas generales de seguridad social y aportes parafiscales, así como el cumplimiento de normas sobre seguridad e higiene industrial. El CONTRATISTA deberá cumplir todas las disposiciones legales sobre contratación de personal. Así mismo, el CONTRATISTA proveerá el personal y los equipos requeridos para la debida y oportuna ejecución del contrato, de acuerdo con el programa de actividades aprobado. Si el CONTRATISTA no cumple con dicho programa, deberá adoptar las medidas necesarias para lograr su cumplimiento incluyendo entre otras el aumento de personal, los turnos, la jornada de trabajo, la capacidad de los equipos o todo ello, sin costo adicional para el Municipio de la Jagua de Ibirico. **VIGESIMA:** PENAL PECUNIARIA: Se estipula como cláusula penal pecuniaria la suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que se causen al Municipio por el incumplimiento total o parcial del contrato, para cuyo cobro prestará mérito ejecutivo el presente contrato, acompañado de cualquier medio idóneo de prueba del incumplimiento del Contratista, valor que se hará efectivo sin perjuicio de la imposición de multas y declaratoria de caducidad del Contrato. El Municipio, podrá tomar directamente el valor de la cláusula penal, de los saldos que adeude al Contratista, por razón del contrato o de la garantía constituida. De no ser posible, se cobrará acudiendo a la jurisdicción competente. El Contratista renuncia a cualquier requerimiento judicial o privado, para hacer efectivas las obligaciones garantizadas. No obstante, El Municipio podrá solicitar al Contratista la totalidad del valor de los perjuicios causados que excedan el valor de la cláusula penal pecuniaria, de acuerdo con la facultad que otorgan sobre el particular los artículos 1594 y 1600 del Código Civil y en tal sentido se establece contractualmente, que el pago de las penas previstas no extingue la obligación principal contratada y que el acreedor de las obligaciones podrá a su arbitrio pedir el pago de la pena y la indemnización de los perjuicios causados, todo esto previo agotamiento del procedimiento reglado en el artículo 17 de la ley 1150 de 2007 **VIGESIMA PRIMERA:** PRORROGA DEL PLAZO: Si las circunstancias de fuerza mayor y / o caso fortuito de cualquier naturaleza que se produzcan, resultan ser tales que con justicia dan derecho al contratista a una prórroga del plazo, el interventor deberá determinar la extensión de dicha prórroga, siempre que el contratista dentro de los diez días calendario anteriores al vencimiento del contrato le haya entregado los datos completos y


Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

pormenorizados de toda demanda de prórroga del plazo que considere tener derecho, con el objeto que su demanda pueda ser investigada y resuelta. El contratista deberá demostrar la situación de fuerza mayor o caso fortuito, caso en el cual tendrá derecho a la ampliación del plazo pero no a indemnización alguna ni a variación de las condiciones iníciales. Lo anterior no exonera al contratista de su obligación de constituir y mantener vigentes los seguros y garantías que correspondan según lo estipulado en el pliego de condiciones y será responsable de los daños que sufra el Municipio por no haberlos constituido o mantenido vigentes. Una vez cese las causales de fuerza mayor o caso fortuito el contratista deberá comunicar esta situación inmediatamente al Municipio y continuar la ejecución del contrato presentando la reprogramación del mismo, donde se trate de recuperar el mayor tiempo posible. **VIGESIMA SEGUNDA:** SUSPENSION TEMPORAL: Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito anteriormente descritos, se podrá suspender temporalmente la ejecución del contrato. La suspensión se hará de común acuerdo entre las partes, mediante la suscripción de un acta donde conste el evento que la ocasione. Cuando fuera el contratista el interesado en la suspensión, este deberá haberla solicitado por escrito y obtenido el concepto favorable del interventor y/o supervisor, condición necesaria para que El Municipio pueda considerar la solicitud de suspensión. El contratista deberá mantener vigentes las garantías correspondientes **VIGESIMA TERCERA:** CLAUSULA DE INDEMNIDAD: el contratista se obliga a mantener libre al Municipio de la Jagua de Ibirico de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de subcontratistas o dependientes. **VIGESIMA CUARTA:** IMPUTACION PRESUPUESTAL: El valor del presente contrato será imputado al Rubro de 2.3.2.02.02.009.08.41.04008 denominado servicio de atención y protección integral al adulto mayor; 2.3.2.02.02.009.08.41.04008 servicio de atención y protección integral al adulto mayor con cargo a la vigencia 2024.

El presente documento se perfecciona con las firmas de las partes, en la plataforma Secop II.
**NOTA:** *El SECOP II funciona con contratos electrónicos que son aprobados/aceptados por las partes a través de la plataforma. Estos contratos tienen validez jurídica y probatoria. No es necesario imprimir minutas y hacerlas firmar por las partes. Usted sólo debe anexar al SECOP II el clausulado y los documentos soporte del contrato que considere pertinentes. Toda la información anexada debe ser complementaria, y no duplicar la información ya contenida en los formularios del SECOP II.*

Fuente: *https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170803_guia_gestion_contra ctual.pdf*

EL CONTRATANTE

**KAREN LICETH RODRIGUEZ RIVERA**
Jefe Oficina Contratación

EL CONTRATISTA

**FUNDANAC**
Rep. legal. HERNAN RODRIGUEZ BOLAÑO
C.C. 77.143.284 de Chimichagua

**Elaboró: William Elias Castra Daza**
Asesor Externo

**Revisó: KAREN LICETH RODRIGUEZ RIVERA**
Jefe Oficina de Contratación

## ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

## LA JEFE DE CONTRATACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO

## CERTIFICA

Que revisada la póliza de seguro de cumplimiento **N.º 78399 anexo 0** de **BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.** se encuentra debidamente diligenciada y cumple con los plazos y términos estipulados en el Contrato N° **175** de **2024,** suscrito entre esta Entidad y FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC, identificado con NIT 824.002.316-0. Cuyo objeto es: **"FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR".** La póliza contiene las siguientes especificaciones:

| AMPARO | FECHA INICIO | FECHA DE VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 26-JUN-2024 | 27-ABR-2025 | $310.310.840.27 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 26-JUN-2024 | 27-DIC-2027 | $155.155.420.14 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 26-JUN-2024 | 26-DIC-2025 | $310.310.840.27 |

Realizada la verificación de la póliza, a los veintisiete (27) días del mes de junio de dos mil veinticuatro (2024).

**KAREN LICETH RODRIGUEZ RIVERA**
Jefe de Oficina de Contratación

Proyectó: PAOLA MENDOZA
**Profesional Universitario**

Revisó: KAREN LICETH RODRIGUEZ RIVERA
**Jefe de Oficina de Contratación**

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC<br>CR 3 15 31<br>VALLEDUPAR<br>CESAR<br>NIT: 8240023160 Teléf. 3103672630 | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | 78399 / 0 |

**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA**

BOGOTÁ, D.C., 26/06/2024.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 26/06/2024,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 27/12/2027.

**NUMERO DE FACTURA** 05 - 0078399 / 000

| ASEGURADO | BENEFICIARIO |
|---|---|
| MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO<br>CALLE 6 N. 3ª-23<br>LA JAGUA DE IBIRICO<br>CESAR<br>NIT: 8001086838 | MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO<br>CALLE 6 N. 3ª-23<br>LA JAGUA DE IBIRICO<br>CESAR<br>NIT: 8001086838 |

NEGOCIO NUEVO

CODIGO DE VERIFICACION :
05000783990000 5BOG20240626163859*

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podra solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

| PRIMA | GASTOS DE EXPEDICIÓN | IVA | PRIMA TOTAL | VENCIMIENTO PAGO |
|---|---|---|---|---|
| COP 3.806.622,00 | COP 10.000,00 | COP 725.158,00 | COP 4.541.780,00 | 26/07/2024 |

INTERMEDIARIOS :
EDUARDO JOSE BAUTE ARIAS CLASE: AGENCIAS CLAVE: 490013

**CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA**

**Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.**

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 30012024-1347-P-05-0000000000CUES08-0001 para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las norma para la prevención de lavado de activos.
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Articulo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 30012024-1347-P-05-0000000000CUES08-0001 y 30012024-1347-NTP-05-0000000000CUES07-0001

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


**Berkley International Seguros Colombia S.A** NIT 900.814.916-1

**Bogotá**
Calle 75 No. 5 - 88
Edificio Difransa,
Piso 3
PBX 601 3572727

**Medellín**
Calle 7 Sur No. 42 - 70
Edificio Fórum,
oficina 2501
PBX 604 3222707

**Barranquilla**
Carrera 51 B No. 80 - 58
Smart Office Center,
oficina 410
PBX 605 3187620

**Bucaramanga**
Carrera 29 No. 45 - 45
Edificio Metropolitan,
oficina 1314
PBX 607 6898099

**Cali**
Calle 36 Norte No. 6A - 65
Ed. World Trade Center Pacific Ma
oficina 1813
PBX 601 3572727 Ext 4477/78

*servicioalcliente@berkley.com.co* ***www.berkley.com.co***

| | |
|---|---|
| **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC**<br>**CR 3 15 31**<br>**VALLEDUPAR**<br>**CESAR**<br>**NIT: 8240023160** **Teléf. 3103672630** | **CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES** **78399 / 0**<br>**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA**<br>BOGOTÁ, D.C., 26/06/2024.<br>VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 26/06/2024,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 27/12/2027.<br>**NUMERO DE FACTURA** **05 - 0078399 / 000** |

**CARATUL**

OBJETO DEL CONTRATO

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXPIDE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 175-2024. CUYO OBJETO ES FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACION, PROMOCION DE LA SALUD, INTEGRACION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR

**CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** ---------- COP 310.310.840,27
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 27/04/2025
Prima de la Cobertura : COP 777.903,00

**PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** COP 155.155.420,14
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 27/12/2027
Prima de la Cobertura : COP 1.631.045,00

**CALIDAD DEL SERVICIO** ---------- COP 310.310.840,27
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 26/12/2025
Prima de la Cobertura : COP 1.397.674,00

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
30012024-1347-P-05-0000000000CUES08-000I y 30012024-1347-NTP-05-0000000000CUES07-000I

**COMPROBANTE DE PAGO**

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Berkley Colombia Seguros

No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA | Identificación | NIT: 8240023160 |
| POLIZA DE SEGURO DE | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | PÓLIZA / ENDOSO | **78399 /** |

| | |
|---|---|
| Referencia de Pago | 0000050078399000 |
| Valor Total a Pagar: $ | 4.541.780,00 |
| Fecha límite de pago | 26/07/2024 |

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIEN

---

**COMPROBANTE DE PAGO**

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Berkley Colombia Seguros

No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA | Identificación | NIT: 8240023160 |
| POLIZA DE SEGURO DE | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | PÓLIZA / ENDOSO | **78399 /** |

| Detalle del Pago en Cheque | | |
|---|---|---|
| Código Banco | Cheque N° | Valor $ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



| | |
|---|---|
| Referencia de Pago | 0000050078399000 |
| Valor Total a Pagar: $ | 4.541.780,00 |
| Fecha límite de pago | 26/07/2024 |

| Total medios de pago | Valor $ |
|---|---|
| Efectivo | |
| Cheques | |

(415)7709998724754(8020)0000050078399000(3902)00000454178000(96)20240726

- BANCC

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC<br>CR 3 15 31<br>VALLEDUPAR<br>CESAR<br>NIT: 8240023160 Teléf. 3103672630 | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | 78399 / 0 |

**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA**

BOGOTÁ, D.C., 26/06/2024.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 26/06/2024,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 27/12/2027.

| NUMERO DE FACTURA | 05 - 0078399 / 000 |
|---|---|

| ASEGURADO | BENEFICIARIO |
|---|---|
| MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO<br>CALLE 6 N. 3ª-23<br>LA JAGUA DE IBIRICO<br>CESAR<br>NIT: 8001086838 | MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO<br>CALLE 6 N. 3ª-23<br>LA JAGUA DE IBIRICO<br>CESAR<br>NIT: 8001086838 |

NEGOCIO NUEVO

CODIGO DE VERIFICACION :
050007839900005BOG20240626163859*

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintencencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

| PRIMA | GASTOS DE EXPEDICION | IVA | PRIMA TOTAL | VENCIMIENTO PAGO |
|---|---|---|---|---|
| COP 3.806.622,00 | COP 10.000,00 | COP 725.158,00 | COP 4.541.780,00 | 26/07/2024 |

INTERMEDIARIOS :
EDUARDO JOSE BAUTE ARIAS CLASE: AGENCIAS CLAVE: 490013

**CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA**

**Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.**

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 30012024-1347-P-05-0000000000CUES08-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
30012024-1347-P-05-0000000000CUES08-C00I y 30012024-1347-NTP-05-00C0000000CUES07-C00I

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC<br>CR 3 15 31<br>VALLEDUPAR<br>CESAR<br>NIT: 8240023160 Teléf. 3103672630 | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | 78399 / 0 |
| | LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA | |
| | BOGOTÁ, D.C., 26/06/2024.<br>VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 26/06/2024,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 27/12/2027. | |
| | NUMERO DE FACTURA | 05 - 0078399 / 000 |

**CARATULA**

==========

OBJETO DEL CONTRATO

==========

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXPIDE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 175-2024. CUYO OBJETO ES FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACION, PROMOCION DE LA SALUD, INTEGRACION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR

**CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 310.310.840,27**
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 27/04/2025
Prima de la Cobertura : COP 777.903,00

**PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 155.155.420,14**
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 27/12/2027
Prima de la Cobertura : COP 1.631.045,00

**CALIDAD DEL SERVICIO ---------- COP 310.310.840,27**
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 26/12/2025
Prima de la Cobertura : COP 1.397.674,00

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
30012024-1347-P-05-0000000000CUES08-000I y 30012024-1347-NTP-05-0000000000CUES07-000I

## COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Berkley Colombia Seguros

No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA | Cumplimiento | NIT: 8240023160 |
| POLIZA DE SEGURO DE | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | PÓLIZA / ENDOSO | **78399 / 0** |

| | |
|---|---|
| Referencia de Pago | 0000050078399000 |
| Valor Total a Pagar: $ | 4.541.780,00 |
| Fecha límite de pago | 26/07/2024 |

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIENTE -

---


## COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Berkley Colombia Seguros

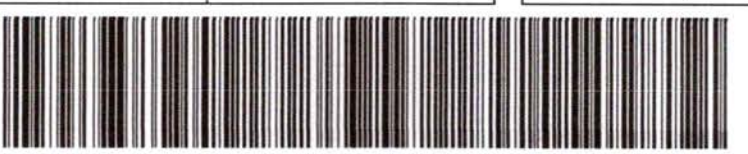
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA | Cumplimiento | NIT: 8240023160 |
| POLIZA DE SEGURO DE | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | PÓLIZA / ENDOSO | **78399 / 0** |


| Detalle del Pago en Cheque | | |
|---|---|---|
| Código Banco | Cheque N° | Valor $ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |


| | |
|---|---|
| Referencia de Pago | 0000050078399000 |
| Valor Total a Pagar: $ | 4.541.780,00 |
| Fecha límite de pago | 26/07/2024 |


| Total medios de pago | Valor $ |
|---|---|
| Efectivo | |
| Cheques | |



(415)7709998724754(8020)0000050078399000(3902)00000454178000(96)20240726

- BANCO -

LABORALES 4
6. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS 4
7. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS 5
8. CALIDAD DEL SERVICIO 5

SECCIÓN II. EXCLUSIONES

1. CAUSA EXTRAÑA – FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO 5
2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LO BIENES DE LA ENTIDAD 5
3. USO INDEBIDO O FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO 5
4. DETERIORO NORMAL 5

SECCIÓN III. CONDICIONES GENERALES

1. VIGENCIA 6
2. SUMA ASEGURADA 6
3. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA 6
4. COMPENSACIÓN 7

1

| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

5. PAGO DEL SINIESTRO 7
6. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN 8
7. SUBROGACIÓN 8
8. VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO 8
9. PROHIBICIÓN DE LA TRANSFERENCIA O CESIÓN DEL CONTRATO 8
10. NO EXPIRACION POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD 8
11. NOTIFICACIONES Y RECURSOS 9
12. NATURALEZA DEL SEGURO 9
13. CLAUSULAS INCOMPATIBLES 9
14. COEXISTENCIA DE SEGUROS 9
15. COASEGURO 9
16. PRESCRIPCIÓN 9
17. DOMICILIO 9



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

**BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.**
**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**
**(DECRETO 1082 DE 2015)**

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A., sociedad legalmente Establecida en Colombia y debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera para operar en el país, la cual en lo sucesivo se denominará la aseguradora, en consideración a la solicitud presentada por el tomador y al previo pago de la prima correspondiente, con sujeción a los términos y condiciones generales contenidas en el presente contrato de seguro, cubre a la entidad estatal contratante de las sanciones derivadas del incumplimiento de la seriedad de oferta y de los perjuicios derivados del incumplimiento del contrato garantizado que sean imputables al contratista, conforme los amparos descritos en la Carátula de la póliza y las condiciones que a continuación se señalan.

Los amparos de la póliza serán independientes unos de otros respecto de sus riesgos y de sus valores asegurados. La entidad estatal contratante asegurada no podrá reclamar o tomar el valor de un amparo para cubrir o indemnizar el valor de otros. Estos no son acumulables y son excluyentes entre sí, según las definiciones que a continuación se estipulan:

**SECCIÓN I. AMPAROS**

**1. SERIEDAD DE LA OFERTA**

POR MEDIO DE ESTE AMPARO SE CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.
1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA
1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.
1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

**2. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO**

POR MEDIO DE ESTE AMPARO SE CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE:
2.1 LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO.
2.2 EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO.
2.3 LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS EN CALIDAD DE ANTICIPO.



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

### 3. AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO

POR MEDIO DE ESTE AMPARO SE CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

### 4. AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

POR MEDIO DE ESTE AMPARO SE CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE:

4.1 EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA.
4.2 EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA.
4.3 LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES.
4.4 EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

### 5. AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

MEDIANTE ESTE AMPARO, SE CUBRE AL ASEGURADO CONTRA LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA EN EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES A QUE HACE REFERENCIA EL ARTÍCULO 64 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

LA PRESENTE COBERTURA OPERA RESPECTO DE LOS EVENTOS EN QUE PUEDA PREDICARSE LA SOLIDARIDAD PATRONAL DEL ASEGURADO, DE CONFORMIDAD CON LO CONSIGNADO EN EL ARTÍCULO 34 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO.

LA ASEGURADORA REALIZARÁ LOS PAGOS EN LA MEDIDA EN QUE CADA UNO DE LOS TRABAJADORES ACREDITE ANTE EL ASEGURADO SU DERECHO. EL VALOR ASEGURADO SE IRÁ DISMINUYENDO EN LA MEDIDA EN QUE SE HAGAN LOS PAGOS, HASTA AGOTARLO, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

ESTE AMPARO EN NINGÚN CASO SE EXTIENDE A CUBRIR AL PERSONAL DE LOS SUBCONTRATISTAS O A AQUELLAS PERSONAS VINCULADAS AL CONTRATISTA BAJO MODALIDADES DIFERENTES AL CONTRATO DE TRABAJO.

### 6. AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

**7. AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN LAS CONDICIONES DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL EN CUMPLIMIENTO DE UN CONTRATO.

**8. AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

**RESPONSABILIDAD FISCAL**

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS A CARGO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO RELACIONADAS CON EL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

**SECCIÓN II. EXCLUSIONES**

LOS AMPAROS PREVISTOS EN EL PRESENTE SEGURO NO OPERARAN EN LOS SIGUIENTES CASOS:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.
2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL NO DESTINADOS AL CONTRATO.
2.3 USO INDEBIDO O INADECUADO O FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL QUE ESTÁ OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL
2.4 EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

**SECCIÓN III. CONDICIONES GENERALES**

**1. VIGENCIA**



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

La vigencia de los amparos otorgados por la presente póliza se hará constar bajo los lineamientos del Decreto 1082 de 2015 y constaran en la carátula de la misma o mediante cláusulas o anexos, según la naturaleza de cada uno de ellos.

## 2. SUMA ASEGURADA

La responsabilidad de LA ASEGURADORA, respecto de cada amparo, no excederá, en ningún caso, la suma asegurada indicada en la carátula de la póliza para cada uno de ellos, los cuales son independientes uno de otro respecto de sus riesgos y de sus valores asegurados. La entidad estatal contratante asegurada no podrá reclamar o tomar el valor de un amparo para cubrir o indemnizar el valor de otros, los cuales no son acumulables y son excluyentes entre sí.

La suma asegurada, determinada para cada amparo en la carátula de la póliza, delimita la responsabilidad máxima de la compañía en caso de siniestro.

## 3. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

De acuerdo con lo establecido en los Artículos 1077 y 1080 del Código de Comercio, en concordancia con lo previsto en el acto administrativo en firme, la entidad estatal contratante asegurada deberá demostrar la ocurrencia del siniestro y acreditar la cuantía de la pérdida, previo agotamiento del derecho de defensa del contratista garantizado y del garante de conformidad con lo establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, de la siguiente forma:

3.1 En caso de caducidad, mediante la notificación en debida forma conforme a la ley aplicable, del correspondiente acto administrativo en el cual, además de la declaratoria de caducidad, procederá a hacer efectiva la cláusula penal o a cuantificar el monto del perjuicio, y a ordenar su pago tanto al contratista garantizado como al garante. El acto administrativo en firme de caducidad constituye el siniestro.

3.2 En caso de aplicación de multas, mediante la notificación en debida forma conforme a la ley aplicable, del correspondiente acto administrativo en el cual impondrá la multa y ordenará su pago, tanto al contratista garantizado como al garante. El acto administrativo en firme correspondiente constituye el siniestro.

3.3 En los demás casos de incumplimiento, mediante la notificación en debida forma conforme la ley aplicable, del correspondiente acto administrativo en el cual declarará el incumplimiento, procederá a cuantificar el monto de la pérdida o a hacer efectiva la cláusula penal, si ella está pactada en el contrato y a ordenar su pago tanto al contratista garantizado como al garante. El acto administrativo en firme correspondiente es la reclamación para la compañía de seguros.

## 4. COMPENSACION

Si la entidad estatal contratante asegurada al momento de tener conocimiento del incumplimiento o con posterioridad a este o del resultado de la liquidación del contrato y anterior al pago de la indemnización, fuere deudora del contratista por cualquier concepto, se



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

aplicará la compensación y la indemnización se disminuirá en el monto de las acreencias, según la ley, de conformidad con lo señalado en los Artículos 1714 y subsiguientes del Código Civil.

Igualmente, se disminuirá del valor de la indemnización, el valor correspondiente a los bienes que la entidad estatal contratante asegurada haya obtenido del contratista, sea judicial o extrajudicialmente, en ejercicio de las acciones derivadas del contrato cuyo cumplimiento se garantiza por medio del presente seguro.

## 5. PAGO DEL SINIESTRO

LA ASEGURADORA pagará el valor del siniestro, así:

5.1 Para el caso previsto en el numeral 3.1, con el acto administrativo ejecutoriado y el acta de liquidación del contrato o de la resolución ejecutoriada que acoja la liquidación unilateral, junto con la constancia de la entidad estatal contratante asegurada de la no existencia de saldos a favor del contratista garantizado respecto de los cuales se pueda aplicar la compensación de que trata la condición cuarta de este clausulado o en la que conste la disminución en el valor a indemnizar en virtud de la compensación.

5.2 Para el caso del numeral 3.2, con el acto administrativo ejecutoriado y el acta de liquidación del contrato, junto con la constancia de la entidad estatal contratante asegurada de la no existencia de saldos a favor del contratista garantizado respecto de los cuales se pueda aplicar la compensación de que trata la condición cuarta de este clausulado o en la que conste la disminución en el valor a indemnizar en virtud de la compensación.

5.3 Para el caso presentado en el numeral 3.3, con el acto administrativo ejecutoriado y el acta de liquidación del contrato que constituya la ocurrencia del siniestro, junto con la constancia de la entidad estatal contratante asegurada de la no existencia de saldos a favor del contratista garantizado respecto de los cuales se pueda aplicar la compensación de que trata la condición cuarta de este clausulado o en la que conste la disminución en el valor a indemnizar en virtud de la compensación.

**PARAGRAFO 1**: La entidad estatal agotará los mecanismos alternativos de solución de conflictos pactados por las partes en el contrato estatal antes de hacer efectivo el presente seguro.

**PARAGRAFO 2:** De conformidad con el artículo 1110 del Código de Comercio LA ASEGURADORA podrá optar por cumplir su prestación mediante el pago de la indemnización o continuando la ejecución de la obligación garantizada.

## 6. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN

Para los casos en que la suma asegurada sea aumentada o disminuida y para aquellos en los cuales las estipulaciones del contrato original sean modificadas, si LA ASEGURADORA acepta tal modificación, expedirá un certificado o anexo de modificación del seguro, en donde exprese



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NIT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

su conocimiento y autorización respecto de las modificaciones acordadas entre el contratista garantizado y la entidad estatal contratante asegurada.

## 7. SUBROGACIÓN

En virtud del pago de la indemnización, de acuerdo con el Artículo 1096 del Código de Comercio, en concordancia con el Artículo 203 del Decreto 663 de 1993 Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, LA ASEGURADORA se subroga hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos que la entidad estatal contratante asegurada tenga contra el contratista garantizado.

## 8. VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

8.1 LA ASEGURADORA tiene derecho a ejercer la vigilancia sobre el contratista garantizado en la ejecución del contrato, para lo cual la entidad estatal contratante asegurada le prestará la colaboración necesaria.

8.2 De conformidad con la regulación aplicable, corresponde a la entidad estatal contratante asegurada ejercer estricto control sobre el desarrollo del contrato y sobre el manejo de los fondos y bienes correspondientes dentro de las atribuciones que dicho contrato le confiere.

## 9. PROHIBICIÓN DE LA TRANSFERENCIA O CESIÓN DEL CONTRATO

De conformidad con el Artículo 887 del Código de Comercio, no se considerará válida la cesión o transferencia del presente contrato de seguro sin el consentimiento previo por escrito de LA ASEGURADORA. El incumplimiento de la anterior disposición acarreará las consecuencias establecidas en la regulación aplicable.

## 10. NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

El presente seguro no expirará por falta de pago de la prima ni podrá ser revocado unilateralmente.

## 11. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

La entidad estatal contratante asegurada deberá notificar a LA ASEGURADORA los actos administrativos expedidos con la finalidad de afectar el presente seguro, previo agotamiento del derecho de defensa del contratista garantizado y el garante.

## 12. NATURALEZA DEL SEGURO

La garantía que se otorga por medio de este seguro, así como sus certificados de modificación, no es solidaria ni incondicional y su afectación está supeditada a la ocurrencia del siniestro y su cuantificación, en los términos señalados en la ley y en este contrato.

## 13. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

En caso de incongruencia entre las condiciones generales o particulares del presente seguro y las del contrato garantizado, prevalecerán las segundas. Si la incongruencia se presenta entre las condiciones particulares y las condiciones generales, prevalecerán las primeras.

## 14. COEXISTENCIA DE SEGUROS

En caso de existir, al momento del siniestro, otro seguro de cumplimiento con relación al mismo contrato, el importe de la indemnización a que haya lugar, se distribuirá entre las aseguradoras en proporción a las cuantías de sus respectivos seguros.

## 15. COASEGURO

En caso de existir coaseguro al que se refiere el Artículo 1095 del Código de Comercio, el importe de la indemnización a que haya lugar se distribuirá entre las aseguradoras en proporción de las cuantías de sus respectivos seguros, sin que exista solidaridad entre las aseguradoras participantes y sin exceder de la suma asegurada bajo el contrato de seguro.

## 16. PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas del presente contrato se regirá por las normas del Código de Comercio sobre contrato de seguro especialmente por lo consagrado en el artículo 1081.

## 17. DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá Distrito Capital.



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la Póliza No. 5 - 78399 / 0 cuyo Afianzado es:

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA

Asegurado es:

MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

Beneficiario es:

MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

expedida por la compañía el día 26/06/2024 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por renovación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

Se firma en Bogotá el día 26/06/2024

Firma autorizada

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**
**Carrara 7 No. 71 - 21 Piso 5°**
**Teléfono 3572727**
**Bogotá D.C**

**INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO**

**Estimado Cliente:**

Con el objetivo de suministrar en forma previa a la expedición de una póliza de seguro de Berkley International Seguros Colombia S.A. (en adelante, "Berkley"), información cierta, suficiente, clara y oportuna sobre el producto de seguros que se propone adquirir de Berkley y particularmente para: (a) dotarlo de elementos y herramientas suficientes para la toma de decisiones respecto del producto que se propone adquirir, (b) facilitar la adecuada comparación de las distintas opciones ofrecidas en el mercado respecto del producto que se propone adquirir, y, (c) propender porque conozca los derechos y las obligaciones que rigen el producto a ser adquirido, Berkley le informa lo siguiente:

**1- Derechos y Obligaciones**

Los derechos y obligaciones que le corresponden como consumidor financiero respecto del producto de seguros a ser prestado por Berkley, se encuentran contenidos en el clausulado de la póliza de seguros que deberá ser entregada por el intermediario (agente o agencia) que le ofreció el producto de seguro, antes de su vinculación a la compañía de seguros, documento que también podrá ser descargado de la página web de Berkley www.berkley.com.co

**2- Cobertura, Exclusiones y Garantías**

Las coberturas, exclusiones, garantías y condiciones particulares del producto de seguros a ser prestado por Berkley, se encuentran contenidas en la póliza de seguros que deberá ser entregada por el intermediario (agente o agencia) que le ofreció el producto de seguro, antes de su vinculación a la compañía de seguros.

Todos los consumidores financieros podrán consultar y conocer, en cualquier momento, las cláusulas generales de los productos de seguros ofrecidos por Berkley en el mercado, las cuales se encuentran a disposición del público en la página web de Berkley: www.berkley.com.co

**3- Servicios de Intermediación**

**a- Alcance de los Servicios de Intermediación.**

Conforme el contrato de agente independiente de seguros o de agencia colocadora de seguros suscrito entre el intermediario (agente o agencia según corresponda) y Berkley, el servicio de intermediación que presta el intermediario de seguros comprende:

- Ofrecer y promover la celebración y renovación de contratos de seguros, en los ramos que Berkley tenga autorizados.
- Efectuar las gestiones de cobranza del valor de las primas que correspondan a Berkley, asegurando que los pagos correspondientes se realicen mediante consignación en la cuenta establecida por Berkley o mediante cheque girado exclusivamente a nombre de Berkley.
- Representar a Berkley ante el tomador, asegurado o beneficiario en los asuntos que expresamente Berkley la faculte.

b- Forma de Vinculación Contractual con Berkley, Autorización para Comercializar Productos de Seguros de Berkley e inscripción en el Sistema Único de Consulta de Intermediarios de Seguros - SUCIS

El intermediario (agente o agencia) se vinculó a Berkley como intermediario autorizado para ofrecer y promover los productos de seguros de Berkley mediante un contrato de agente independiente de seguros o de agencia colocadora de seguros, según corresponda.

Con el objetivo de verificar la autorización de Berkley para comercializar sus productos de seguro, así como la idoneidad del intermediario de seguro (agente o agencia) a través del cual le fue ofrecido un producto de seguro de Berkley, usted podrá verificar que dicha persona (natural o jurídica) se encuentra inscrita en el SUCIS, a través de los siguientes enlaces: www.berkley.com.co/nuestros-intermediarios-pnv/ o en la página web de la Superintendencia Financiera de Colombia www.superfinanciera.gov.co/SUCISWeb/faces/reporte/consultaSUCIS.xhtml Así mismo, en caso de cualquier inquietud podrá contactar a la Vicepresidencia Comercial de Berkley al teléfono (1) 3572727 Ext. 4450 o 4421.

**c- Responsabilidad del Intermediario**

El intermediario (agente o agencia) responderá por todos los daños y perjuicios ocasionados a Berkley (directamente o por sus trabajadores o personal vinculado en el caso de la agencia), por la incursión en las conductas prohibidas, por la inejecución total o parcial de sus obligaciones o por el incumplimiento de las políticas establecidas por Berkley. En todo caso, conforme el artículo 2.30.1.1.5 del Decreto 2555 de 2010, las actuaciones de los intermediarios (agentes y agencias) autorizados por Berkley para promover sus productos de seguros obligarán a Berkley, mientras se encuentren vinculados a ésta.

**4- Los Costos asociados al Producto y su Comercialización**

Los costos asociados al producto de seguros que adquiere de Berkley, que corresponde a la prima total a pagar, se encuentran disponibles en la cotización que le es entregada por el intermediario (agente o agencia). En todo caso, el costo asociado a la comercialización del producto deberá ser informado por el intermediario previo a la entrega de la cotización. En caso de tener cualquier inquietud relacionada con los costos asociados al producto, Usted podrá contactar a Berkley.

**5- Procedimiento, plazos y documentación a tener en cuenta para la Reclamación de un Siniestro.**

El procedimiento, plazo y la documentación requerida por Berkley para cualquier reclamación de un siniestro, según la póliza afectada que corresponda; podrá ser informado por el intermediario (agencia o agente) o verificado en la página web de Berkley www.berkley.com.co

**6- Canales para formular Peticiones, Quejas o Reclamos.**

**Nuestras Oficinas:**

**Bogotá:**
Cra. 7 No. 71.21 Torre B Of. 1002 PBX (1) 357 2727
**Medellín:**
Calle 7 Sur No. 42-70 Of. 2501 PBX (4) 4322707
**Barranquilla:**
Cra. 51B No. 80.58 Of. 410 PBX (5) 3187620

**Línea Nacional:**

01 8000 122727

**E-mail:**
servicioalcliente@berkley.com.co
**Página Web:**
www.berkley.com.co

**Defensor del Consumidor Financiero:**
José Federico Ustáriz González y/o Bertha García Meza
Cra. 11A No. 96-51 of. 203 Ed. Oficity Tel (1) 610 81 61
E-mail: defensoriaberkley@ustarizabogados.com

**Superintendencia Financiera:**

**Sitio Web:**
www.superfinanciera.gov.co

**E-Mail:**
super@superfinanciera.gov.co.

**Página Web:**
https://www.superfinanciera.gov.co/FormuleSuQueja/faces/registro/registro.xhtml

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC<br>CR 3 15 31<br>VALLEDUPAR<br>CESAR<br>NIT: 8240023160 Teléf. 3103672630 | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | 78399 / 0 |

| LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA |
|---|
| BOGOTÁ, D.C., 26/06/2024.<br>VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 26/06/2024,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 27/12/2027. |

| NUMERO DE FACTURA | 05 - 0078399 / 000 |
|---|---|

| ASEGURADO | BENEFICIARIO |
|---|---|
| MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO<br>CALLE 6 N. 3ª-23<br>LA JAGUA DE IBIRICO<br>CESAR<br>NIT: 8001086838 | MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO<br>CALLE 6 N. 3ª-23<br>LA JAGUA DE IBIRICO<br>CESAR<br>NIT: 8001086838 |

NEGOCIO NUEVO

CODIGO DE VERIFICACION :
050007839900005BOG20240626163859*

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

| PRIMA | GASTOS DE EXPEDICION | IVA | PRIMA TOTAL | VENCIMIENTO PAGO |
|---|---|---|---|---|
| COP 3.806.622,00 | COP 10.000,00 | COP 725.158,00 | COP 4.541.780,00 | 26/07/2024 |

INTERMEDIARIOS :
EDUARDO JOSE BAUTE ARIAS CLASE: AGENCIAS CLAVE: 490013

**CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA**

**Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.**

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 30012024-1347-P-05-0000000000CUES08-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada EL TOMADOR

| TOMADOR | POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|---|
| FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC<br>CR 3 15 31<br>VALLEDUPAR<br>CESAR<br>NIT: 8240023160 Teléf. 3103672630 | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | 78399 / 0 |
| | LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA | |
| | BOGOTÁ, D.C., 26/06/2024.<br>VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 26/06/2024,<br>VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 27/12/2027. | |
| | NUMERO DE FACTURA | 05 - 0078399 / 000 |

**CARATULA**

==========

OBJETO DEL CONTRATO

==========

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXPIDE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 175-2024. CUYO OBJETO ES FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACION, PROMOCION DE LA SALUD, INTEGRACION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR

**CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 310.310.840,27**
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 27/04/2025
Prima de la Cobertura : COP 777.903,00

**PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 155.155.420,14**
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 27/12/2027
Prima de la Cobertura : COP 1.631.045,00

**CALIDAD DEL SERVICIO ---------- COP 310.310.840,27**
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 26/06/2024, hasta las 0 hs del 26/12/2025
Prima de la Cobertura : COP 1.397.674,00

## COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Berkley Colombia Seguros

No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA | Identificación | NIT: 8240023160 |
| POLIZA DE SEGURO DE | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | PÓLIZA / ENDOSO | **78399 / 0** |

| | |
|---|---|
| Referencia de Pago | 0000050078399000 |
| Valor Total a Pagar: $ | 4.541.780,00 |
| Fecha límite de pago | 26/07/2024 |

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIENTE -

---


## COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Berkley Colombia Seguros

No somos Grandes Contribuyentes. IVA Regimen Común. Actividad Económica ICA 6511. No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA | Identificación | NIT: 8240023160 |
| POLIZA DE SEGURO DE | CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | PÓLIZA / ENDOSO | **78399 / 0** |


| Detalle del Pago en Cheque | | |
|---|---|---|
| Código Banco | Cheque N° | Valor $ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |


| | |
|---|---|
| Referencia de Pago | 0000050078399000 |
| Valor Total a Pagar: $ | 4.541.780,00 |
| Fecha límite de pago | 26/07/2024 |


| Total medios de pago | Valor $ |
|---|---|
| Efectivo | |
| Cheques | |



(415)7709998724754(8020)0000050078399000(3902)00000454178000(96)20240726

- BANCO -

**BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.**

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DECRETO 1082 DE 2015)**

**ÍNDICE**

**SECCIÓN I. AMPAROS**


1. SERIEDAD DE LA OFERTA 3
2. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO 3
3. DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO 4
4. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 4
5. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES 4
6. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS 4
7. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS 5
8. CALIDAD DEL SERVICIO 5


**SECCIÓN II. EXCLUSIONES**


1. CAUSA EXTRAÑA – FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO 5
2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LO BIENES DE LA ENTIDAD 5
3. USO INDEBIDO O FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO 5
4. DETERIORO NORMAL 5


**SECCIÓN III. CONDICIONES GENERALES**


1. VIGENCIA 6
2. SUMA ASEGURADA 6
3. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA 6
4. COMPENSACIÓN 7




| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

5. PAGO DEL SINIESTRO 7
6. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN 8
7. SUBROGACIÓN 8
8. VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO 8
9. PROHIBICIÓN DE LA TRANSFERENCIA O CESIÓN DEL CONTRATO 8
10. NO EXPIRACION POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD 8
11. NOTIFICACIONES Y RECURSOS 9
12. NATURALEZA DEL SEGURO 9
13. CLAUSULAS INCOMPATIBLES 9
14. COEXISTENCIA DE SEGUROS 9
15. COASEGURO 9
16. PRESCRIPCIÓN 9
17. DOMICILIO 9



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

**BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A.**
**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**
**(DECRETO 1082 DE 2015)**

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A., sociedad legalmente Establecida en Colombia y debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera para operar en el país, la cual en lo sucesivo se denominará la aseguradora, en consideración a la solicitud presentada por el tomador y al previo pago de la prima correspondiente, con sujeción a los términos y condiciones generales contenidas en el presente contrato de seguro, cubre a la entidad estatal contratante de las sanciones derivadas del incumplimiento de la seriedad de oferta y de los perjuicios derivados del incumplimiento del contrato garantizado que sean imputables al contratista, conforme los amparos descritos en la Carátula de la póliza y las condiciones que a continuación se señalan.

Los amparos de la póliza serán independientes unos de otros respecto de sus riesgos y de sus valores asegurados. La entidad estatal contratante asegurada no podrá reclamar o tomar el valor de un amparo para cubrir o indemnizar el valor de otros. Estos no son acumulables y son excluyentes entre sí, según las definiciones que a continuación se estipulan:

**SECCIÓN I. AMPAROS**

**1. SERIEDAD DE LA OFERTA**

POR MEDIO DE ESTE AMPARO SE CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.
1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA
1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.
1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

**2. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO**

POR MEDIO DE ESTE AMPARO SE CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE:
2.1 LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO.
2.2 EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO.
2.3 LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS EN CALIDAD DE ANTICIPO.



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

### 3. AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO

POR MEDIO DE ESTE AMPARO SE CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

### 4. AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

POR MEDIO DE ESTE AMPARO SE CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE:

4.1 EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA.
4.2 EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA.
4.3 LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES.
4.4 EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

### 5. AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

MEDIANTE ESTE AMPARO, SE CUBRE AL ASEGURADO CONTRA LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA EN EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES A QUE HACE REFERENCIA EL ARTÍCULO 64 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

LA PRESENTE COBERTURA OPERA RESPECTO DE LOS EVENTOS EN QUE PUEDA PREDICARSE LA SOLIDARIDAD PATRONAL DEL ASEGURADO, DE CONFORMIDAD CON LO CONSIGNADO EN EL ARTÍCULO 34 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO.

LA ASEGURADORA REALIZARÁ LOS PAGOS EN LA MEDIDA EN QUE CADA UNO DE LOS TRABAJADORES ACREDITE ANTE EL ASEGURADO SU DERECHO. EL VALOR ASEGURADO SE IRÁ DISMINUYENDO EN LA MEDIDA EN QUE SE HAGAN LOS PAGOS, HASTA AGOTARLO, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

ESTE AMPARO EN NINGÚN CASO SE EXTIENDE A CUBRIR AL PERSONAL DE LOS SUBCONTRATISTAS O A AQUELLAS PERSONAS VINCULADAS AL CONTRATISTA BAJO MODALIDADES DIFERENTES AL CONTRATO DE TRABAJO.

### 6. AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

**7. AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN LAS CONDICIONES DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL EN CUMPLIMIENTO DE UN CONTRATO.

**8. AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

**RESPONSABILIDAD FISCAL**

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS A CARGO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO RELACIONADAS CON EL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

**SECCIÓN II. EXCLUSIONES**

LOS AMPAROS PREVISTOS EN EL PRESENTE SEGURO NO OPERARAN EN LOS SIGUIENTES CASOS:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.
2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL NO DESTINADOS AL CONTRATO.
2.3 USO INDEBIDO O INADECUADO O FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL QUE ESTÁ OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL
2.4 EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

**SECCIÓN III. CONDICIONES GENERALES**

**1. VIGENCIA**



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

La vigencia de los amparos otorgados por la presente póliza se hará constar bajo los lineamientos del Decreto 1082 de 2015 y constaran en la carátula de la misma o mediante cláusulas o anexos, según la naturaleza de cada uno de ellos.

## 2. SUMA ASEGURADA

La responsabilidad de LA ASEGURADORA, respecto de cada amparo, no excederá, en ningún caso, la suma asegurada indicada en la carátula de la póliza para cada uno de ellos, los cuales son independientes uno de otro respecto de sus riesgos y de sus valores asegurados. La entidad estatal contratante asegurada no podrá reclamar o tomar el valor de un amparo para cubrir o indemnizar el valor de otros, los cuales no son acumulables y son excluyentes entre sí.

La suma asegurada, determinada para cada amparo en la carátula de la póliza, delimita la responsabilidad máxima de la compañía en caso de siniestro.

## 3. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

De acuerdo con lo establecido en los Artículos 1077 y 1080 del Código de Comercio, en concordancia con lo previsto en el acto administrativo en firme, la entidad estatal contratante asegurada deberá demostrar la ocurrencia del siniestro y acreditar la cuantía de la pérdida, previo agotamiento del derecho de defensa del contratista garantizado y del garante de conformidad con lo establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, de la siguiente forma:

3.1 En caso de caducidad, mediante la notificación en debida forma conforme a la ley aplicable, del correspondiente acto administrativo en el cual, además de la declaratoria de caducidad, procederá a hacer efectiva la cláusula penal o a cuantificar el monto del perjuicio, y a ordenar su pago tanto al contratista garantizado como al garante. El acto administrativo en firme de caducidad constituye el siniestro.

3.2 En caso de aplicación de multas, mediante la notificación en debida forma conforme a la ley aplicable, del correspondiente acto administrativo en el cual impondrá la multa y ordenará su pago, tanto al contratista garantizado como al garante. El acto administrativo en firme correspondiente constituye el siniestro.

3.3 En los demás casos de incumplimiento, mediante la notificación en debida forma conforme la ley aplicable, del correspondiente acto administrativo en el cual declarará el incumplimiento, procederá a cuantificar el monto de la pérdida o a hacer efectiva la cláusula penal, si ella está pactada en el contrato y a ordenar su pago tanto al contratista garantizado como al garante. El acto administrativo en firme correspondiente es la reclamación para la compañía de seguros.

## 4. COMPENSACION

Si la entidad estatal contratante asegurada al momento de tener conocimiento del incumplimiento o con posterioridad a este o del resultado de la liquidación del contrato y anterior al pago de la indemnización, fuere deudora del contratista por cualquier concepto, se



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

aplicará la compensación y la indemnización se disminuirá en el monto de las acreencias, según la ley, de conformidad con lo señalado en los Artículos 1714 y subsiguientes del Código Civil.

Igualmente, se disminuirá del valor de la indemnización, el valor correspondiente a los bienes que la entidad estatal contratante asegurada haya obtenido del contratista, sea judicial o extrajudicialmente, en ejercicio de las acciones derivadas del contrato cuyo cumplimiento se garantiza por medio del presente seguro.

## 5. PAGO DEL SINIESTRO

LA ASEGURADORA pagará el valor del siniestro, así:

5.1 Para el caso previsto en el numeral 3.1, con el acto administrativo ejecutoriado y el acta de liquidación del contrato o de la resolución ejecutoriada que acoja la liquidación unilateral, junto con la constancia de la entidad estatal contratante asegurada de la no existencia de saldos a favor del contratista garantizado respecto de los cuales se pueda aplicar la compensación de que trata la condición cuarta de este clausulado o en la que conste la disminución en el valor a indemnizar en virtud de la compensación.

5.2 Para el caso del numeral 3.2, con el acto administrativo ejecutoriado y el acta de liquidación del contrato, junto con la constancia de la entidad estatal contratante asegurada de la no existencia de saldos a favor del contratista garantizado respecto de los cuales se pueda aplicar la compensación de que trata la condición cuarta de este clausulado o en la que conste la disminución en el valor a indemnizar en virtud de la compensación.

5.3 Para el caso presentado en el numeral 3.3, con el acto administrativo ejecutoriado y el acta de liquidación del contrato que constituya la ocurrencia del siniestro, junto con la constancia de la entidad estatal contratante asegurada de la no existencia de saldos a favor del contratista garantizado respecto de los cuales se pueda aplicar la compensación de que trata la condición cuarta de este clausulado o en la que conste la disminución en el valor a indemnizar en virtud de la compensación.

**PARAGRAFO 1**: La entidad estatal agotará los mecanismos alternativos de solución de conflictos pactados por las partes en el contrato estatal antes de hacer efectivo el presente seguro.

**PARAGRAFO 2:** De conformidad con el artículo 1110 del Código de Comercio LA ASEGURADORA podrá optar por cumplir su prestación mediante el pago de la indemnización o continuando la ejecución de la obligación garantizada.

## 6. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN

Para los casos en que la suma asegurada sea aumentada o disminuida y para aquellos en los cuales las estipulaciones del contrato original sean modificadas, si LA ASEGURADORA acepta tal modificación, expedirá un certificado o anexo de modificación del seguro, en donde exprese



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

su conocimiento y autorización respecto de las modificaciones acordadas entre el contratista garantizado y la entidad estatal contratante asegurada.

## 7. SUBROGACIÓN

En virtud del pago de la indemnización, de acuerdo con el Artículo 1096 del Código de Comercio, en concordancia con el Artículo 203 del Decreto 663 de 1993 Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, LA ASEGURADORA se subroga hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos que la entidad estatal contratante asegurada tenga contra el contratista garantizado.

## 8. VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

8.1 LA ASEGURADORA tiene derecho a ejercer la vigilancia sobre el contratista garantizado en la ejecución del contrato, para lo cual la entidad estatal contratante asegurada le prestará la colaboración necesaria.

8.2 De conformidad con la regulación aplicable, corresponde a la entidad estatal contratante asegurada ejercer estricto control sobre el desarrollo del contrato y sobre el manejo de los fondos y bienes correspondientes dentro de las atribuciones que dicho contrato le confiere.

## 9. PROHIBICIÓN DE LA TRANSFERENCIA O CESIÓN DEL CONTRATO

De conformidad con el Artículo 887 del Código de Comercio, no se considerará válida la cesión o transferencia del presente contrato de seguro sin el consentimiento previo por escrito de LA ASEGURADORA. El incumplimiento de la anterior disposición acarreará las consecuencias establecidas en la regulación aplicable.

## 10. NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

El presente seguro no expirará por falta de pago de la prima ni podrá ser revocado unilateralmente.

## 11. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

La entidad estatal contratante asegurada deberá notificar a LA ASEGURADORA los actos administrativos expedidos con la finalidad de afectar el presente seguro, previo agotamiento del derecho de defensa del contratista garantizado y el garante.

## 12. NATURALEZA DEL SEGURO

La garantía que se otorga por medio de este seguro, así como sus certificados de modificación, no es solidaria ni incondicional y su afectación está supeditada a la ocurrencia del siniestro y su cuantificación, en los términos señalados en la ley y en este contrato.

## 13. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

En caso de incongruencia entre las condiciones generales o particulares del presente seguro y las del contrato garantizado, prevalecerán las segundas. Si la incongruencia se presenta entre las condiciones particulares y las condiciones generales, prevalecerán las primeras.

## 14. COEXISTENCIA DE SEGUROS

En caso de existir, al momento del siniestro, otro seguro de cumplimiento con relación al mismo contrato, el importe de la indemnización a que haya lugar, se distribuirá entre las aseguradoras en proporción a las cuantías de sus respectivos seguros.

## 15. COASEGURO

En caso de existir coaseguro al que se refiere el Artículo 1095 del Código de Comercio, el importe de la indemnización a que haya lugar se distribuirá entre las aseguradoras en proporción de las cuantías de sus respectivos seguros, sin que exista solidaridad entre las aseguradoras participantes y sin exceder de la suma asegurada bajo el contrato de seguro.

## 16. PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas del presente contrato se regirá por las normas del Código de Comercio sobre contrato de seguro especialmente por lo consagrado en el artículo 1081.

## 17. DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá Distrito Capital.



| Fecha inicial de uso | Tipo y número de la Entidad | Tipo de documento | Ramo | Identificación Interna | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2024 | 1347 | P | 05 | 0000000000CUES08 | 0001 |
| 30/01/2024 | 1347 | NT-P | 05 | 0000000000CUES07 | 0001 |

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

**CERTIFICA**

Que la garantía de cumplimiento contenida en la Póliza No. 5 - 78399 / 0 cuyo Afianzado es:

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA

Asegurado es:

MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

Beneficiario es:

MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO

expedida por la compañía el día 26/06/2024 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por renovación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

Se firma en Bogotá el día 26/06/2024

Firma autorizada

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**
**Carrara 7 No. 71 - 21 Piso 5°**
**Teléfono 3572727**
**Bogotá D.C**

| POLIZA DE SEGURO DE | POLIZA / ENDOSO |
|---|---|
| CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | 78399 / 0 |

**INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO**

**Estimado Cliente:**

Con el objetivo de suministrar en forma previa a la expedición de una póliza de seguro de Berkley International Seguros Colombia S.A. (en adelante, "Berkley"), información cierta, suficiente, clara y oportuna sobre el producto de seguros que se propone adquirir de Berkley y particularmente para: (a) dotarlo de elementos y herramientas suficientes para la toma de decisiones respecto del producto que se propone adquirir, (b) facilitar la adecuada comparación de las distintas opciones ofrecidas en el mercado respecto del producto que se propone adquirir, y, (c) propender porque conozca los derechos y las obligaciones que rigen el producto a ser adquirido, Berkley le informa lo siguiente:

**1- Derechos y Obligaciones**

Los derechos y obligaciones que le corresponden como consumidor financiero respecto del producto de seguros a ser prestado por Berkley, se encuentran contenidos en el clausulado de la póliza de seguros que deberá ser entregada por el intermediario (agente o agencia) que le ofreció el producto de seguro, antes de su vinculación a la compañía de seguros, documento que también podrá ser descargado de la página web de Berkley www.berkley.com.co

**2- Cobertura, Exclusiones y Garantías**

Las coberturas, exclusiones, garantías y condiciones particulares del producto de seguros a ser prestado por Berkley, se encuentran contenidas en la póliza de seguros que deberá ser entregada por el intermediario (agente o agencia) que le ofreció el producto de seguro, antes de su vinculación a la compañía de seguros.

Todos los consumidores financieros podrán consultar y conocer, en cualquier momento, las cláusulas generales de los productos de seguros ofrecidos por Berkley en el mercado, las cuales se encuentran a disposición del público en la página web de Berkley: www.berkley.com.co

**3- Servicios de Intermediación**

**a- Alcance de los Servicios de Intermediación.**

Conforme el contrato de agente independiente de seguros o de agencia colocadora de seguros suscrito entre el intermediario (agente o agencia según corresponda) y Berkley, el servicio de intermediación que presta el intermediario de seguros comprende:
- Ofrecer y promover la celebración y renovación de contratos de seguros, en los ramos que Berkley tenga autorizados.
- Efectuar las gestiones de cobranza del valor de las primas que correspondan a Berkley, asegurando que los pagos correspondientes se realicen mediante consignación en la cuenta establecida por Berkley o mediante cheque girado exclusivamente a nombre de Berkley.
- Representar a Berkley ante el tomador, asegurado o beneficiario en los asuntos que expresamente Berkley la faculte.

b- Forma de Vinculación Contractual con Berkley, Autorización para Comercializar Productos de Seguros de Berkley e inscripción en el Sistema Único de Consulta de Intermediarios de Seguros - SUCIS

El intermediario (agente o agencia) se vinculó a Berkley como intermediario autorizado para ofrecer y promover los productos de seguros de Berkley mediante un contrato de agente independiente de seguros o de agencia colocadora de seguros, según corresponda.

Con el objetivo de verificar la autorización de Berkley para comercializar sus productos de seguro, así como la idoneidad del intermediario de seguro (agente o agencia) a través del cual le fue ofrecido un producto de seguro de Berkley, usted podrá verificar que dicha persona (natural o jurídica) se encuentra inscrita en el SUCIS, a través de los siguientes enlaces: www.berkley.com.co/nuestros-intermediarios-pnv/ o en la página web de la Superintendencia Financiera de Colombia www.superfinanciera.gov.co/SUCISWeb/faces/reporte/consultaSUCIS.xhtml Así mismo, en caso de cualquier inquietud podrá contactar a la Vicepresidencia Comercial de Berkley al teléfono (1) 3572727 Ext. 4450 o 4421.

**c- Responsabilidad del Intermediario**

El intermediario (agente o agencia) responderá por todos los daños y perjuicios ocasionados a Berkley (directamente o por sus trabajadores o personal vinculado en el caso de la agencia), por la incursión en las conductas prohibidas, por la inejecución total o parcial de sus obligaciones o por el incumplimiento de las políticas establecidas por Berkley. En todo caso, conforme el artículo 2.30.1.1.5 del Decreto 2555 de 2010, las actuaciones de los intermediarios (agentes y agencias) autorizados por Berkley para promover sus productos de seguros obligarán a Berkley, mientras se encuentren vinculados a ésta.

**4- Los Costos asociados al Producto y su Comercialización**

Los costos asociados al producto de seguros que adquiere de Berkley, que corresponde a la prima total a pagar, se encuentran disponibles en la cotización que le es entregada por el intermediario (agente o agencia). En todo caso, el costo asociado a la comercialización del producto deberá ser informado por el intermediario previo a la entrega de la cotización. En caso de tener cualquier inquietud relacionada con los costos asociados al producto, Usted podrá contactar a Berkley.

**5- Procedimiento, plazos y documentación a tener en cuenta para la Reclamación de un Siniestro.**

El procedimiento, plazo y la documentación requerida por Berkley para cualquier reclamación de un siniestro, según la póliza afectada que corresponda; podrá ser informado por el intermediario (agencia o agente) o verificado en la página web de Berkley www.berkley.com.co

**6- Canales para formular Peticiones, Quejas o Reclamos.**

**Nuestras Oficinas:**

**Bogotá:**
Cra. 7 No. 71.21 Torre B Of. 1002 PBX (1) 357 2727
**Medellín:**
Calle 7 Sur No. 42-70 Of. 2501 PBX (4) 4322707
**Barranquilla:**
Cra. 51B No. 80.58 Of. 410 PBX (5) 3187620

**Línea Nacional:**

01 8000 122727

**E-mail:**
servicioalcliente@berkley.com.co
**Página Web:**
www.berkley.com.co

**Defensor del Consumidor Financiero:**
José Federico Ustáriz González y/o Bertha García Meza
Cra. 11A No. 96-51 of. 203 Ed. Oficity Tel (1) 610 81 61
E-mail: defensoriaberkley@ustarizabogados.com

**Superintendencia Financiera:**

**Sitio Web:**
www.superfinanciera.gov.co

**E-Mail:**
super@superfinanciera.gov.co.

**Página Web:**
https://www.superfinanciera.gov.co/FormuleSuQueja/faces/registro/registro.xhtml

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**DEPARTAMENTO DE CESAR**
**ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO**
**NIT. 800.108.683-8**

## REGISTRO PRESUPUESTAL O COMPROMISO
## RP0626
## VIGENCIA 2024

**CONFORME AL CERTIFICADO No. CDP0432**

**FECHA:** 26/06/2024

**TERCERO:** FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA- FUNDANAC

**C.C O NIT:** 824002316

**CONCEPTO:** FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPROTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

**Número Bpin 2024820400021**

SEGUN CONTRATO DE SUMINISTRO No. CONTRATO DE PS No.175 -2024 DE 26/06/2024 0:00:00

**Con cargo en los siguientes rubros:**

| RUBRO | NOMBRE | FUENTE | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.41.04008 | Servicio de atencion y proteccion integral al adulto mayor | 26 EPA | 1.006.981.298,31 |
| 2.3.2.02.02.009.41.04008 | Servicio de atencion y proteccion integral al adulto mayor | RB126 RB ESTAMPILLA PRAI | 2.096.127.104,41 |
| | **IMPORTE TOTAL** | | **3.103.108.402,72** |

**SON:** TRES MIL CIENTO TRES MILLONES CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS 0,72 MCTE

Para constancia se expide y firma en la Jagua de Ibirico - Cesar el 26/06/2024, vence el 31 de Diciembre de 2024.

**YADIRIS ESTHER DIAZ CASTRO**
JEFE DE PRESUPUESTO



Pagina Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel: (095)5769375 - 5769021 - Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a -23

La Jagua de Ibirico, Cesar, 25 de octubre de 2024

Doctor (a)

**KAREN LICETH RODRIGUEZ RIVERA**

Jefe de la Oficina de Contratación

ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO

Cordial saludo,

A través de la presente le realizo la entrega del segundo informe del contrato de suministro 175-2024 cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR."**

Atentamente,

Martha Rojas Daza

**MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA**
**Secretaria De La Mujer e Inclusión Social**

# ACTA DE PAGO PARCIAL N°2

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | CONTRATO DE SUMINISTRO |
| **CONTRATO NUMERO:** | 175-2024 |
| **OBJETO:** | FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR" |
| **LOCALIZACION DEL PROYECTO:** | MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR |
| **PLAZO INICIAL:** | (06) MESES |
| **FECHA DE INICIO:** | 27 DE JUNIO DE 2024 |
| **FECHA DE TERMINACION INICIAL:** | 27 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | VALOR TOTAL: TRES MIL CIENTO TRES MILLONES CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS **($3.103.108.402.72)** M/CTE |
| **VALOR DEL CONTRATO SEGÚN ACTA ACLARATORIA** | VALOR TOTAL: TRES MIL CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIETOS SESENTA Y TRES PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS **($3.053.463.563.19)** M/CTE |
| **VALOR DE ESTA ACTA DE PAGO** | TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON TRES CENTAVOS **($ 357.555.391,03)** moneda corriente. |
| **CONTRATISTA:** | **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA** (FUNDANAC) NIT.824002316-0, Representado legalmente por **HERNAN RODRIGUEZ BOLAÑOS** con cedula de ciudadanía. No. 77.143.284 Representante Legal. |
| **SUPERVISOR (A):** | MARTHA REMEDIOS ROJAS DAZA SECRETARIA DE LA MUJER E INCLUSION SOCIAL |

En el Municipio de La Jagua de Ibirico – Cesar, a los veintisiete (27) del mes de octubre del año 2024, en la Secretaria de La Mujer E Inclusión Social, se reunieron **MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA**, Secretaria de La Mujer E Inclusión Social y Supervisora; **HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑOS,** en calidad de contratista y representante legal de la **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN NORTE COLOMBIANA** (FUNDANAC); y **SUSANA ROSA GUERRA MENDOZA** en calidad de representante legal de la firma interventora, **INTERVENTORÍAS Y CONSULTORÍAS DEL CARIBE S.A.S.,** partes facultadas al amparo de la resolución 622 del 26 de diciembre de 2014, artículo 1, numeral 1.2 de la etapa contractual, literal B; con el objeto de suscribir la presente acta parcial del **CONTRATO DE SUMINISTRO No 175 de 2024**.

Esta acta se suscribe también por parte de la jefe de la oficina de contratación, **Dra. KAREN LICETH RODRIGUEZ RIVERA**, facultada por la Resolución 622 de 26 de diciembre de 2014, parágrafo 4, numeral 1.3 de la etapa postcontractual, en su artículo 1. previas las siguientes consideraciones:

**a)** Que el contratista está cumpliendo con el objeto del contrato en el término establecido.

**b)** Que el interventor **INTERVENTORIAS Y CONSULTORIAS DEL CARIBE S.A.S.** ha certificado el cumplimiento del objeto contractual durante el período.

**c)** Que no existe divergencia alguna de las partes respecto a la ejecución parcial del contrato.

**d)** Que con base en las siguientes consideraciones precedentes las partes hacen las siguientes declaraciones:

Las partes manifiestan sus deseos de que, efectuada la supervisión del objeto contractual, se procede a liquidar parcialmente el **CONTRATO DE SUMINISTRO N° 175 DE 2024** cuyo objeto es: **"FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR."**

Para esta acta de pago parcial el interventor, ya habiendo supervisado y verificado la ejecución de las actividades, aporta acta de conformidad con la que certifica el cumplimiento satisfactorio del objeto del contrato durante el periodo **DEL 27 DE JULIO A 26 DE AGOSTO DE 2024**, por tanto es procedente el pago por valor de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON TRES CENTAVOS ($ 357.555.391,03) moneda corriente** como lo relaciona en la siguiente tabla:

## 2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALOR | EGRESO | FECHA DE EGRESO | DESCUENTO | NETO PAGADO | PORCENTAJE % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 3.053.463.563,19 | - | - | - | - | 100,00% |
| PAGO ACTA 1 | $ 443.133.423,27 | PAG1781 | 2/10/24 | 61.595.548,57 | 381.537.874,70 | 14,51% |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME | $ 357.555.391,03 | En trámite | En trámite | En trámite | En trámite | 11,71% |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (LO QUE FALTA POR EJECUTAR) | $ 2.252.774.748,90 | - | - | - | - | 73,78% |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | $ 800.688.814,29 | - | - | - | - | 26,22% |

Para mayor constancia firman las partes a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

**MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA**
Secretaria de la Mujer e Inclusión Social
Supervisor(a)

**HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑOS**
R/L FUNDANAC

**KAREN LICETH RODRÍGUEZ RIVERA**
Vo. Bo. Jefe oficina de contratación

**SUSANA GUERRA MENDOZA**
Vo. Bo. Interventor

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: | **MIRLET ARAUJO SAENZ**<br>Secretaria ejecutiva | ✓ |
| Revisó: | **MARTHA REMEDIOS ROJAS DAZA**<br>Secretaria de la mujer e inclusión social | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. | | |

| | ACTA DE RECIBO PARCIAL Y BALANCE PRESUPUESTAL | Versión | Código | |
|---|---|---|---|---|
| | Vigencia a partir de | 03 | FMI043 | |

**ACTA No. 2**

**TIPO DE CONTRA** SUMINISTRO **CONTRATO No.** 175-2024

**OBJETO:** FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

**CONTRATISTA :** FUNDCIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN NORTE COLOMBIANA - FUNDANAC

**INTERVENTOR:** INTERVENTORÍAS Y CONSULTORÍAS DEL CARIBE

**PERÍODO A PAGA** **DEL 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO DE 2024**

En el municipio de La Jagua de Ibirico, a los DIECIOCHO (18) DÍAS del mes de OCTUBRE del año 2024 se reunieron HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑO, por parte del Contratista y SUSANA GUERRA MENDOZA, por la interventoria, para dejar constancia por medio de la presente acta del recibo parcial de las siguiente actividades según las condiciones que se detallan a continuación:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN (Corresponde a los ítems o productos contratados) | UNIDAD | CONTRATO | | | CANTIDADES | | | VALORES | | | SALDOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CANTIDAD CONTRATO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | CANTIDAD | VALOR |
| **1.** | **Componente alimentación** | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Centro residencial - Desayuno | Raciones | 2.576 | 4.176,97 | 10.759.870,00 | 300 | 372 | 672,00 | 1.253.090,45 | 1.553.832,16 | 2.806.922,61 | 1.904,00 | 7.952.947,39 |
| 1.2 | Centro residencial - Merienda Am | Raciones | 1.840 | 2.884,38 | 5.307.261,83 | 200 | 248 | 448,00 | 576.876,29 | 715.326,59 | 1.292.202,88 | 1.392,00 | 4.015.058,95 |
| 1.3 | Centro residencial - Almuerzo | Raciones | 2.576 | 7.453,63 | 19.200.539,00 | 300 | 372 | 672,00 | 2.236.087,62 | 2.772.748,64 | 5.008.836,26 | 1.904,00 | 14.191.702,74 |
| 1.4 | Centro residencial - Merienda Pm | Raciones | 1.840 | 4.328,42 | 7.964.287,00 | 200 | 248 | 448,00 | 865.683,37 | 1.073.447,38 | 1.939.130,75 | 1.392,00 | 6.025.156,25 |
| 1.5 | Centro residencial - Cena | Raciones | 2.576 | 3.562,82 | 9.177.836,00 | 300 | 372 | 672,00 | 1.068.847,36 | 1.325.370,73 | 2.394.218,09 | 1.904,00 | 6.783.617,91 |
| 1.6 | Centro dia - Merienda Am | Raciones | 101.430 | 2.884,38 | 292.562.808,34 | 14.490 | 16.560 | 31.050,00 | 41.794.686,91 | 47.765.356,46 | 89.560.043,37 | 70.380,00 | 203.002.764,97 |
| 1.7 | Centro dia - Almuerzo | Raciones | 106.281 | 7.453,63 | 792.178.768,00 | 15.183 | 17.352 | 32.535,00 | 113.168.395,43 | 129.335.309,06 | 242.503.704,49 | 73.746,00 | 549.675.063,51 |
| 1.8 | Centro móvil - Merienda | Raciones | 2.580 | 4.328,42 | 11.167.315,00 | - | - | - | - | - | - | 2.580,00 | 11.167.315,00 |
| 1.9 | Kits nutricionales - Paquete | UN | 2.580 | 256.262,44 | 661.157.088,00 | - | - | - | - | - | - | 2.580,00 | 661.157.088,00 |
| **2** | **Recurso humano** | **Mes** | **6,00** | **94.300.000,00** | **565.800.000,00** | **1,00** | **1,00** | **2,00** | **94.300.000,00** | **94.300.000,00** | **188.600.000,00** | **4,00** | **377.200.000,00** |
| **3** | **Arriendo infraestructura, mantenimiento, adecuación y** | **Global** | **1,00** | **128.852.573,00** | **128.852.573,00** | **0,57** | **0,05** | **0,62** | **73.000.000,00** | **6.914.000,00** | **79.914.000,00** | **0,38** | **48.938.573,00** |
| **4** | **Capacitación y formación para el recurso humano** | **UN** | **5,00** | **3.000.000,00** | **15.000.000,00** | **-** | **1** | **1,00** | **-** | **3.000.000,00** | **3.000.000,00** | **4,00** | **12.000.000,00** |
| **5** | **Elemensots de aseo, protección y biosequridad** | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Escoba plástica grande, mensual | UN | 72,00 | 14.813,00 | 1.066.536,00 | 12,00 | - | 12,00 | 177.756,00 | - | 177.756,00 | 60,00 | 888.780,00 |
| 5.2 | Trapero de Hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr. | UN | 72,00 | 14.323,00 | 1.031.256,00 | 12,00 | - | 12,00 | 171.876,00 | - | 171.876,00 | 60,00 | 859.380,00 |
| 5.3 | Recogedor de basura de plástico. | UN | 18,00 | 20.247,00 | 364.446,00 | 12,00 | - | 12,00 | 242.964,00 | - | 242.964,00 | 6,00 | 121.482,00 |
| 5.4 | Cepillo largo con soporte plástico cerdas suaves | UN | 18,00 | 15.367,00 | 276.606,00 | 12,00 | - | 12,00 | 184.404,00 | - | 184.404,00 | 6,00 | 92.202,00 |
| 5.5 | Cepillo para uñas uno para cada mes por manipuladora | UN | 84,00 | 8.550,00 | 718.200,00 | 13,00 | - | 13,00 | 111.150,00 | - | 111.150,00 | 71,00 | 607.050,00 |
| 5.6 | Esponja plástica para el lavado de ollas | UN | 72,00 | 2.492,00 | 179.424,00 | 24,00 | - | 24,00 | 59.808,00 | - | 59.808,00 | 48,00 | 119.616,00 |
| 5.7 | Detergente liquido para lavado de platos de 1,5 litros y batería de | UN | 72,00 | 17.100,00 | 1.231.200,00 | 12,00 | - | 12,00 | 205.200,00 | - | 205.200,00 | 60,00 | 1.026.000,00 |
| 5.8 | Esponja de fibra de abrasividad media,paquex3 ( 2 mensual) | UN | 72,00 | 3.560,00 | 256.320,00 | 24,00 | - | 24,00 | 85.440,00 | - | 85.440,00 | 48,00 | 170.880,00 |
| 5.9 | Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de | UN | 72,00 | 7.003,00 | 504.216,00 | 56,00 | - | 56,00 | 392.168,00 | - | 392.168,00 | 16,00 | 112.048,00 |
| 5.10 | Jabon en crema x 450 gramos | UN | 168,00 | 7.196,00 | 1.208.928,00 | 56,00 | - | 56,00 | 402.976,00 | - | 402.976,00 | 112,00 | 805.952,00 |
| 5.11 | Jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en | UN | 84,00 | 22.696,67 | 1.906.520,28 | 56,00 | - | 56,00 | 1.271.013,52 | - | 1.271.013,52 | 28,00 | 635.506,76 |
| 5.12 | Jabon liquido para manos, en dispensador y con identificación del | UN | 72,00 | 10.426,00 | 750.672,00 | 12,00 | - | 12,00 | 125.112,00 | - | 125.112,00 | 60,00 | 625.560,00 |
| 5.13 | Papel higuienico triple hoja | UN | 1.213,00 | 2.404,00 | 2.916.052,00 | 120,00 | - | 120,00 | 288.480,00 | - | 288.480,00 | 1.093,00 | 2.627.572,00 |
| 5.14 | Bolsas plásticas para los residuos ordinarios. (3 bolsas diarias x | UN | 3.313,00 | 709,11 | 2.349.285,00 | 786,00 | - | 786,00 | 557.361,31 | - | 557.361,31 | 2.527,00 | 1.791.923,70 |
| 5.15 | kit de canecas para manejo de residuos. Debidamente | UN | 10,00 | 784.832,95 | 7.848.329,54 | 5,00 | - | 5,00 | 3.924.164,77 | - | 3.924.164,77 | 5,00 | 3.924.164,77 |
| 5.16 | Tanque para almacenamiento de agua en PVC X 500 LTS. | UN | 5,00 | 404.943,00 | 2.024.715,00 | 1,00 | - | 1,00 | 404.943,00 | - | 404.943,00 | 4,00 | 1.619.772,00 |
| 5.17 | Palas mango madera y metalicas entregadas al inicio del contrato | UN | 12,00 | 67.445,00 | 809.340,00 | 4,00 | - | 4,00 | 269.780,00 | - | 269.780,00 | 8,00 | 539.560,00 |
| 5.18 | Machetillas para cortas arbustos | UN | 7,00 | 26.925,00 | 188.475,00 | 3,00 | - | 3,00 | 80.775,00 | - | 80.775,00 | 4,00 | 107.700,00 |
| 5.19 | Toalla de tela para cocina | UN | 72,00 | 4.287,00 | 308.664,00 | 13,00 | - | 13,00 | 55.731,00 | - | 55.731,00 | 59,00 | 252.933,00 |
| 5.20 | Creolina x 1 ltr. | UN | 36,00 | 16.454,00 | 592.344,00 | 7,00 | - | 7,00 | 115.178,00 | - | 115.178,00 | 29,00 | 477.166,00 |
| 5.21 | Canastillas Plasticas | UN | 100,00 | 34.193,00 | 3.419.300,00 | 36,00 | - | 36,00 | 1.230.948,00 | - | 1.230.948,00 | 64,00 | 2.188.352,00 |
| 5.22 | Manguera para regar | UN | 5,00 | 52.930,00 | 264.650,00 | 5,00 | - | 5,00 | 264.650,00 | - | 264.650,00 | - | - |
| 5.23 | Rastrillo plastico | UN | 36,00 | 29.830,00 | 1.073.880,00 | 6,00 | - | 6,00 | 178.980,00 | - | 178.980,00 | 30,00 | 894.900,00 |
| **6** | **Transporte** | | | | | | | | | | | - | - |
| 6.1 | Transporte de recurso Humano para el seguimiento del proyecto | UN | 6,00 | 8.000.000,00 | 48.000.000,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 8.000.000,00 | 8.000.000,00 | 16.000.000,00 | 4,00 | 32.000.000,00 |
| 6.2 | Transporte de alimentos | UN | 6,00 | 8.000.000,00 | 48.000.000,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 8.000.000,00 | 8.000.000,00 | 16.000.000,00 | 4,00 | 32.000.000,00 |
| 6.3 | Transporte de beneficiarios al centro dia del adulto mayor | UN | 18,00 | 4.000.000,00 | 72.000.000,00 | 3,00 | 3,00 | 6,00 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 | 24.000.000,00 | 12,00 | 48.000.000,00 |
| **7** | **Dotación** | | | | | | | | | | | - | - |
| 7.1 | Conjunto de blusa y pantalón sin botones, todo debe ser marcado | UN | 20,00 | 93.333,33 | 1.866.666,60 | 20,00 | - | 20,00 | 1.866.666,60 | - | 1.866.666,60 | - | - |

| | ACTA DE RECIBO PARCIAL Y BALANCE PRESUPUESTAL<br>Vigencia a partir de | Versión<br>03 | Código<br>FMI043 | |
|---|---|---|---|---|

**ACTA No. 2**

**TIPO DE CONTRAT** SUMINISTRO **CONTRATO No.** 175-2024

**OBJETO:** FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

**CONTRATISTA :** FUNDCIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN NORTE COLOMBIANA - FUNDANAC

**INTERVENTOR:** INTERVENTORÍAS Y CONSULTORÍAS DEL CARIBE

**PERÍODO A PAGA DEL 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO DE 2024**

En el municipio de La Jagua de Ibirico, a los DIECIOCHO (18) DÍAS del mes de OCTUBRE del año 2024 se reunieron HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑO, por parte del Contratista y SUSANA GUERRA MENDOZA, por la interventoría, para dejar constancia por medio de la presente acta del recibo parcial de las siguiente actividades según las condiciones que se detallan a continuación:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN (Corresponde a los ítems o productos contratados) | UNIDAD | CONTRATO | | | CANTIDADES | | | VALORES | | | SALDOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CANTIDAD CONTRATO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | CANTIDAD | VALOR |
| 7.2 | Camisetas tipo polo marcadas con logo del programa | UN | 20.00 | 50.000.00 | 1.000.000.00 | 20.00 | - | 20.00 | 1.000.000.00 | - | 1.000.000.00 | - | - |
| 7.3 | Conjunto de blusa y pantalón con resorte tonos claros sin | UN | 28.00 | 120.000.00 | 3.360.000.00 | 28.00 | - | 28.00 | 3.360.000.00 | - | 3.360.000.00 | - | - |
| 7.4 | Conjunto de blusa y tantalón para personal de servicios | UN | 14.00 | 117.333.34 | 1.642.666.73 | 14.00 | - | 14.00 | 1.642.666.73 | - | 1.642.666.73 | - | - |
| 7.5 | Pantalón tipo sudadera, camiseta tipo polo con botones, gorra. | UN | 1.130.00 | 86.000.00 | 97.180.000.00 | 700.00 | - | 700.00 | 60.200.000.00 | - | 60.200.000.00 | 430.00 | 36.980.000.00 |
| **8** | **Actividades inmersas en los ejes** | **GLOBAL** | **1.00** | **200.000.000.00** | **200.000.000.00** | **0.04** | **0.20** | **0.24** | **8.000.000,00** | **40.000.000,00** | **48.000.000,00** | **0.76** | **152.000.000,00** |
| **9** | **Superación de la dependencia económica de las personas** | **GLOBAL** | **1.00** | **20.000.000.00** | **20.000.000.00** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **1.00** | **20.000.000,00** |
| **10** | **Plan exequial** | **GLOBAL** | **1.00** | **10.000.000.00** | **10.000.000.00** | **-** | **0.08** | **0.08** | **-** | **800.000,00** | **800.000,00** | **0.92** | **9.200.000,00** |
| | | | | | - | | | - | - | - | - | - | - |
| **VALOR TOTAL COSTOS DIRECTOS** | | | | | **3.053.463.563,19** | | | | **443.133.423,27** | **357.555.391,03** | **800.688.814,29** | **-** | **2.252.774.748,90** |
| **VALOR TOTAL COSTOS INDIRECTOS** | | | | | - | | | | - | - | - | | - |
| | **ADMINISTRACIÓN** | **0.00%** | | | - | | | | - | - | - | | - |
| | **IMPREVISTOS** | **0.00%** | | | - | | | | - | - | - | | - |
| | **UTILIDAD** | **0.00%** | | | - | | | | - | - | - | | - |
| | **IVA 19% SOBRE UTILIDAD** | **0.00%** | | | - | | | | - | - | - | | - |
| **VALOR TOTAL COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS** | | | | | **3.053.463.563,19** | | | | **443.133.423,27** | **357.555.391,03** | **800.688.814,29** | | **2.252.774.748,90** |

**BALANCE PRESUPUESTAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **V/R INICIAL CONTRATO:** | **3.053.463.563,19** | **V/R ANTICIPO:** | - |
| **V/R ADICIONES:** | - | **% ANTICIPO :** | **0%** |
| **V/R ACTUAL CONTRATO:** | **3.053.463.563,19** | **% RETEGARANTIA :** | |

| NO. | DESCRIPCIÓN | FECHA DE PAGO | VALOR FACTURADO | % PAGADO | RETENCIÓN GARANTÍA | AMORTIZACIÓN ANTICIPO | SALDO POR AMORTIZAR | VALOR NETO A PAGAR | SALDO POR PAGAR | % PAGADO ACUMULADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACTA No. 1 | SD | 443.133.423.27 | 14.51% | - | - | - | 443.133.423.27 | 2.610.330.139.92 | 14.51% |
| 2 | ACTA No. 2 | SD | 357.555.391.03 | 11.71% | - | - | - | 357.555.391.03 | 2.252.774.748.90 | 11.71% |
| | | | | 0.00% | - | - | - | - | 2.252.774.748.90 | 0.00% |
| | | | | 0.00% | - | - | - | - | 2.252.774.748.90 | 0.00% |
| | | | | 0.00% | - | - | - | - | 2.252.774.748.90 | 0.00% |
| | | | | 0.00% | - | - | - | - | 2.252.774.748.90 | 0.00% |
| | **TOTAL** | | **800.688.814,29** | **26,22%** | **-** | **-** | **-** | **800.688.814,29** | **2.252.774.748,90** | **26,22%** |

| | ACTA DE RECIBO PARCIAL Y BALANCE PRESUPUESTAL<br>Vigencia a partir de | Versión<br>03 | Código<br>FMI043 | |
|---|---|---|---|---|

**ACTA No.** 2

**TIPO DE CONTRA** SUMINISTRO **CONTRATO No.** 175-2024

**OBJETO:** FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

**CONTRATISTA :** FUNDCIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN NORTE COLOMBIANA - FUNDANAC

**INTERVENTOR:** INTERVENTORÍAS Y CONSULTORÍAS DEL CARIBE

**PERÍODO A PAGA** DEL 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO DE 2024

En el municipio de La Jagua de Ibirico, a los DIECIOCHO (18) DÍAS del mes de OCTUBRE del año 2024 se reunieron HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑO, por parte del Contratista y SUSANA GUERRA MENDOZA, por la interventoría, para dejar constancia por medio de la presente acta del recibo parcial de las siguiente actividades según las condiciones que se detallan a continuación:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN (Corresponde a los ítems o productos contratados) | UNIDAD | CONTRATO | | | CANTIDADES | | | VALORES | | | SALDOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CANTIDAD CONTRATO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | CANTIDAD | VALOR |

**EL CONTRATISTA:**

**Firma:**
**Nombre: HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑO**
**REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA**

Martha Rojas Daza
**MARTHA ROJAS DAZA**
**SUPERVISOR**

**EL INTERVENTOR:**

**Firma:**
**Nombre: SUSANA ROSA GUERRA MENDOZA**
**REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA**

| Código | Versión | Vigencia |
|---|---|---|
| FGPPE20 | 01 | 23/09/2005 |
| | 02 | 9/05/2008 |

**SEGUNDO INFORME TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y JURIDICO DEL 27 de JULIO AL 26 DE AGOSTO DEL CONTRATO 175-2024, CUYO OBJETO ES FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.**

## ANTECEDENTES Y DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO

La protección y el reconocimiento de los derechos fundamentales de las personas mayores subyacen tras dos de los principios fundantes del Estado Social de Derecho que instituyó la Constitución Política de 1991 en su artículo 1: la "solidaridad social" y la "dignidad humana". Desde esta postura se coligen una serie de "deberes fundamentales" y de "compromisos morales", que invocan la obligación de protección, asistencia e inclusión, como un efecto de la conciencia social y la mutua colaboración entre las personas, las generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades. Su finalidad: coadyuvar con sus congéneres más débiles, como un deber, impuesto a toda persona por el solo hecho de pertenecer al conglomerado social (Corte Constitucional: 2005, 2013, 2014, 2016).

Así, como fenómeno moral, la protección de las personas mayores y su reconocimiento como sujetos políticos y sujetos de derechos, está en la base del respeto por los derechos humanos y del proceso de humanización, vinculado al interés en el "bien-estar" propio y del "otro", como una responsabilidad para el individuo, la familia y la comunidad en general.

En consecuencia, el Gobierno Municipal de la Jagua de Ibirico liderado por el Doctor Leonardo Hernández Cataño reconoce la responsabilidad y el compromiso fundamental del Estado de garantizar los derechos y atender integralmente las necesidades, demandas y capacidades de las personas adultas mayores, como sujetos de especial protección constitucional, y del proceso de envejecimiento humano de las y los Jagueros.

Desde esta visión se construye el Proyecto: fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de la Jagua de Ibirico.

## LUGAR Y EJECUCION DEL PROYECTO

El proyecto será ejecutado en el Municipio de la Jagua de Ibirico Cesar. Está localizado en la región central del Departamento al pie de la cordillera oriental.




El territorio municipal está limitado de la siguiente manera. Al norte con el municipio de Becerril; al sur con Chimichagua; al este con la República de Venezuela y al oeste con los municipios de Chiriguana y el Paso.

Además de su Cabecera municipal. La Jagua de Ibirico tiene bajo su jurisdicción los siguientes Centros poblados: Boquerón, La Victoria de San Isidro, Las Palmitas y 34 veredas.

## MARCO NORMATIVO

Ley 29 de 1975
Decreto 2011 de 1976
Ley 48 de 1986
Ley 271 de 1996 "
Ley 687 de 2001
Ley 1171 de 2007
Ley 1251 de 2008
Ley 1276 de 2009
Ley 2040 de 2020
Ley 2055 de 2020
"Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022- 2031"
Decreto 681 de 2022

## JUSTIFICACION

Con la ejecución de este proyecto en el Municipio de la Jagua de Ibirico se propone dar respuesta al problema del envejecimiento y la desprotección en la vejez, mejorar la oportunidad y calidad de los servicios de salud, disponer de una oferta de servicios para el cuidado, fomentar la inclusión y el buen trato, permitirán incrementar las posibilidades de llevar una vida digna en esta etapa de la vida.

## POBLACIÓN OBJETIVO

Con el proyecto de forma directa se beneficiarán 1.130 personas mayores en condición de vulnerabilidad que vivan tanto en el casco urbano como en los centros poblados o zonas rurales del Municipio de La Jagua de Ibirico y de forma indirecta las familias, población adulta mayor total.

Teniendo en cuenta el principio de planeación se toma como proyección lo siguiente: 430 beneficiarios en zona rural dispersa (34 veredas), 300 en los centros poblados de La Victoria de San Isidro, Boquerón y las Palmitas, 400 en el casco urbano del Municipio de la Jagua de Ibirico.

**Requisitos para ser beneficiario del proyecto.**

1. Ser colombiano o migrante con permiso de protección temporal "PPT", permiso especial de permanencia "PEP" o Cedula venezolana o certificado de vecindad donde refiera ser residente por más de un año en el municipio.

2. Residir en el Municipio de La Jagua de Ibirico tanto en zona urbana, centro poblado o zona rural.

3. Tener 60 años o una edad superior.

4. Adultos mayores que reciban algún tipo de subsidio económico o pensión menor a un salario mínimo, considerado prioritaria su atención en caso de que estos ingresos no suplan las necesidades básicas del adulto como de su núcleo familiar, situación que se puede presentar por el número elevado de personas que integran la familia, enfermedad de estos, discapacidad, tratamientos médicos de alto costo, enfermedades terminales y desempleo en los miembros del hogar.

5. Pertenecer a los Grupos potenciales de beneficios de programas sociales según la clasificación del Sisbén IV. (El Sisbén es una encuesta que permite conocer las condiciones socioeconómicas de los hogares y los clasifica por su capacidad para generar ingresos y calidad de vida).

   Serán beneficiados los adultos mayores que pertenezcan a los grupos A1 hasta el A5. (Pobreza extrema), B1-B7 (corresponde a hogares en condición de pobreza moderada). C (C1-C18) (vulnerable (población en riesgo de caer en pobreza).

   Adultos mayores con edades entre 55 y 60 años que tengan alguna condición especial de salud o que estén en una condición socioeconómica de pobreza extrema. Estas personas deben ser certificadas por la trabajadora social del operador una vez realice la visita domiciliara y diligencia el estudio socioeconómico.

6. No ser beneficiario de programas del orden departamental o privado que ejecute actividades iguales a las planteadas en este proyecto.

7. Carecer de rentas o ingresos suficientes para subsistir, es decir, son personas que viven solas o con la familia y su ingreso mensual no supera medio salario mínimo mensual vigente. • Viven en la calle y de la caridad pública.

## ALCANCE DEL CONTRATO

El objeto del contrato debe ejecutarse de acuerdo con los requerimientos y especificaciones exigidas en los pliegos de condiciones de la licitación pública AMJI No. 001-2024, los documentos y estudios previos; los cuales, junto con la propuesta presentada por el contratista hacen parte integral del contrato.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Sin perjuicio de las demás obligaciones que se desprendan de la Constitución política de la República de Colombia, del Estatuto general de Contratación de la Administración Pública, de las contenidas en las normas técnicas y ambientales pertinentes, de las particulares que correspondan a la naturaleza del contrato a celebrar, de aquellas contenidas en otros apartes del pliego de condiciones y de las consignadas específicamente en el contenido del contrato, el contratista contrae, entre otras, las siguientes:

### Generales

1. Realizar las actividades contempladas en los lineamientos técnicos administrativos y estándares del proyecto.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando cualquier tipo de dilaciones y trabas que afecten el objeto del contrato.
3. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho en contra de la Ley. Cuando se presentaren tales peticiones o amenazas, deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al contratante, y/o a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas correctivas que fueren necesarias. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos darán lugar a la terminación del contrato.
4. Contar con el personal idóneo y competente, el cual debe cumplir con las obligaciones, requisitos, experiencia y habilidades contenidos en los lineamientos técnicos.
5. Asegurar la continuidad de las actividades y la garantía de los recursos físicos, humanos, tecnológicos, logísticos y materiales necesarios para el buen desarrollo del programa.
6. Garantizar en las actividades de participación a desarrollar para la ejecución del programa un enfoque que propenda por la conservación del medio ambiente y por las buenas prácticas ambientales.
7. Utilizar los logos del programa y del Municipio de la Jagua de ibirico en la papelería, remisiones de despacho, formatos de seguimiento y piezas publicitarias utilizadas para la ejecución del contrato.
8. Desarrollar la operación del proyecto de acuerdo al plazo, especificaciones y a los lineamientos técnicos administrativos y estándares del Municipio de la Jagua de Ibirico.

9. El operador debe contar con un plan de saneamiento por centro vida que incluya: Programa de limpieza y desinfección, programa de residuos sólidos, y programa de control de plagas.
10. Las mesas y sillas deben ser de material que faciliten la limpieza y las sillas deberán tener espaldar.
11. El operador deberá adoptar cada punto de distribución de la ración preparada con el número de mesas y sillas adecuadas al número de beneficiarios a atender con el área de distribución de tal manera que garantice la seguridad, bienestar y la agilidad para la prestación del servicio dentro del horario de atención.
12. Dar Respuesta oportuna y verificable a los requerimientos realizados por los entes de control, interventoría, supervisión y demás actores participantes.

**Específicas**

1. El contratista debe adecuar en los Centros poblados de las Palmitas, Boquerón, La Victoria de San Isidro, en el casco urbano los centros principales, Norte y Sur la infraestructura física para el funcionamiento de la modalidad Centro día, Así mismo en el casco urbano el centro de residencia, para ello debe contratar el alquiler de las instalaciones, pago de servicios públicos, mantenimiento y suministros para la implementación del programa.

2. Instalar las señalizaciones que le permitan a los beneficiarios desplazarse dentro del centro día con seguridad y tranquilidad.

3. Publicar en el área del comedor cartelera tamaño 70x70 letra grande con los 12 menús establecidos.

4. Publicar en cartelera la lista de intercambios permitidos.

5. Publicar en cartelera el listado de los beneficiarios.

6. Publicar en cartelera fotos de las actividades, cronograma de las mismas

7. El contratista según la modalidad de atención debe entregar la cantidad de raciones así:
   Centros días almuerzo a 723 personas durante 147 días; Centros dia Merienda mañana a 690 personas durante 147 dias, Centro residencial almuerzo a 14 personas durante 184 días, Centro residencial Desayunos y Cenas a 14 personas durante 184 días, Meriendas a 10 personas durante 184 días, merienda tarde a 10 personas durante 184 días.
   Centro Móvil entrega a 430 personas merienda (6) entregas y 430 kits nutricionales y de aseo a 430 personas (6) entregas.

8. Arriendo infraestructura, mantenimiento, adecuación y suministros.

9. El contratista debe garantizar la capacitación y formación del Recurso Humano requerido en la implementación del programa, cumpliendo con los perfiles solicitados.

10. El contratista debe suministrar en cada centro los elementos de aseo, protección y seguridad en las cantidades proyectadas en el anexo técnico.

11. El contratista debe suministrar el transporte solicitado para el personal administrativo y beneficiarios una vez se priorice al personal (Alquiler de vehículos)

12. Dotación de vestido labor del talento humano- beneficiarios.

13. Actividades inmersas en los Ejes 1. Envejecimiento Saludable, 2.Atención integral en salud, 3. Inclusión social y participación ciudadana, 4.Vida libre de violencia, 5.Educación, formación e investigación, 6Superación de la dependencia económica, 7. Plan exequial.
14. El personal psicosocial debe desarrollar las actividades contempladas en el proyecto todas deben ser evidenciadas a través de actas firmadas por los veedores, fotografías, videos entre otros.

## ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS

### Generalidades del contrato

### Ficha técnica del contratista

*Tabla 1. Ficha técnica*

| MODALIDAD DE SELECCIÓN | LICITACION PUBLICA |
|---|---|
| Tipo del Contrato | CONTRATO DE SUMINISTROS |
| Número del Contrato | 175-2024 |
| Fecha de Suscripción del Contrato | 27 DE JUNIO DEL 2024 |
| Objeto del Contrato | FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE CULTURA, RECREACION, ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR. |
| Contratista | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA FUNDANAC |
| NIT | 824002316-0 |
| Representante Legal | HERNAN RODRIGUEZ BOLAÑO |
| Identificación del Representante Legal | 77.143.284 |
| Valor del Contrato Inicial | **3.103.108.402,72** TRES MIL CIENTO TRES MILLONES CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS. |
| Acta aclaratoria e interpretación | TRES MIL CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS |

| | |
|---|---|
| No. 01 | SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS **($3.053.463.563,19)** |
| Forma de Pago o desembolsos | LA ENTIDAD PAGARA EL CONTRATO MEDIANTE LA MODALIDAD DE PRECIOS UNITARIOS, EL VALOR SE CANCELARÁ PREVIA PRESENTACION DE LAS ACTAS DE PAGO PARCIALES MENSUALES APROBADAS POR EL INTERVENTOR DE ACUERDO CON LO PACTADO Y CORRESPONDERAN AL VALOR QUE RESULTE DE MULTIPLICAR LAS CANTIDADES DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR LOS PRECIOS UNITARIOS, HASTA EL 90% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO. EL 10% RESTANTE SOLO SE CANCELARÁ CON LA TERMINACIÓN TODAL DE LAS ACTIVIDADES Y CON EL RECIBO A SATISFACCION DE LA INTERVENTORIA. ESTE ULTIMO PAGO SE HARA UNA VEZ EL CONTRATISTA ADJUNTE Y CUMPLA CON TODOS LOS LINEAMIENTOS EXIGIOD POR LA LEY PARA SU LIQUIDACIÓN. EL PAGO QUEDARA SUJETO A QUE EL CONTRATISTA PRESENTE LA FOTOCOPIA DEL PAGO DE LA EPS Y PENSIONES, AL GIUAL QUE ARP Y APORTES PARAFISCALES. |
| Duración del Contrato | 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO ENTRE LAS PARTES, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. |
| Fecha de Inicio | 27 DE JUNIO DEL 2024 |
| Fecha de Terminación | 26 DE DICIEMBRE DEL 2024 |
| Nombre del Supervisor | MARTA REMEDIOS ROJAS DAZA |

## Documentos de legalización del contrato
## Garantías constituidas

*Tabla 2. Garantías del contrato (constitución de pólizas)*

| ASEGURADORA | NO. DE PÓLIZA | AMPARO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| BERKLEY INTERNACIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A. | 78399 | CUPLIMIENTO DEL CONTRATO | 310.310.840,27 | 26 /06/2024 Hasta 27/04/2025 |
| | | PAGO DE SALARIOS | 155.155.420,14 | 26/06/2024 Hasta 27/12/2027 |
| | | CALIDAD DEL SERVICIO | 310.310.840,27 | 26/06/2024 Hasta 26/12/2025 |
| Fecha de Aprobación de las Garantías: 27 DE JUNIO 2024 | | | | |

## Certificado de disponibilidad y registro presupuestal

*Tabla 3. Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal de Compromisos*

| CDP | RP |
|---|---|
| **0432 DEL 30 DE ABRIL DEL 2024** | 0626 26 06 DEL 2024 |

## EJECUCIÓN TÉCNICA

El programa inicia con una mesa técnica para la presentación de la supervisora y el equipo administrativo, se socializan las obligaciones contractuales, y se procede al alistamiento.

### Actas elaboradas segundo mes de informe

*Tabla 4. Actas suscritas en el período.*

| NOMBRE O TIPO DE ACTA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA | MOTIVO DEL ACTA |
|---|---|---|
| Acta Mesa técnica | 8 de agosto del 2024 | Avances del Programa |
| Acta Mesa técnica | 13 de agosto del 2024 | Organización Encuentro Municipal del Adulto Mayor. |

### Condiciones de las plantas físicas.

La limpieza adecuada es esencial para prevenir infecciones y enfermedades entre los residentes y asistentes del programa adulto mayor. Aquí hay aspectos destacados relacionados con la limpieza:

Higiene personal: el personal garantiza que los residentes mantengan una buena higiene personal, incluyendo la limpieza regular y el cambio de ropa y ropa de cama.

Limpieza de las instalaciones: todas las áreas comunes y las habitaciones de los residentes se limpian diariamente para prevenir la acumulación de gérmenes y bacterias. Esto incluye la desinfección de superficies de alto contacto, como pomos de puertas y barandas.

Manejo de la ropa y la ropa de cama: la ropa de cama y la ropa personal de los residentes se maneja y lava adecuadamente para evitar la propagación de enfermedades.

En los centros día la mantelería se lava diariamente.

Las instalaciones de los centros día y el residencial permanecen con espacios y ambientes limpios, sin malos olores, en excelentes condiciones higiénico-sanitarias, libres de ruidos, contaminación ambiental, física, química y biológica, Esto se logra haciendo limpieza dos veces al día al ingreso y a la salida de los beneficiarios

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Corte de pasto 17 de febrero* | *Limpieza Baños Central* |

Transporte

Los beneficiarios del Centro Día Principal cuentan con rutas de transporte exclusiva para ellos. (2)

El Centro residencial cuenta con un vehículo para la movilización de las personas que residen en el mismo, es importante destacar que esta población por sus condiciones de salud requiere permanentemente un vehículo con características específicas que le permita su traslado inmediato.

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Traslado Residentes hasta la ESE* | *Ruta 1 Central* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Ruta 2 Principal* | *Ruta 1 Principal* |

**Recurso Humano**

Para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato la Fundación para el desarrollo de la región Norte Colombiana FUNDANAC dispone del total del recurso humano solicitado.

Durante este segundo mes de ejecución no se realizaron cambios de personal, continuando con el contratado desde el inicio.

Tanto la fundación como el personal contratado por orden de prestación de servicios cumplen con los pagos de seguridad social y parafiscales.

*Relación de personal administrativo*

| DESCRIPCIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| Director Ejecutivo | ERIKA MAESTRE VEGA | 32.728.663 |
| Subdirector Financiero y Comercial | DIANA BOTERO PINTO | 49.609.404 |
| Subdirector técnico y operativo | MARIA DEL ROSARIO TAFUR RICO | 37.752.660 |
| Contador | JOSE GABRIEL CANTILLO | 1.079.932.706 |
| Coordinador de Campo | KELLY VILLALBA | 1.065.618.332 |

*Relación de equipo psicosocial*

| DESCRIPCIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| Psicóloga | MARIA MARGARITA MANJARREZ CAMPO | 49.721.380 |
| | LUZ ENITH MANOSALVA RUEDA | 36.502.356 |
| Trabajadora Social | ANYI JULIETH MORENO HERNANDEZ | 1.064.121.808 |

| | | |
|---|---|---|
| Nutricionista | ESLEIDIS RIOS | 1.065.870.707 |
| Enfermera | SANDRA BOTERO PINTO | 49.771.162 |
| Aux. de Enfermería | YUSEINIS MINDIOLA BRITO | 1.064.109.316 |
| | ARLEIDIS CASTRILLO ALVAREZ | 3.676.753 |
| Formador cultural | JOSE DE JESÚS GARCÍA HERNÁNDEZ | 77.028.523 |
| Formador Recreativo-Deportivo | SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES | 1.064.108.656 |
| Formador Empresarismo | ELIANA JULIETH CASTELLANOS DIAZ | 1.064.113.635 |

*Relación de promotores*

| DESCRIPCIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| Promotor Centro Residencial | TILCIA YULIETH MARTINEZ MORALES | 1.064.109.030 |
| Promotor Centro Principal | MILAGROS DEL VALLE BONILLA ROJAS | 1.064.107.124 |
| Promotor Centro Los Comuneros | ILDA MARIA EPALZA MORELO | 32.723.018 |
| Promotor Centro Las Palmitas | LUZ CLARENA ROYERO AVILA | 49.746.268 |
| Promotor Centro 17 de febrero | PATRICIA ANDREA GARCÍA ORTIZ | 1.064.118.868 |
| Promotor Centro Boquerón | KARIMA DEL CARMEN OSPINO RAMOS | 1.007.364.719 |
| Promotor Centro la Victoria | REBECA DURAN PACHECO | 36.572.956 |

*Relación de manipuladoras de alimentos*

| DESCRIPCIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| Centro Los Comuneros | MARIA TERESA PAJARO GARCIA | 36573576 |
| Centro Los Comuneros | ANA PAOLA RODRIGUEZ MAESTRE | 49610189 |
| Centro 17 de Febrero | LUZ ROSALBA ORTEGA AVILA | 49760773 |
| Centro 17 de Febrero | MARIBEL MARTINEZ ROMERO | 32803077 |
| Centro Principal | MÓNICA PATRICIA RAMOS LIMA | 22583117 |
| Centro Principal | DIANYS CABALLERO CONTRERAS | 1064110701 |
| Centro Principal | LUZ ENITH ALVAREZ VIDES | 1064108581 |
| Centro Residencial | MELISA PADILLA MANCERA | 1065576401 |
| Centro Las Palmitas | CRISTINA LUCIA INCIARTE VASQUEZ | 1127668574 |
| Centro Las Palmitas | SAIDA NIEBLES | 1007712476 |
| Centro Boquerón | MARTICELA SALAZ | 36624299 |
| Centro Boquerón | LAURA VANESA RAMIREZ LOPEZ | 1064122773 |
| Centro La Victoria | CARMEN CECILIA SARABIA RODRIGUEZ | 1064112163 |
| Centro La Victoria | INGRITH DIGNORA NAVARRO DURAN | 36518548 |

*Relación de personal de servicios generales y logísticos*

| DESCRIPCIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO |
|---|---|---|

| | | DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| Servicios General Principal | SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU | 1124507151 |
| Servicios General Principal | MARYORYS ANDREA RAMÍREZ MARTÍNEZ | 1064109992 |
| Servicios General 17 de Febrero | KELLY JOHANA CACERES | 1003123722 |
| Servicios General Las Palmitas | KERYS ESCANDON CASTRO | 36572975 |
| Servicios General La Victoria | CARMENZA REYES RINCON | 49697104 |
| Logística | CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO | 1065595039 |
| Logística | ADELA PAJARO | 1064111313 |

## Modalidades de atención

### Modalidad Centro Día.

Para este segundo mes de ejecución se realizaron cambios en la distribución de algunos cupos en los centros día, esto ocasionado por diferentes motivos por ejemplo al inicio del programa boquerón contaba con 98 beneficiarios para el segundo mes ingresaron dos beneficiarios cumpliendo con un cupo de 100 personas, asi mismo el centro del 17 de febrero.

*Distribución de beneficiarios por centro Día*

| DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIOS |
|---|---|
| Centro de vida La victoria | 120 |
| Centro de Vida Las Palmitas | 130 |
| Centro de Vida Boquerón | 100 |
| Centro de Vida Principal | 150 |
| Centro de vida Los Comuneros | 80 |
| Centro de Vida 17 de febrero | 110 |
| **Total** | **690** |

### Modalidad Centro Residencial

El centro de Vida Modalidad Residencial cuenta con 8 personas para este segundo mes de ejecución. Si bien es cierto las instalaciones pueden albergar 10 personas cupo contratado es importante resaltar que uno de los residentes padece un CA de estómago en estado terminal lo que no permite compartir habitación.

*Cupos en centro residencial*

| DESCRIPCIÓN | CUPOS |
|---|---|
| Centro Residencial | 8 |

## Modalidad Centro Móvil

En la Modalidad Centro Móvil se tiene focalizados en la base de datos 430 beneficiarios se está haciendo revisión de la documentación y ubicación de las veredas donde fueron inscritos para hacerles entrega del kit nutricional y de aseo. Una vez se verifique el cumplimiento de los requisitos se hará entrega de los mismos.

## Implementación de actividades

El Proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO" se organiza y estructura a partir de Siete ejes estratégicos, los cuales se desarrollan, a su vez, mediante las líneas de acción que se describen a continuación:

| CRONOGRAMA GENERAL MES DE AGOSTO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EJE | LINEA DE ACCION | ACTIVIDADES | JULIO | AGOSTO | | | |
| 1. Envejecimiento saludable para una vida independiente, autónoma y productiva en la vejez. | Fomento de la salud nutricional, hábitos, estilos de vida alimenticios saludables, la salud mental, la salud física a través de la promoción de la actividad física, el deporte y la recreación en el curso de vida | Plan de entrega de ración servida | X | X | X | X | X |
| | | Plan de entrega de Ración para preparar. | | | | | |
| | | Talleres de preparación de alimentos saludables | | | | | |
| | | Herramientas virtuales relacionadas con la preparación de los alimentos | | | | | |
| | | Programa de práctica regular de la actividad física | X | X | X | X | X |
| | | Taller pedagógicos hábitos saludables | | X | | | |
| 2. Atención integral en salud. | Línea de acción 1. Ajustar la respuesta institucional del sistema de salud a las necesidades de la población mayor. | Articular con la ESE Hospital del municipio la atención en los centros de vida. | | | | X | |
| | | Atención de Inicio para llenar la ficha medica de cada uno de los beneficiarios. Esta actividad debe implementarse en el primer mes. | | | | X | |
| | | Acompañar y articular acciones con las EPS del Municipio que beneficien la salud de los beneficiarios del programa. | | | | X | |
| | | Fortalecer la atención de las personas mayores en instituciones de salud del municipio a través de talleres, material educativo. (6) | | | | | |
| | | Realizar talleres de salud | | | | X | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | sexual. (3) | | | | | |
| | | Talleres pedagógicos para promocionar una salud mental adecuada (8) | X | | X | | |
| | | Atención psicoterapéutica individual, grupal y familiar según necesidad | X | X | X | X | X |
| | Garantizar el acceso y la atención en salud de manera integrada, integral, humanizada, con calidad y oportunidad. | Gestionar los productos de apoyo para las personas mayores en condición de discapacidad que lo requieran. | | | | XX | XX |
| | | Garantizar que todas las personas beneficiarias del proyecto se encuentran dentro del sistema de seguridad social en salud | | | XX | | |
| | | Promover en las personas mayores con discapacidad el registro de localización y caracterización. | | | | | |
| | Participación en actividades sociales significativas. | Celebración del día del Padre-Encuentro Municipal y Departamental de la Persona Mayor. | | | XX | | |
| | | Participación de Grupos de Artes (Danzas, Música, Pintura, lectura) | | | XX | | |
| | | Campeonatos de juegos de mesa | XX | | XX | | |
| 3. Inclusión social y participación ciudadana de las personas mayores | Fortalecer los vínculos familiares, desde el respeto a la diversidad individual, social y etnocultural | Se realizarán 8 talleres sobre el fortalecimiento de lazos familiares | | | | | |
| | | Encuentros intergeneracionales con primera infancia, infancia, adolescencia. | | | | | |
| | | Encuentros culturales donde se trasmita por medio de la oralidad las costumbres del contexto | | | | | |
| | Fortalecer la participación ciudadana de las personas mayores en los escenarios e instancias de concertación. | Talleres sobre la participación política y social de las personas mayores | | | XX | | XX |
| | | Elección de las veedurías del Programa (todos los centros contaran con veedores). | XX | | | | |
| | | Elección de los representantes de las personas mayores en los diferentes espacios políticos. | | | XX | | |
| | | Elección de voluntarios ambientales (vigías) | | | | | |
| | | Entrega de elementos que permitan la visibilización de las personas mayores que | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | hacen parte del programa. | | | | | |
| 4. Superación de la dependencia económica de las personas mayores | Implementar la Ruta de Emprendimiento de la persona mayor | Encuentro para la socialización de la iniciativa: Este se desarrollará con todos los beneficiarios del programa. El objetivo es fortalecer la mentalidad emprendedora, la formación y el fomento a la empleabilidad de esta franja poblacional. | | | | | |
| | | Inscripción de las personas mayores que están interesadas en participar bien sea por que tienen emprendimientos o ideas de negocios. | XX | XX | | | XX |
| | | Se diseñará un sistema de información y registro de ingresos y emprendimientos que les permita a la población de personas mayores acceder a ofertas institucionales para ello contaran con el acompañamiento del profesional. | XX | | | | |
| | | Las personas que cuenten con ideas de negocios serán acompañados para lograr convertirla en emprendimiento. | | | | XX | XX |
| | | Talleres (5) Dirigidos a todos los emprendedores con el fin de acercarlos a temas generales de gestión de emprendimiento, conceptos, metodologías, innovación y liderazgo. | | | | | |
| | | Feria del Emprendimiento: En el mes de agosto participarán de la feria de emprendimiento el encuentro Municipal de la persona mayor, así mismo se promoverán espacios para incentivar la venta de los productos o en su defecto promoción de servicios. | | | | XX | |
| 5. Vida libre de violencias para | Eliminar la discriminación contra | Conmemoración día Municipal de toma de conciencia del abuso y maltrato en la vejez. | | | | | |
| | | Talleres pedagógicos violencia intrafamiliar (8) | | XX | XX | | |
| | | Rutas de atención para adultos mayores violentados | | XX | XX | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| las personas mayores | personas mayores | Campaña de comunicación para prevenir violencias en las personas mayores | | | | | |
| | | Identificación de rutas de atención en caso de violencia. | | XX | XX | | |
| 6. Educación, formación e investigación para enfrentar el desafío del envejecimiento y la vejez. | Fomentar la educación y el aprendizaje en la vejez, además de promover el acceso uso de las tecnologías de la información y la comunicación y a la alfabetización digital. | Talleres sobre la importancia de las TIC | | | | | |
| | | Manejo de los Móviles | | | | | |
| | | Manejo de las Redes sociales | | | | | |
| | | Manejo de los Computadores. | | | | | |
| | | Gestionar la inclusión en programas flexibles para aprender a leer y a escribir. | | | | | |
| 7. Auxilio Exequial | Fortalecer las acciones para una despedida terrenal digna | Gestionar, acompañar y entregar auxilio económico para un sepelio digno | x | x | x | x | x |

***Línea de acción 1.***

Fomento de la salud nutricional, hábitos, estilos de vida alimenticia saludable, la salud mental, la salud física a través de la promoción de la actividad física, el deporte y la recreación en el curso de vida.

Programa de práctica regular de la actividad física
Taller pedagógicos hábitos saludables

## 1.1 Entrega de Raciones Servidas.

Las raciones servidas tipo Desayunos, almuerzos, cenas están contempladas en 14 menús (se define menú como conjunto de platos que componen una comida) estos fueron preparados teniendo en cuenta la minuta entregada por la Administración Municipal.

| CICLO 1 RACION SERVIDA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESAYUNOS | | | | | | |
| Fruta | Fruta | Fruta | Fruta | Fruta | Fruta | Fruta |
| Huevos con espinacas | Calleye de Guineo con Queso | Huevos revueltos jugosos | Sandwich con jamon y queso | Huevos Rancheros | Rosquetes con queso | Higado en Bisteck |
| Pan | | Pan | | Yuca cocida | | Bollo Limpio |
| Café con leche | Café con Leche | Café con Leche | Café con Leche | Café con Leche | Café con Leche | Café con Leche |
| CICLO 2 RACION SERVIDA | | | | | | |
| Fruta | Fruta | Fruta | Fruta | Fruta | Fruta | Fruta |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Huevos revueltos con jamon | Pure de Ahuyama | Sandwich Tradicional | Tortilla de Huevo con Espinacas | Queso | Rosquetes con queso | Carne Molida |
| Pan de Molde | | | Pan | Guineo Ahogao | | Arepa Asada |
| Café con Leche | Café con Leche | Café con Leche | Café con Leche | Café con Leche | Avena cocida | Café con Leche |

| CICLO 1 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLATO SERVIDO TIPO ALMUERZO | | | | | | |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Crema de Ahuyama | Sopa de Arvejas | Crema de zanahoria | Consomé de carne | Ajiaquito | Sopa de ñame con costilla | Crema de zanahoria |
| Carne molida | Pollo guisado | Lomo de cerdo en Goulash | Carne en cuadritos | Pollo en Salsa Blanca | Lomo de cerdo agridulce | Pechugas de pollo Rellenas |
| Arroz blanco | Arroz con fideo | Arroz de plátano Amarillo | Arroz blanco | Arroz de Cilantro | Arroz de Cebolla | Arroz con pimentón |
| Lentejas guisadas | Ensalada Fresca | Salteado con verduras | Frijol Rojo Guisado | Ensalada Primaveral | Ensalada de repollo | Ensalada Fatoush |
| Plátano amarillo | Papa Salteada | Yuca Cocida | Ñame Cocido | Papa cocida | Guineo cocido | Rodajas de Papa |
| Jugo de Fruta | Panelazo | Jugo de fruta | Jugo de fruta | Jugo de fruta | Panelazo | Jugo de fruta |
| **CICLO 2** | | | | | | |
| **PLATO SERVIDO TIPO ALMUERZO** | | | | | | |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| Crema de Lentejas | Consomé de carne | Sopa de Arveja | Crema de Ahuyama | Ajiaquito | Caldo de Costilla | Crema de Espinaca |
| Tiras de Carne en Bistec | Lomo de Cerdo guisado | Pollo ripiao | Albóndigas con carne | Cerdo a la Juliana | Pollo Cremoso | Muchacho de carne |
| Arroz con fideos | Arroz | Arroz de zanahoria | Arroz con fideos | Arroz Con cebolla | Arroz de pimentón | Arroz con coco |
| Ensalada de Payaso | Frijol Rojo | Ensalada de pepino | Frijol cabecita negra guisado | Ensalada de papa | Ensalada Fresca | Ensalada primaveral |
| Plátano cocido | Guineo verde | Papa Chorreada | Ñame Cocido | | Rodajas de papa | Casquitos de papa |
| Jugo de Fruta | Panelazo | Jugo de fruta | Jugo de Fruta | Jugo de fruta | Panelazo | Jugo de fruta |

| CICLO 1 CENAS CENTRO DE RESIDENCIA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pure de Papa | Chuzos de Pollo | Pastas napolitana | Carne ripio | Ensalada Rusa con pollo | Calleye con ahogao | Queso |
| | Bollo en rodajas | Pan de Molde | Arepa asada | Pan de molde | | Plátano amarillo |
| Jugo de Fruta | Jugo de Fruta | Jugo de fruta | Jugo de Fruta | Jugo de fruta | Jugo de frutas | Avena Fria |
| CICLO 2 RACION SERVIDA CENTRO DE RESIDENCIA | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Arepas rellenas con Carne | Papas saltead as con queso y jamon | Ensalada Rusa con Pollo | Chuzo de lomo de cerdo | Pastas A la bolognesa | Calleye con ahogao | Chuzos de pollo |
| | | Pan | bollo de maiz | Platano cocido | | bollo de maiz |
| Jugo de Fruta | Jugo de Fruta | Jugo de fruta | Jugo de Fruta | Jugo de Fruta | Jugo de frutas | Jugo de Fruta |

| MERIENDAS MAÑANA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Avena Cocida | Avena Cocida | Avena Cocida | Avena Cocida | Avena Cocida | Avena cocida | Yogurt con cereal |
| Croassaint | Tostadas | Ponque | Galletas | Pan de Queso | Tostadas | Galletas |
| MERIENDAS TARDE | | | | | | |
| Yogurt con cereal | Bebida Nutritiva | Gelatina | Bebida Nutritiva | Compota | Bebida Nutritiva | Empanada de Pollo Jugo de Fruta |

**Centros Días entrega de Ración servida tipo almuerzo y merienda.**

Esta actividad se refiere a la entrega de los siguientes alimentos:

Una ración servida tipo almuerzo para 723 personas, de ellas 690 son beneficiarios y 33 personas hacen parte del personal que labora. Y una merienda en horario de la mañana para los 690 Beneficiarios.

Durante este segundo mes de ejecución 27 de julio hasta el 26 de agosto se entregaron en la modalidad de ración servida tipo **17.352** almuerzos durante 24 días y en la modalidad de merienda en horario de la mañana **16.560** raciones a razón de 690 diarias durante 24 días.

Para acreditar la entrega de ambas raciones se diligencia una planilla de control diaria para almuerzo y merienda, la cual lleva el nombre del beneficiario y su huella.

*Días de atención modalidad centro día*

| LU | MA | MI | JU | VI | SA |
|---|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - | 27 |
| 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 |
| 5 | 6 | - | 8 | 9 | 10 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| - | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 26 | - | - | - | - | - |

*Almuerzos entregados en centro día – julio 27- agosto 26*

| CENTRO DE VIDA | BENEFICIARIOS | PERSONAL QUE LABORA | DIAS | RACIONES ENTREGADAS |
|---|---|---|---|---|
| LA VICTORIA | 120 | 4 | 24 | 2976 |
| LAS PALMITAS | 130 | 5 | 24 | 3240 |
| BOQUERON | 100 | 3 | 24 | 2472 |
| PRINCIPAL | 150 | 14 | 24 | 3936 |
| LOS COMUNEROS | 80 | 3 | 24 | 1992 |
| 17 DE FEBRERO | 110 | 4 | 24 | 2736 |
| **TOTAL** | **690** | **33** | **24** | **17.352** |

*Meriendas entregadas en centro día – 27 de julio a Agosto 26*

| CENTRO DE VIDA | BENEFICIARIOS | DIAS | RACIONES ENTREGADAS |
|---|---|---|---|
| LA VICTORIA | 120 | 24 | 2880 |
| LAS PALMITAS | 130 | 24 | 3120 |
| BOQUERON | 100 | 24 | 2400 |
| PRINCIPAL | 150 | 24 | 3600 |
| LOS COMUNEROS | 80 | 24 | 1920 |
| 17 DE FEBRERO | 110 | 24 | 2640 |
| TOTAL | **690** | 24 | **16.560** |

**Centro Residencial entrega de Ración servida tipo Desayuno, almuerzo, cena y meriendas.**

En el centro residencial se han entregado desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto ración servida tipo desayuno 372, almuerzo 372 y cena a 372 que corresponden al suministro que se hace a 12 personas que son 8 beneficiarios y 4 colaboradores durante 31 días. El número de meriendas es de 248 raciones mañana y 248 raciones tarde.

Como evidencia documental de entrega de estas raciones se aporta una certificación suscrita por los beneficiarios del centro residencial y una por las personas de apoyo, con la cual acreditan haber recibido el número y tipo de raciones en el período a través de su firma y/o huella.

*Días de atención en centro residencial - 27 julio – agosto 26*

| JULIO 27-AGOSTO 26 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO |
| | | | | | 27 | 28 |
| 29 | 30 | 31 | 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 | | | | | | |

Ración Servida tipo desayuno, almuerzo y cena.

*Tabla 5. Desayunos entregados centro residencial -27 de julio –Agosto 26*

| Descripción | BENEFICIARIOS | PERSONAL QUE LABORA | DIAS | RACIONES ENTREGADAS |
|---|---|---|---|---|
| Desayuno | 8 | 4 | 31 | 372 |
| Almuerzo | 8 | 4 | 31 | 372 |
| Cena | 8 | 4 | 31 | 372 |

*Meriendas entregadas en centro residencial – julio27-Agosto 26*

| CENTRO DE VIDA | BENEFICIARIOS | DIAS | ENTREGADAS |
|---|---|---|---|
| Merienda Mañana | 8 | 31 | 248 |
| Merienda Tarde | 8 | 31 | 248 |

Anexamos planillas donde se evidencia la entrega diaria de las raciones servidas y las meriendas de cada beneficiario, así mismo actas de los beneficiarios modalidad residencial y del personal.






Ración Servida tipo Almuerzo, Principal, Las Palmitas, Comuneros, La Victoria





*Ración servida tipo Meriendas Centro día Palmitas y La Victoria*

### *1.1.2. Talleres de Nutrición Saludable*

Se viene desarrollando talleres para fortalecer los hábitos nutricionales saludables donde hace énfasis en la importancia de tomar los alimentos bajos en sal, grasas y azúcares primordialmente.

## 1.2Actividad física

Entendiendo que el ejercicio físico debe adaptarse a las condiciones y estado de salud de cada adulto mayor, el formador de recreación y deporte desarrolla un programa de entrenamiento en cada centro día y residencial centrándose en entrenar aspectos como la fuerza, la resistencia, la flexibilidad y el equilibrio, circunstancias que le ayudarán a los adultos mayores a tener una buena calidad de vida, evitar accidentes y consecuencias mayores relacionadas con enfermedades, tener interacción social y mantener las funciones mentales.

Por lo anterior, el programa de ejercicio que se viene implementando ha sido progresivo, de bajo impacto y a intensidades entre bajas a moderadas, pero, sobre todo respetando la individualidad como principio fundamental del ejercicio físico.

***Los ejercicios implementados ayudan a los beneficiarios a fortalecer su coordinación, lateralidad, equilibrio y desplazamiento, permitiendo no sólo mejorar la parte física, sino también mantener la función mental activa.***







*Actividad Física Centros Principal, Palmitas, Comuneros*

***Eje estratégico No 2. Atención integral en salud.***

Este eje estratégico integra las líneas de acción orientadas a lograr una articulación intersectorial que nos permita mejorar la atención integral de las personas mayores contribuyendo con ello a su bienestar.

2.1.1 ***Articulación Interinstitucional***

En este segundo mes siguen las actividades de atención, promoción y prevención de enfermedades en articulación con la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón. Es importante mencionar la obligatoriedad que tiene el operador de cumplir con la atención médica de los beneficiarios del programa en el primer mes, esto no ha sido posible ya que la entidad directa para implementar la acción es la ESE y ellos deben cumplir un cronograma de atención prestablecido para la atención a esta población, para el mes de agosto llevaban atendidos el 50% de los beneficiarios.

Otra de las actividades de articulación interinstitucional orientadas a la atención integral en salud fue la desarrollada con la Defensa Civil del Municipio en el comedor del 17 de febrero. En esta intervención fueron atendidos los beneficiarios por odontólogos, quienes practicaron limpieza y dictaron charlas sobre la importancia de la higiene dental. Profesionales de la belleza cortaron cabellos, barbas y bigotes aumentando la autoestima de los beneficiarios que recibieron el servicio. Formador deportivo con el que hicieron ejercicios físicos.





*Jornada Atención Integral Defensa Civil*





*Jornada de Atención en Salud ESE Jorge Isacc Rincón*

### *2.1.2 Talleres de Salud Sexual*

Los talleres de salud sexual fueron desarrollados por parte del equipo interdisciplinario en todos los centros días, poca participación por parte de los beneficiarios en especial las mujeres muchas hacen parte de iglesias donde no se les permite hablar de estos temas, se considera importante el respeto por las diferentes creencias religiosas.

*Palmitas*





***La victoria***

### *2.1.3 Talleres para Promocionar una Salud Mental Adecuada*

Estos talleres han sido desarrollados en todos los centros días, con la connotación que han permitido sensibilizar a los beneficiarios de la importancia de ser escuchados por parte de personal especializado, se han canalizado un gran número de pacientes para ser atendidos por las psicólogas, quienes en varias oportunidades han remitido a la ESE para consulta especializada con Psiquiatria.

Se ha evidenciado por parte del equipo interdisciplinario conductas inapropiadas tales como: Violencia intrafamiliar, mala convivencia en algunos centros por conductas violentas de unos pocos beneficiarios, tristeza por abandono entre otros. Estas conductas han llevado a que el equipo interdisciplinario aumente el número de talleres y los espacios de escucha.

*Taller Prevención al suicidio 17 de febrero y Principal*





### *2.1.4 Atención psicoterapéutica individual, grupal y familiar.*

El grupo interdisciplinario Psicólogas y trabajadoras sociales vienen atendiendo a los beneficiarios de forma individual y familiar cuando lo amerita la situación del paciente dentro del centro y en visitas domiciliarias. Estas atenciones se están ofreciendo en todos los centros día.

*Escucha Individual la Victoria*





*Taller escucha Grupal Palmitas*

### *2.2 Gestionar los productos de apoyo para las personas con discapacidad.*

Con el acompañamiento de la referente del Programa del adulto Mayor de la Secretaria de la Mujer y la Secretaria de Salud de la Alcaldía de la Jagua de Ibirico se relacionan en número de personas que necesitan productos de apoyo (sillas de rueda, bastones, muletas) para que sean gestionados en el nivel Departamental.

2.3 Se relacionaron todas las personas que están por fuera del sistema de seguridad en salud para que la referente de la secretaria de la mujer e inclusión con el acompañamiento de la secretaria de salud gestionen el ingreso de los beneficiarios al sistema.

### *Línea de Acción 3. Actividades sociales*

La teoría de la actividad en el envejecimiento sugiere que la participación en actividades sociales significativas representa un componente esencial en la promoción de la salud y en la predicción del bienestar personal en los adultos mayores. Diversas investigaciones realizadas desde esta perspectiva plantean que las actividades sociales ofrecen innumerables beneficios tanto físicos como psicológicos y sociales.

Durante el mes de agosto se realizó el Encuentro Municipal de la Persona Mayor "Nuevo Comienzo Otro Motivo para Vivir", se siguieron los lineamientos entregados por el Ministerio del Deporte y la oficina de gestión social del Departamento del Cesar de la Estrategia Nacional de Recreación con y para Personas mayores"

Estrategia Nacional de Recreación para personas mayores

**Estrategia nacional de recreación con y para personas mayores**

Esta estrategia se fundamenta en promover el envejecimiento

activo, el desarrollo a escala humana y el desarrollo social y económico, con el propósito de rescatar y redefinir el papel de las personas mayores en la sociedad, destacándolos como un agente crucial en el desarrollo familiar, comunitario, social y económico.

**Los Objetivos clave son los siguientes:**

- Reconocer y respaldar el derecho de las personas mayores a la recreación como una necesidad fundamental.
- Fomentar la creación de espacios sociales que, a través de la recreación, generen oportunidades para que las personas mayores en Colombia disfruten de una vida plena y satisfactoria.
- Contribuir a cambiar la percepción que la sociedad tiene sobre la vejez y el envejecimiento, combatiendo la invisibilidad y la subalternidad, que a menudo enfrentan las personas mayores.
- Implementar acciones desde el ámbito de la recreación, diseñadas para favorecer el desarrollo de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez, así como la normativa nacional.
- Coordinar los objetivos sociales, educativos, de salud y de intervención de esta estrategia con la política nacional de envejecimiento y vejez del país, en concordancia con los compromisos internacionales de la región.

El programa tiene como objetivo central la atención y el fortalecimiento de las expresiones recreativas que han sido cultivadas durante décadas en el ámbito lúdico de las personas mayores, las cuales representan la rica diversidad cultural de Colombia.

El juego y sus diversas manifestaciones han sido un pilar fundamental a lo largo de la historia de la humanidad, contribuyendo desde tiempos ancestrales a la identificación de roles y la definición de estructuras de poder. Esta faceta lúdica es inherente a la naturaleza de los seres vivos y se manifiesta como una necesidad de comunicación y una forma de interactuar de manera sinérgica con el entorno social, especialmente en el caso de los seres humanos. A lo largo del tiempo, estas manifestaciones se han desarrollado y consolidado en lo que hoy conocemos como recreación, entendida como una manifestación cultural que facilita la armonización de la persona con su entorno social y, de manera fundamental, con sus modos de producción.

El programa presenta una propuesta metodológica estratégica que invita a las personas mayores a disfrutar de encuentros en los cuales participan en diversas actividades recreativas que reflejan el resultado de una experiencia que involucra

los aspectos físicos, emocionales y psicológicos de las personas mayores en diferentes entornos:

Colombia Se Recrea
Colombia Emprendedora
Colombia Expresa
Colombia Turistica
Colombia Unida

Nuevo Comienzo busca elevar y dignificar la vida de las personas mayores, a través de prácticas recreativas, promoviendo una cultura en la que el envejecimiento se percibe como un periodo de sabiduría.

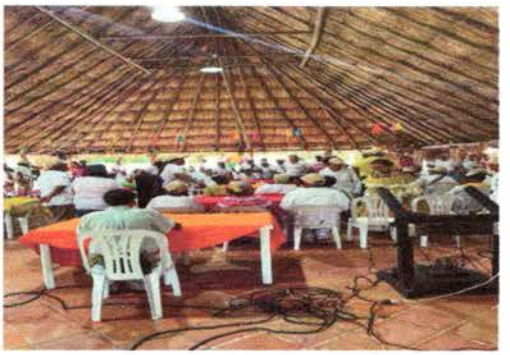
El desarrollo del Encuentro Municipal Nuevo Comienzo Otro Motivo Para vivir en la Jagua de Ibirico inicia con las mesas de trabajo donde participaron La Secretaria de la Mujer Doctora Marta Rojas Daza, Maria Selene Corredor Zuleta enlace municipal del adulto mayor Tilcia Martinez Promotora Social del Centro Residencial y Erika Maestre Directora general Fundanac. El objetivo de esta reunión es socializar la Estrategia Nacional Nuevo Comienzo Otro Motivo Para Vivir, el Municipio define seguir los lineamientos de la estrategia adaptada a sus condiciones.

Una vez definido el cronograma de actividades se convoca a los promotores sociales de cada centro y al equipo psicosocial para socializar la metodología de trabajo.

Iniciamos la ejecución de los Encuentros Corregimentales Boqueron, Palmitas, La victoria de San Isidro, en cada uno de ellos se implementó la metodología de los Espacios de Participación, deportiva, recreativa, cultural de emprendimiento, convivencia y turismo. Los ganadores de cada espacio fueron los que asistieron a competir en el encuentro municipal-

El encuentro Municipal del Adulto Mayor contó con la participación de 900 personas, entre ellas, beneficiarios de los programas de la alcaldía del municipio de la Jagua de Ibirico, Beneficiarios del Programa Abuelos en Marcha de la Gobernación del Cesar, Beneficiarios del programa de la Caja de Compensación Familiar del Cesar Comfacesar, funcionarios de las diferentes sectoriales de la Alcaldía Municipal de la Jagua de Ibirico, Funcionarios de las secretarias de Deporte del Departamento del Cesar y de la Oficina de Política Social. Así mismo se contó con el acompañamiento de las instituciones que hacen parte del sistema nacional de bienestar familiar como son Policía, Personería, comisaria de familia, defensa civil, Ese Hospital Jorge Isacc Rincón. Empresa Privada (Drumond).

El encuentro se desarrolló en la Casa Campo "Donde Goyo" en las afueras del municipio, se escogió este lugar por su entorno natural garantizando un fondo pintoresco y una experiencia autentica que todos los invitados recordaran.







La casa campo cuenta con espacios amplios, seguros y cómodos, incluyendo cuartos de baños, cocinas y áreas de descanso. Las instalaciones fueron acondicionadas con mesas y sillas, ambientadas con globos, flores, banderines, manteles coloridos, tarima, sonido, DJ, Música en vivo se contó con dos grupos musicales.

Los beneficiarios de los corregimientos de las palmitas, boquerón y la victoria de san isidro fueron movilizadas en busetas contratadas ya que el programa cuenta con dos, pero no eran suficientes para la prestación de un buen servicio. Los beneficiarios de los centros días del casco urbano fueron movilizados en moto carros.






A las 9 am se inician las actividades con una oración a cargo de una beneficiaria del Centro día Comuneros, saludos de parte de Yasmin Quintero secretaria de gobierno Municipal, quien fue encargada por el Alcalde para hacer la apertura del evento, Luego el Doctor Nelson Ochoa Secretario de Salud Resalta la importancia del encuentro Municipal, cerrando los saludos protocolorarios la Secretaria de la Mujer Doctora Marta Rojas Daza.





Terminado los saludos, el formador recreativo invita a participar de "15 minutos para mejorar tu salud". En este espacio se promueven los hábitos saludables en especial la actividad física para que logremos un envejecimiento activo y saludable. Una vez terminada la actividad física se brinda una ensalada de frutas a cada participante y se les promociona por parte de la profesional en nutrición la importancia de los hábitos alimenticios saludables.

Los beneficiarios se dispersan por todos los espacios físicos de la casa campo a realizar diferentes actividades:

1. La Jagua se Recrea: Con el acompañamiento de funcionarios de la Secretaria de Deporte Departamental desarrollaron Competencias de dominó, Mini Tejo, Cucuruguaca, Ajedrez. Dominó, cartas, Trompos, Boliches, canastas, ula ula entre otros.









*La Jagua se Recrea*

2. La Jagua Expresa: Cada Centro de Vida fue representado por una reina y un rey momo quienes con alegría y entusiasmo invitaron a los participantes a votar para elegir a los mejores, así mismo presentaron bailes, poesías, chistes. Este grupo fue liderado por la formadora cultural de la Fundación y funcionarios de la sectorial de educación y cultura del Municipio de la Jagua de Ibirico.

***La Jagua Expresa***









3. La Jagua Emprende: Con muestras de productos los emprendedores fueron protagonistas de este encuentro. Este espacio fue liderado por la formadora empresarial de la Fundación y el referente de emprendimiento de la secretaria de la

mujer de la Administración Municipal.





*La Jagua Emprende*

4. La Jagua Unida: Todos los participantes se unieron para realizar las diferentes actividades. Es importante recalcar la diversidad de las actividades y la participación activa de los beneficiarios en cada una de ellas de acuerdo a su personalidad, creencia religiosa y talentos.






El encuentro contó con. Ensaladas de frutas, meriendas reforzadas (empanadas de carne, pollo, avena y jugo de fruta), el almuerzo arroz de cerdo con verduras, ensalada primaveral, plátano pícaro, queso, bollo de coco, suero. Postre. En horas de la tarde se les invitó a compartir un Sandwich de pollo con refresco. Contaron además con hidratación permanente (agua, hielo), cholados, paletas, mesa de dulces típicos.





El Alcalde Municipal Doctor Leonardo Hernández y la Primera Gestora compartieron con los abuelos, expresaron la importancia de este Encuentro Municipal "porque es a través de estos espacios donde se promueve el envejecimiento activo, el desarrollo a escala humana y el desarrollo social y económico, con el propósito de rescatar y redefinir el papel de las personas mayores en la sociedad, destacándolos como un agente crucial en el desarrollo familiar, comunitario, social y económico del Municipio".





A las 5 Pm se da por terminada la actividad, se trasladan a los participantes a sus centros día.

***Eje estratégico. Inclusión social y participación ciudadana de las personas mayores***

*Línea de acción 1. Fortalecer los vínculos familiares, desde el respeto a la diversidad individual, social y etnocultural.*

***Encuentros Intergeneracionales:***

Se realiza el primer encuentro intergeneracional en el Centro Día Los comuneros con la participación de 50 estudiantes de la Institución educativa José Guillermo Castro Castro grado 11 quienes compartieron con las personas mayores remembranzas del Municipio de la Jagua. Los profesionales psicosociales socializaron la importancia del respeto por las personas mayores. Los estudiantes escribieron una carta para ser leída a sus abuelos.

El encuentro fue un espacio de beneficio para los participantes, las personas mayores enseñaron y transmitieron valores y costumbres; los jóvenes buscan identidad cultural, modelos positivos y aprender del pasado.





***Eje estratégico No. 4 Superación de la dependencia Económica de las personas Mayores.***

**Línea de acción**: **Fomentar el emprendimiento** entre las personas mayores y/o sus familias, como alternativa para la generación de ingresos y seguridad económica en la vejez. El formador empresarial inicia el proceso de fortalecimiento empresarial con conversatorio sobre "Emprendimiento en la edad Dorada", y la importancia de organizar financieramente los mismos. Inscribe a los emprendedores y a los que tienen idea de negocios para revisar las iniciativas y lograr que las que tengan sostenimiento se les pueda entregar la capital semilla para el fortalecimiento o inicio del emprendimiento.

Fueron inscritas las siguientes personas:

| APELLIDOS | NOMBRES | CEDULA | EMPRENDIMIENTO | CENTRO DIA |
|---|---|---|---|---|
| MERCADO | ERIKA | 26733337 | LAVANDERIA | LOS COMUNEROS |
| PARRA | DELFIDA | 26737823 | VENTA DE REVISTAS | LOS COMUNEROS |
| CASTRO | UBALDO | 12520394 | ABANICOS ARTESANALES | LOS COMUNEROS |
| CAÑATE | ADALGIZA | 56070090 | LAVANDERIA | LOS COMUNEROS |
| IGUARAN | EPIMERIDES | 18937197 | BOLIS, HIELO Y PALETAS | LOS COMUNEROS |
| CARDENAS | NERYS | 36570765 | SUERO,QUESO, BOLIS Y PALETAS | LOS COMUNEROS |
| MARTINES | MARIA DEL CARMEN | 49739193 | VENTA DE BASTIMENTO Y FRITO | LOS COMUNEROS |
| MEZA GARCIA | ELVIRA | 27704837 | VENTA DE FRITO Y DEDITOS CRUDOS | LOS COMUNEROS |
| CARABALLO | FLORA | 38570359 | VENTA DE REVISTAS | LOS COMUNEROS |
| VALDERRAMA | MARIA ELENA | 36570941 | VENTA DE PALETAS, HIELO Y BOLIS | LOS COMUNEROS |
| RIOS | JUAN ANTONIO | 12520948 | VENTA DE CHANCE | LOS COMUNEROS |
| ROQUE RODRIGUEZ | BLANCO | 77018010 | VENTA DE LACTEOS | LAS PALMITAS |
| MANUEL NUÑEZ | ALFARO | 19660051 | CULTIVO | LAS PALMITAS |
| MEJIA | MAURIS | 49555196 | ARTESANIAS MANUALES | LAS PALMITAS |
| ESCANDON | JULIA | 42470073 | REFRESQUERIA LA NEGRA | LAS PALMITAS |
| OCHOA | LUZ ENA | 36571065 | CREACIONES LUCHI | LAS PALMITAS |
| LOPEZ | GRISELDINA | 26734938 | ESCOBAS DE VINO DE PALMA | LAS PALMITAS |
| CASTRO | BETY | 36570817 | SUERO COSTEÑO Y ALGO MAS | LAS PALMITAS |
| PUELLO | FRADITH | 77161925 | VENTA DE PESCADOS | LAS PALMITAS |
| RAMOS | DOLMATH | 42465033 | ESTADERO | LAS PALMITAS |
| ALZATE ACOSTA | JORGE ENRIQUE | 17306277 | VENTA DE CAFÉ | LA VICTORIA |
| GOMES PABON | DIOSENEL | 12719289 | VENTA DE VERDURAS | LA VICTORIA |
| DONALDO MORA | NEFTALI | 19665049 | VENTA DE PESCADO | LA VICTORIA |
| LOPEZ VELASQUEZ | JOSEFA | 36518611 | VENTA DE HIELO Y BOLIS | LA VICTORIA |
| TARAZONA QUINTERO | INES MARIA | 27615657 | VENTA DE ROPA INTERIOR | LA VICTORIA |
| JAIMES MANDON | OVIDIA MARIA | 36585201 | VENTA DE BOLIS, HIELO Y PALETAS | LA VICTORIA |
| RINCON BARBOSA | EMILSE | 36518744 | LAVADO DE ROPA | LA VICTORIA |
| AVENDAÑO GALLARDO | FENIX DEL CARMEN | 42475244 | SASTRE | LA VICTORIA |
| MONTERO ARAUJO | NIBIA DOLORES | 49767341 | TEJER MOCHILAS | LA VICTORIA |
| MENDOZA DAZA | CLEMENTINA | 26731526 | GALLETAS | BOQUERON |
| LOPEZ RIOS | MERIS MARIA | 36570463 | EMPANADAS | BOQUERON |
| ANGULO | ESCOLATICO | 77161956 | VENTA DE PESCADO Y BASTIMENTO | BOQUERON |
| MARTINEZ | DULIS | 12395862 | ZAPATERIA | BOQUERON |
| MARTINEZ | DELVIS | 36571598 | VENTA DE FRITOD Y SOPA | BOQUERON |
| JIMENEZ | RUDIS | 36570628 | VENTA DE FRITO Y COMIDAS | BOQUERON |
| LURENA | HUGO | 5013815 | CULTIVA PARA VENDER PLATANO, MAIZ, YUCA | BOQUERON |
| QUIROZ | EMILIA | 49695879 | VENTA DE PLATANO, QUESO Y VERDURAS | BOQUERON |
| PEREZ HERNANDEZ | ESPERANZA | 60325354 | VENTA DE COMIDA RAPIDA | PRINCIPAL |
| VIDES VEGA | ALEXIS | 36571260 | TAPETES EN TRAPILLO | PRINCIPAL |
| CAMARGO MENDOZA | LUZ SOLEDAD | 49688463 | VENTA DE ROPA Y CARTERAS | PRINCIPAL |
| CADENA AVILA | CONCEPCION | 23080496 | VENTA DE GALLETAS Y ALMOHABANA | PRINCIPAL |
| CANTILLO ARIAS | ORLANDO | 3889558 | VENTA DE BASTIMENTOS | PRINCIPAL |
| GONSALES MOLINA | NICOLASA | 407881620 | VENTA DE POLLO ASADO | PRINCIPAL |
| ALVARES | PEDRO JOSE | 1065667046 | VENTA DE POLLO ASADO | PRINCIPAL |
| PEDRO INVIDENTE | | | VENTA DE DULCES | PRINCIPAL |
| SANGUINO BARON | DALIS MARIA | 22380554 | VENTA DE CHICHA Y BOLIS | 17 DE FEBRERO |
| CASTILLO | EMELINA ISABEL | 36162439 | VARIEDADES | 17 DE FEBRERO |
| SUAREZ VALERA | GILBERTO ENRIQUE | 77010965 | CARPINTERIA Y ATARRALLAS | 17 DE FEBRERO |
| PEÑA DE BRAM | ELVIRA | 26872803 | VENTA DE HUEVOS | 17 DE FEBRERO |
| SOTO VEGA | ALEXIS DE JESUS | 36572217 | MODISTA | 17 DE FEBRERO |
| YATE ALAPE | JORGE ELIECER | 10088721 | RECICLADOR | 17 DE FEBRERO |
| CABARCAS HERNANDEZ | MILADIS | 36621553 | MOCHINAS TEJIDAS, LLAVEROS | 17 DE FEBRERO |
| MADERA TIRADO | BENILDA ROSA | 50952934 | SASTRE | 17 DE FEBRERO |

Este grupo de personas seguirán la ruta de emprendimiento para el fortalecimiento de sus negocios.

Participación de los emprendedores en la feria del encuentro Municipal del Adulto Mayor.

En cada uno de los centros días un grupo de emprendedores realizaron exposiciones de sus

productos en la modalidad la jagua Emprende, el equipo social lideró las votaciones donde en asamblea los beneficiarios escogieron los emprendimientos que representarían al centro día en el encuentro Municipal del Adulto Mayor.

Como representantes de los diferentes Centros Participaron las siguientes personas:

| APELLIDOS | NOMBRES | CEDULA | CELULAR | EMPRENDIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| PACHECO VERDUGO | PEDRO | 77151922 | 3234763929 | ESCOBAS, LLAVEROS |
| MADERA | BENILDA | 50952934 | 3205691943 | ACCESORIOS Y BISUTERIA |
| CASTILLO | EMELINA | 36162439 | 3135344515 | ROPA, ACCESORIOS, BISUTERIA Y MOÑOS DE NIÑAS |
| CASTRO | UBALDO | 12520394 | 3113503985 | ABANICOS ARTESANALES |
| SUAREZ | GILBERTO | 77010965 | 3217352571 | MANUALIDADES EN MADERA Y ATARRALLAS |
| MEJIA | MAUREN | 49555196 | 320415345 | MANUALIDADES EN VIDRIO Y TELAS |
| MARTINEZ | JULIO | 12395745 | NO TIENE | ARTESANIAS EN GUADUA ( JARRONES, LAMPARAS) |
| MEZA GARCIA | ELVIRA | 27.704.893 | | VENTA DE FRITO Y DEDITOS CRUDOS |

***Eje estratégico 5.***

**Vida libre de violencias para las personas mayores**

1. Talleres pedagógicos violencia intrafamiliar
2. Rutas de atención para adultos mayores violentados
3. Identificación de rutas de atención en caso de violencia.

El equipo Psicosocial en esta oportunidad liderado por la trabajadora social desarrolla el Taller "Estrategia en Derechos, Acceso a la Justicia y prevención de la Violencia Intrafamiliar" en los 6 Centros Días. La metodología utilizada fue la lúdica pedagógica; se socializó con los asistentes la Ruta de Atención en los Casos de Violencia intrafamiliar dentro del Municipio haciendo énfasis en aquellos donde está involucrado un adulto mayor.



Se da el compromiso de invitar a la Comisaria de Familia del Municipio para que nos socialice la importancia de la denuncia de los casos de violencia.

***Eje estratégico 6***

Educación, formación e investigación para enfrentar el desafío del envejecimiento y la vejez.

Líneas de acción 1. Fomentar la educación y el aprendizaje en la vejez, además de promover el acceso uso de las tecnologías de la información y la comunicación y a la alfabetización

digital.

Se realizó mesa de trabajo con el Jefe de la Oficina de las Tic de la Administración Municipal el Ingeniero Luis Carlos Duran para socializar el eje de la estrategia y la forma de acompañamiento al programa de parte de la oficina de las TIC.

1. Gestionar la inclusión en programas flexibles para aprender a leer y a escribir.

Se realizó mesa de Trabajo con la Líder del Programa de Albetización para personas mayores de la empresa Drumond en convenio con la Caja de Compensación del Cesar Comfacesar señora Rosiris Julieth Martínez Morales.

Según lo expresado por la líder del programa lo que se "busca a través de este ejercicio pedagógico es que los beneficiarios participen de forma significativa en los procesos cotidianos, personales, familiares y comunitarios, mejorando su autoestima y aportes cívicos. Los participantes deben adquirir conocimientos en competencias básicas, permitiéndoles un avance en las habilidades de lectura, escritura y matemáticas.

Las personas matriculadas en el programa Alfabetizate son las siguientes:

| Nombres y Apellidos | Identificación | Centro Día |
|---|---|---|
| Dalgi Cano Hernández | 36.622.115 | Principal |
| Dubis Rico | 22.818.735 | Principal |
| Maria Encarnación Orellano | 26.737.892 | Principal |
| Alba Luz Diaz Martinez | 36.573.744 | Principal |
| Ernesto Salomon Pineda | 17.316.617 | Principal |
| Fenix Romero de Montaño | 27.001.633 | Principal |
| Orlando Pallares | 12714830 | 17 de Febrero |

***Eje estratégico 7***

**Plan Exequial**

Durante el periodo comprendido desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto fallecieron varios beneficiarios del programa, solicitaron ayuda :

| **Nombres y Apellidos** | **Identificación** | **Fecha de Fallecimiento** | **Centro Día** | **Aporte** |
|---|---|---|---|---|
| María Jiménez Sierra | 36.570.353 | 7/08/2024 | Principal | 800.000 Caja fúnebre |

## *Capacitación*

Durante el periodo de Julio 27 a agosto 26 del 2024 se realizaron varias capacitaciones:

Taller de actualización en buenas prácticas de higiene y manipulación de alimentos y el Taller teórico practico Importancia de la implementación del Plan de Saneamiento Básico

Estas capacitaciones fueron lideradas por la Ingeniera de alimento Thayris Arzuaga. La metodología utilizada para el desarrollo de las actividades se destacó por ser participativa, lo que permitió aclarar todas las dudas del personal referente al tema, así mismo los conocimientos llegaron de manera clara y entendible a los asistentes.

Asistieron Promotores sociales, Manipuladores de alimentos, Servicios Generales y Logística.





Taller Buenas Prácticas para Manipulación e Higiene de Alimentos





Taller Planes de Saneamiento Basico

## EJECUCIÓN FINANCIERA

### Movimiento entre rubros

*Tabla 6. Movimiento de rubros en el presupuesto general*

| PRESUPUESTO GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| RUBRO | **VALOR INICIAL** | **MOVIMIENTO** | **VALOR AJUSTADO** |
| **Insumos Alimentos** | $ 1.859.117.137,56 | 53.216.719,28 | $ 1.805.900.418,44 |
| **Recurso Humano** | $ 565.800.000,00 | | 565.800.000,00 |
| **Arriendo Infraestructura, mantenimiento, adecuación y suministros** | $ 128.852.573,00 | | 128.852.573,00 |
| **Capacitación y formación para el Recurso Humano** | $ 15.000.000,00 | | 15.000.000,00 |
| **Elementos de aseo / protección y bioseguridad** | $ 31.289.358,82 | | 31.289.358,82 |
| **Transporte (Alquiler de vehículos)** | $ 168.000.000,00 | | 168.000.000,00 |
| **Dotación vestido Labor** | $ 105.049.333,33 | | 105.049.333,33 |
| **Actividades psicosociales** | $ 200.000.000,00 | | 200.000.000 |
| **Superación de la dependencia económica de las personas mayores** | $ 20.000.000,00 | | 20.000.000,00 |
| **Plan exequial** | $ 10.000.000,00 | | 10.000.000,00 |
| Total | **3.103.108.402,72** | | **3.053.463.563,19** |

*Tabla 7. Ejecución en tiempo 27 de julio – 26 de agosto*

***Raciones Detalladas entregadas modalidad Almuerzo Centro Día***

| CENTRO DE VIDA | BENE. | PERSONAL QUE LABORA | DIAS | RACIONES ENTREGADAS TIPO ALMUERZO | VALOR RACION TIPO ALMUERZO | VALOR RACIONES ALMUERZO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LA VICTORIA | 120 | 4 | 24 | 2976 | 7453,625465 | 22.181.989,38 |
| LAS PALMITAS | 130 | 5 | 24 | 3240 | 7453,625465 | 24.149.746,51 |
| BOQUERON | 100 | 3 | 24 | 2472 | 7453,625465 | 18.425.362,15 |
| PRINCIPAL | 150 | 14 | 24 | 3936 | 7453,625465 | 29.337.469,83 |
| LOS COMUNEROS | 80 | 3 | 24 | 1992 | 7453,625465 | 14.847.621,93 |
| 17 DE FEBRERO | 110 | 4 | 24 | 2736 | 7453,625465 | 20.393.119,27 |
| **TOTAL** | **690** | **33** | **24** | **17352** | **7453,625465** | **129.335.309,06** |

## *Raciones Detalladas entregadas modalidad Merienda Centro Día*

| CENTRO DE VIDA | BENE. | PERSONAL QUE LABORA | DIAS | RACIONES ENTREGADAS TIPO MERIENDA | VALOR RACION TIPO MERIENDA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LA VICTORIA | 120 | 4 | 24 | 2880 | 2884,381429 | 8307018,516 |
| LAS PALMITAS | 130 | 5 | 24 | 3120 | 2884,381429 | 8999270,058 |
| BOQUERON | 100 | 3 | 24 | 2400 | 2884,381429 | 6922515,43 |
| PRINCIPAL | 150 | 14 | 24 | 3600 | 2884,381429 | 10383773,14 |
| LOS COMUNEROS | 80 | 3 | 24 | 1920 | 2884,381429 | 5538012,344 |
| 17 DE FEBRERO | 110 | 4 | 24 | 2640 | 2884,381429 | 7614766,973 |
| **TOTAL** | **690** | **33** | **24** | **16560** | **2884,381429** | **47.765.356,46424** |

## *Raciones Entregadas modalidad Centro Residencial*

| RACION ENTREGADA | BENEFICIARIOS | PERSONAL QUE LABORA | DIAS | RACIONES ENTREGADAS | VALOR RACION TIPO ALMUERZO | VALOR TOTAL RACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESAYUNO | 8 | 4 | 31 | 372 | $ 4.176,968168 | $ 1.553.832,16 |
| ALMUERZO | 8 | 4 | 31 | 372 | $ 7.453,625388 | $ 2.772.748,64 |
| CENA | 8 | 4 | 31 | 372 | $ 3.562,824534 | $ 1.325.370,73 |
| MERIENDA MAÑANA | 8 | 0 | 31 | 248 | $ 2.884,381429 | $ 715.326,59 |
| MERIENDA TARDE | 8 | 0 | 31 | 248 | $ 4.328,416848 | $ 1.073.447,38 |
| **TOTALES** | **8** | **4** | **31** | **1.612** | | **$ 7.440.725,50** |

## *Total, Valor raciones entregadas*

| Descripción | PRECIO UNITARIO | Ejecucion julio-agosto | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Días | Cantidad | Valor ejecutado |
| Centro residencial - Desayuno | $ 4.176,97 | 31 | 372 | $ 1.553.832,15 |
| Centro residencial - Merienda Am | $ 2.884,38 | 31 | 248 | $ 715.326,59 |
| Centro residencial - Almuerzo | $ 7.453,63 | 31 | 372 | $ 2.772.748,64 |
| Centro residencial - Merienda Pm | $ 4.328,42 | 31 | 248 | $ 1.073.447,37 |
| Centro residencial - Cena | $ 3.562,82 | 31 | 372 | $ 1.325.370,72 |
| Centro día - Merienda Am | $ 2.884,38 | 24 | 16.560 | $ 47.765.356,46 |
| Centro día - Almuerzo | $ 7.453,63 | 24 | 17.352 | $ 129.335.309,06 |
| | | | | $ 184.541.391,02 |

| PRESUPUESTO GENERAL | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **Valor Contratado** | **Valor ejecutado mes julio 27 a 26 de agosto** |
| **Insumos Alimentos** | 1.809.472.298,03 | **184.541.391,03** |
| **Recurso Humano** | 565.800.000,00 | 94.300.000,00 |
| **Arriendo Infraestructura, mantenimiento, adecuación y suministros** | 128.852.573,00 | 6.914.000,00 |
| **Capacitación y formación para el recurso humano** | 15.000.000 | 3.000.000,00 |
| **Elementos de aseo / protección y bioseguridad** | 31.289.358,82 | 0 |
| **Transporte (Alquiler de vehículos)** | 168.000.000,00 | 28.000.000,00 |
| **Dotación vestido Labor** | 105.049.333,33 | 0 |
| **Actividades psicosociales** | 200.000.000 | 40.000.000 |
| **Superación de la dependencia económica de las personas mayores** | 20.000.000,00 | 0 |
| **Plan exequial** | 10.000.000,00 | 800.000 |
| **Total** | **3.053.463.563,19** | **357.555.391,03** |

## Recurso Humano

| Descripción | Cantidad | Valor unitario | Costo mensual |
|---|---|---|---|
| Director Ejecutivo | 1 | 7.000.000 | 7.000.000 |
| Subdirector Financiero y Comercial | 1 | 4.000.000 | 4.000.000 |
| Subdirector tecnico y operativo | 1 | 3.500.000 | 3.500.000 |
| Contador | 1 | 3.000.000 | 3.000.000 |
| Cordinador de Campo | 1 | 3.500.000 | 3.500.000 |
| Psicologa | 2 | 3.000.000 | 6.000.000 |
| Trabajadora Social | 1 | 3.000.000 | 3.000.000 |
| Nutricionista | 1 | 3.000.000 | 3.000.000 |
| Enfermera | 1 | 3.000.000 | 3.000.000 |
| Aux. de Enfermeria | 2 | 2.000.000 | 4.000.000 |
| Formador cultural | 1 | 2.000.000 | 2.000.000 |
| Formador Recreativo-Deportivo | 1 | 2.000.000 | 2.000.000 |
| Formador Empresarismo | 1 | 2.000.000 | 2.000.000 |
| Promotor social de Centro residencial-dia | 1 | 2.300.000 | 2.300.000 |
| Promotores Sociales | 6 | 1.900.000 | 11.400.000 |
| Manipuladoras de Alimentos | 14 | 1.700.000 | 23.800.000 |
| Servicios Generales | 5 | 1.600.000 | 8.000.000 |
| Logistica | 2 | 1.400.000 | 2.800.000 |
| | 43 | 49.900.000 | 94.300.000 |

*Acumulado Ejecución recurso humano – junio 26 - agosto 27*

| Descripción | Cant. | Costo Total | Ejecutado 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO | 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO | Valor ejecutado | PENDIENTE POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Director Ejecutivo** | 1 | 42000000 | 7000000 | 7000000 | 14000000 | 28.000.000 |
| **Subdirector Financiero y Comercial** | 1 | 24000000 | 4000000 | 4000000 | 8000000 | 16.000.000 |
| **Subdirector técnico y operativo** | 1 | 21000000 | 3500000 | 3500000 | 7000000 | 14.000.000 |
| **Contador** | 1 | 18000000 | 3000000 | 3000000 | 6000000 | 12.000.000 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Coordinador de Campo** | 1 | 21000000 | 3500000 | 3500000 | 7000000 | 14.000.000 |
| **Psicóloga** | 2 | 36000000 | 6000000 | 6000000 | 12000000 | 24.000.000 |
| **Trabajadora Social** | 1 | 18000000 | 3000000 | 3000000 | 6000000 | 12.000.000 |
| **Nutricionista** | 1 | 18000000 | 3000000 | 3000000 | 6000000 | 12.000.000 |
| **Enfermera** | 1 | 18000000 | 3000000 | 3000000 | 6000000 | 12.000.000 |
| **Aux. de Enfermería** | 2 | 24000000 | 4000000 | 4000000 | 8000000 | 16.000.000 |
| **Formador cultural** | 1 | 12000000 | 2000000 | 2000000 | 4000000 | 8.000.000 |
| **Formador Recreativo-Deportivo** | 1 | 12000000 | 2000000 | 2000000 | 4000000 | 8.000.000 |
| **Formador Empresarismo** | 1 | 12000000 | 2000000 | 2000000 | 4000000 | 8.000.000 |
| **Promotor social de Centro residencial-día** | 1 | 13800000 | 2300000 | 2300000 | 4600000 | 9.200.000 |
| **Promotores Sociales** | 6 | 68400000 | 11400000 | 11400000 | 22800000 | 45.600.000 |
| **Manipuladoras de Alimentos** | 14 | 142800000 | 23800000 | 23800000 | 47600000 | 95.200.000 |
| **Servicios Generales** | 5 | 48000000 | 8000000 | 8000000 | 16000000 | 32.000.000 |
| **Logística** | 2 | 16800000 | 2800000 | 2800000 | 5600000 | 11.200.000 |
| TOTAL | **43** | **565.800.000** | **94.300.000** | **94.300.000** | **188.600.000,00** | **377.200.000** |
| % de ejecución | | | **33,33%** | | | |

## Funcionamiento

Costos Arriendos, adecuaciones, Mantenimiento. Muebles, enseres, menaje

*Recurso ejecutado en gastos de funcionamiento*

| COSTOS DE ARRIENDO DE INSTALACIONES, ADECUACION, MANTENIMIENTO, MUEBLES, ENSERES QUE FACILITARAN LA ATENCION DIRECTA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR EN LOS CENTROS DIA | | |
|---|---|---|
| Descripcion | Valor Total | Ejecutado |
| Aporte económico para el funcionamiento de las instalaciones de Los centros días (CD) pago de sus servicios públicos, arriendos y mantenimiento de los daños fortuitos que se puedan presentar durante la operación del proyecto, Servicio de mantenimiento correctivos y/o de estufas, tanques elevados para recolección de agua, Limpieza recolección de maleza en áreas aledañas a los centros días, fumigación de plagas y roedores en áreas del comedor, bodegas, cocina | 84.000.000 | 6.914.000 |
| Aporte económico para el suministro de utensilios de cocina (platos, vasos, ollas, calderos, cucharas, pipetas de gas, suministro de agua entre otros), así mismo compra de muebles. enseres para las habitaciones para el buen desacanso de las personas que pernoctan y reciben servicios en los centros dias, kits de estancias (pijamas, vestidos, sabanas, toallas, implementos de aseo, zapatos, chancletas) | 44.852.573 | |
| Total | 128.852.573 | 6.914.000 |

| **COSTOS DE ARRIENDO DE INSTALACIONES, ADECUACION, MANTENIMIENTO, MUEBLES, ENSERES QUE FACILITARAN LA ATENCION DIRECTA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR EN LOS CENTROS DIA** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Descripcion** | **Valor Total** | **Ejecutado 26 de junio-27 julio** | **Ejecutado 27 de julio-26 de agosto** | **Valor ejecutado** | **Valor por ejecutar** |
| Aporte económico para el funcionamiento de las instalaciones de Los centros días | 84.000.000 | 38.000.000 | 6.914.000 | 44.914.000 | 39.086.000 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (CD) pago de sus servicios públicos, arriendos y mantenimiento de los daños fortuitos que se puedan presentar durante la operación del proyecto, Servicio de mantenimiento correctivos y/o de estufas, tanques elevados para recolección de agua, Limpieza recolección de maleza en áreas aledañas a los centros días, fumigación de plagas y roedores en áreas del comedor, bodegas, cocina | | | | | |
| Aporte económico para el suministro de utensilios de cocina (platos, vasos, ollas, calderos, cucharas, pipetas de gas, suministro de agua entre otros), así mismo compra de muebles. enseres para las habitaciones para el buen descanso de las personas que pernoctan y reciben servicios en los centros días, kits de estancias (pijamas, vestidos, sabanas, toallas, implementos de aseo, zapatos, chancletas) | 44.852.573 | 35.000.000 | | 35.000.000 | 9.852.573 |
| **Total** | **128.852.573** | **73.000.000** | **6.914.000** | **79.914.000** | **48.938.573,0** |

## *Transporte*

| TRANSPORTE | | |
|---|---|---|
| Transporte de recurso Humano para el seguimiento del proyecto | 1 | $ 8.000.000,00 |
| Transporte de alimentos | 1 | $ 8.000.000,00 |
| Transporte de beneficiarios al centro día del adulto mayor | 3 | $ 12.000.000 |
| Total | | $ 28.000.000,00 |

*Acumulado de servicio de Transporte*

| Descripción | Cant | Valor Unitario | Meses | Valor total | Junio 27- julio 26 | Julio 27 - Agosto 26 | Por ejecutar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Transporte de recurso Humano para el seguimiento del proyecto | 1 | 8.000.000 | 6 | 48.000.000 | 8.000.000 | 8.000.000 | 32.000.000 |
| Transporte de alimentos | 1 | 8.000.000 | 6 | 48.000.000 | 8.000.000 | 8.000.000 | 32.000.000 |
| Transporte de beneficiarios al centro dia del adulto mayor | 3 | 4.000.000 | 6 | 72.000.000 | 12.000.000 | 12.000.000 | 48.000.000 |
| Transporte | | | | **168.000.000** | **28.000.000** | **28.000.000** | **112.000.000** |

*Resumen de ejecución global de recursos mes de 27 de julio- 26 agosto*

| PRESUPUESTO GENERAL | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **Valor Contratado** | **Valor ejecutado mes julio 27 a 26 de agosto** |
| **Insumos Alimentos** | 1.809.472.298,03 | **184.541.391,03** |
| **Recurso Humano** | 565.800.000,00 | 94.300.000,00 |
| **Arriendo Infraestructura, mantenimiento, adecuación y suministros** | 128.852.573,00 | 6.914.000,00 |
| **Capacitación y formación para el recurso humano** | 15.000.000 | 3.000.000,00 |
| **Elementos de aseo / protección y bioseguridad** | 31.289.358,82 | 0 |
| **Transporte (Alquiler de vehiculos)** | 168.000.000,00 | 28.000.000,00 |
| **Dotación vestido Labor** | 105.049.333,33 | 0 |
| **Actividades psicosociales** | 200.000.000 | 40.000.000 |
| **Superación de la dependencia económica de las personas mayores** | 20.000.000,00 | 0 |
| **Plan exequial** | 10.000.000,00 | 800.000 |
| **Total** | **3.053.463.563,19** | |

| PRESUPUESTO GENERAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Descripción** | **Valor Contratado** | **Valor ejecutado 27 de jun a 26 de jul** | **Valor ejecutado 27 jul a 26 de ago.** | **Acumulado** | **Valor por ejecutar** | **Porcentaje ejecutado** |
| **Insumos Alimentos** | $ 1.809.472.298,03 | $ 160.963.667,42 | $ 184.541.391,03 | $ 345.505.058,44 | $ 1.463.967.239,59 | 19,09% |
| **Recurso Humano** | $ 565.800.000,00 | $ 94.300.000,00 | $ 94.300.000,00 | $ 188.600.000,00 | $ 377.200.000,00 | 33,33% |
| **Arriendo Infraestructura, mantenimiento, adecuación y suministros** | $ 128.852.573,00 | $ 73.000.000,00 | $ 6.914.000,00 | $ 79.914.000,00 | $ 48.938.573,00 | 62,02% |
| **Capacitación y formación para el Recurso Humano** | $ 15.000.000,00 | $ 0,00 | $ 3.000.000,00 | $ 3.000.000,00 | $ 12.000.000,00 | 20,00% |
| **Elementos de aseo / protección y bioseguridad** | $ 31.289.358,82 | $ 10.800.422,52 | $ 0,00 | $ 10.800.422,52 | $ 20.488.936,30 | 34,52% |
| **Transporte (Alquiler de vehículos)** | $ 168.000.000,00 | $ 28.000.000,00 | $ 28.000.000,00 | $ 56.000.000,00 | $ 112.000.000,00 | 33,33% |
| **Dotación vestido Labor** | $ 105.049.333,33 | $ 68.069.333,33 | $ 0,00 | $ 68.069.333,33 | $ 36.980.000,00 | 64,80% |
| **Actividades psicosociales** | $ 200.000.000,00 | $ 8.000.000,00 | $ 40.000.000,00 | $ 48.000.000,00 | $ 152.000.000,00 | 24,00% |
| **Superación de la dependencia económica de las personas mayores** | $ 20.000.000,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 20.000.000,00 | 0,00% |
| **Plan exequial** | $ 10.000.000,00 | $ 0,00 | $ 800.000,00 | $ 800.000,00 | $ 9.200.000,00 | 8,00% |
| **Total** | **$ 3.053.463.563,19** | **$ 443.133.423,27** | **$ 357.555.391,03** | **$ 800.688.814,29** | **$ 2.610.330.139,90** | **26,22%** |

**El valor ejecutado para el periodo comprendido entre el 27 de julio y el 26 de agosto del 2024 es de TRESCIENTOS CINCUENTA SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON TRES CENTAVOS ($ 357.555.391,03)**

Las ejecuciones de las actividades de este Segundo informe se encuentran debidamente soportado con los siguientes documentos: Formato de huellas diligenciado como soporte a la entrega diaria de las raciones servidas, Formato de novedades, Actas de las actividades de participación realizadas debidamente diligenciadas, evidencias fotográficas, comprobantes de egresos.

**HERNAN RODRIGUEZ BOLAÑOS**
**Representante Legal FUNDANAC**

# BENEFICIARIOS CENTRO DIA Y CENTRO RESIDENCIAL

| NO. | APELLIDOS | NOMBRES | CEDULA | CENTRO DIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Baron Maldonado | Adrian | 18.931.271 | RESIDENCIAL |
| 2 | Jaime | Jose Jorge | 2.310.501 | RESIDENCIAL |
| 3 | Ruiz Hernandez | Gustavo Alfonso | 12.520.497 | RESIDENCIAL |
| 4 | Viscaino Carranza | Luis rafael | 15.170.358 | RESIDENCIAL |
| 5 | Diaz Palencia | Domingo | 5016701 | RESIDENCIAL |
| 6 | Lozano Manjarrez | Jesus | 3297060 | RESIDENCIAL |
| 7 | Gamez | Romelio enrrique | 12.710.216 | RESIDENCIAL |
| 8 | Garcia | Anderleidy | 6.376.415 | RESIDENCIAL |

| NO. | APELLIDOS | NOMBRES | CEDULA | CENTRO DIA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ABDALA PEREZ | SIMON EFREN | 12.724.827 | BOQUERON |
| 2 | ACOSTA TERAN | WILIAM DE JESUS | 17.970.594 | BOQUERON |
| 3 | ACUÑA DAZA | BENJAMIN | 12.565.974 | BOQUERON |
| 4 | ACUÑA DAZA | JUAN DE LA CRUZ | 5.013.050 | BOQUERON |
| 5 | ACUÑA ROMERO | JOSE MANUEL | 5.088.507 | BOQUERON |
| 6 | ALTAMAR URUETA | MARIA DEL CARMEN | 49.744.753 | BOQUERON |
| 7 | ANDRADE RAMOS | ISABEL MARIA | 26.736.064 | BOQUERON |
| 8 | ANGULO MOLINA | ESCOLATICO | 77.161.956 | BOQUERON |
| 9 | ARRIETA BARROS | MARIA CONCEPCION | 36.570.296 | BOQUERON |
| 10 | BAÑO CONTRERA | MODESTO | 12.520.397 | BOQUERON |
| 11 | BARON ORTEGA | JUAN BAUTISTA | 12.565.756 | BOQUERON |
| 12 | BARRON VIDAL | CARLOTA LEONOR | 36.488.585 | BOQUERON |
| 13 | BELEÑO BERMUDEZ | ENEIDA ESTHER | 49.744.168 | BOQUERON |
| 14 | BELEÑO PLATA | HERNAN | 12.395.895 | BOQUERON |
| 15 | BOLAÑO PEREZ | MARCELINO | 5.138.129 | BOQUERON |
| 16 | BOLAÑO PARRA | EDILSON | 5.015.312 | BOQUERON |
| 17 | BRIEVA POLO | JAIRO MIGUEL | 12.567.483 | BOQUERON |
| 18 | CALLE MACIAS | ANA CECILIA | 49.757.347 | BOQUERON |
| 19 | CAMACHO MENDOZA | LUIS ENRIQUE | 12.395.749 | BOQUERON |
| 20 | CASTILLO DIAZ | LUIS MANUEL | 12.565.863 | BOQUERON |
| 21 | CIJANES MENDOZA | FILIBERTO JOSE | 92.185.059 | BOQUERON |
| 22 | CORREA SARABIA | JOSE DE DIOS | 5.046.213 | BOQUERON |
| 23 | CONTRERAS | ISNELYS | 36.518.405 | BOQUERON |
| 24 | DUQUE CADENA | RAFAEL | 12.568.235 | BOQUERON |
| 25 | ESCOBAR | YOLANDA | 20.952.585 | BOQUERON |
| 26 | FLORIAN CERPA | MIGUEL ANTONIO | 12.725.069 | BOQUERON |
| 27 | GALEANO | ALIRIO DE JESUS | 12.717.709 | BOQUERON |
| 28 | GAMEZ ESCORCIA | WILFREDO | 12.640.355 | BOQUERON |
| 29 | GONGORA GONZALEZ | FIDEL | 5.013.006 | BOQUERON |
| 30 | GOMEZ | JOSE | 5.088.329 | BOQUERON |
| 31 | GUILLEN MEJIA | IMEL | 5.021.131 | BOQUERON |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 32 | IMBRECH BELEÑO | RAFAELA | 36.570.690 | BOQUERON |
| 33 | IMBRECHT MARTINEZ | CASTULO | 12.395.020 | BOQUERON |
| 34 | IMBRET BELEÑO | NELIS MARIA | 1.062.807.209 | BOQUERON |
| 35 | JAIME DURAN | VICTOR ENRIQUE | 6.676.184 | BOQUERON |
| 36 | JIMENEZ CAMACHO | URLIDA | 42.482.406 | BOQUERON |
| 37 | JIMENEZ CAMACHO | RUDYS ESTHER | 36.570.628 | BOQUERON |
| 38 | LASTRA TAFUR | LUIS ALBERTO | 12.685.015 | BOQUERON |
| 39 | LLIRENA CARRILLO | HUGO HUNBERTO | 5.013.815 | BOQUERON |
| 40 | LOPEZ MARTINEZ | JOSE DANIEL | 1.737.580 | BOQUERON |
| 41 | LOPEZ RIOS | MERIS | 36.570.463 | BOQUERON |
| 42 | LOPEZ RIOS | ENEMECIO | 12.521.403 | BOQUERON |
| 43 | LOPEZ RIOS | LUIS | 12.521.066 | BOQUERON |
| 44 | LOPEZ SIERRA | CARLOS ENRIQUE | 12.565.730 | BOQUERON |
| 45 | MAESTRE RIVERA | URIEL | 12.521.069 | BOQUERON |
| 46 | MAESTRE | JORGE | 5.012.450 | BOQUERON |
| 47 | MENDEZ MOLINA | JOSE MARTIN | 19.715.028 | BOQUERON |
| 48 | MARTINEZ MOLINA | ZENEIDA MARIA | 36.571.043 | BOQUERON |
| 49 | MERCADO | VICTOR ENRIQUE | 12.395.853 | BOQUERON |
| 50 | MARTINEZ GOMEZ | EVELINA | 26.679.341 | BOQUERON |
| 51 | MARTINEZ BELEÑO | MARTIN | 12.521.293 | BOQUERON |
| 52 | MARTINEZ IMBRECH | JULIO | 12.395.745 | BOQUERON |
| 53 | MONTECINOS | MARCO | 18.972.047 | BOQUERON |
| 54 | MARTINEZ MENDOZA | ALGEMIRO | 12.524.300 | BOQUERON |
| 55 | MARTINEZ MENDOZA | DELVIS MARIA | 36.571.598 | BOQUERON |
| 56 | MARTINEZ MEJIA | DULIS MANUEL | 12.395.862 | BOQUERON |
| 57 | MARTINEZ OSPINO | MARIA ELENA | 26.731.683 | BOQUERON |
| 58 | MEDINA ORTIZ | LUIS ANTONIO | 12.684.784 | BOQUERON |
| 59 | MEJIA ARIAS | GUILLEMO DE JESUS | 12.703.202 | BOQUERON |
| 60 | MEJIA MORALES | ROSARIO | 33.216.784 | BOQUERON |
| 61 | MEJIA QUIROZ | WALDER AUGUSTO | 77.152.407 | BOQUERON |
| 62 | MENDOZA ANDRADES | JOSE CANDELARIO | 12.520.313 | BOQUERON |
| 63 | MENDOZA ESTRADA | CLEMENTINA | 26.731.526 | BOQUERON |
| 64 | MOLINA PEDROZO | JOSE DE LOS ANGELES | 12.521.175 | BOQUERON |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 65 | OROZCO CAMACHO | OVIDIO MANUEL | 12.521.408 | BOQUERON |
| 66 | OSPINO RAMOS | DIGNA ROSA | 42.482.401 | BOQUERON |
| 67 | OSPINO MELO | DURIS LEONOR | 36.570.624 | BOQUERON |
| 68 | OSPINO OSPINO | JORGE EMILIO | 19.672.403 | BOQUERON |
| 69 | OTAIZA DE YEPES | MAGALYS ESTHER | 32.668.731 | BOQUERON |
| 70 | PACHECO PEDROZO | JULIAN | 5.014.911 | BOQUERON |
| 71 | PEÑA ORTIZ | NELDO MANUEL | 12.641.173 | BOQUERON |
| 72 | PEÑALOZA HOLGUIN | JOSE MARTIN | 15.246.572 | BOQUERON |
| 73 | PEÑALOZA SALAS | CECILIA ISABEL | 36.572.761 | BOQUERON |
| 74 | PINO BETANCUR | CONSUELO | 36.591.083 | BOQUERON |
| 75 | POLO ESTRADA | JUAN JOSE | 1.064.124.633 | BOQUERON |
| 76 | POVEDA HERNANDEZ | BLANCA FLOR | 49.748.526 | BOQUERON |
| 77 | PUENTE SIERRA | JOSE DEL TRANSITO | 12.623.413 | BOQUERON |
| 78 | QUIROZ MENDOZA | ELENA GREGORIA | 49.687.782 | BOQUERON |
| 79 | QUIROZ ESTRADA | VELALMIRA | 36.570.294 | BOQUERON |
| 80 | QUIROZ PERNE | EMILIA MARCIANA | 49.695.879 | BOQUERON |
| 81 | RAMIREZ ARRIETA | MIRIAM ESTHER | 36.517.291 | BOQUERON |
| 82 | RANGEL | MERIS MARIA | 1.064.125.074 | BOQUERON |
| 83 | RIVERA | CASIMIRO | 5.016.156 | BOQUERON |
| 84 | RIVERA OSPINO | RAUL | 12.395.739 | BOQUERON |
| 85 | RIVERA OSPINO | AROLDO ENRIQUE | 12.520.851 | BOQUERON |
| 86 | ROMERO ROMERO | MANUEL DE JESUS | 9.174.174 | BOQUERON |
| 87 | SARABIA CAÑIZARES | MARIA DEL CARMEN | 36.585.457 | BOQUERON |
| 88 | SILVA | CATALINO | 5.116.420 | BOQUERON |
| 89 | TORO MURILLO | ALFONSO | 5.021.008 | BOQUERON |
| 90 | TORRES DOMINGUEZ | CESAR | 77.101.930 | BOQUERON |
| 91 | TORRES VIVAS | ANA MARIA | 5.257.800 | BOQUERON |
| 92 | VASQUEZ MARTINEZ | JAIME ERIQUE | 1.064.118.082 | BOQUERON |
| 93 | VEGA LOPEZ | HILARIO | 77.017.784 | BOQUERON |
| 94 | VELAIDES ORTIZ | DAGOBERTO | 5.008.536 | BOQUERON |
| 95 | VENERA DAZA | FAUSTINO NICOLAS | 12.521.306 | BOQUERON |
| 96 | VENERA MOLINA | LUIS MIGUEL | 77.100.290 | BOQUERON |
| 97 | VENERA REBOLLEDO | PEDRO NICOLAS | 5.088.663 | BOQUERON |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 98 | VILLALOBOS GOMEZ | REINALDO | 12.521.331 | BOQUERON |
| 99 | VILLARREAL MARTINEZ | SOLFANYS | 26.786.692 | BOQUERON |
| 100 | VILORIA POLO | JULIO CESAR | 13.643.712 | BOQUERON |
| 101 | ACOSTA | MARIA SOLEDAD | 29643255 | LA VICTORIA |
| 102 | ACOSTA TERAN | MARIA TERESA | 38262337 | LA VICTORIA |
| 103 | ANGARITA | JUAN DE JESUS | 12710223 | LA VICTORIA |
| 104 | ANGARITA PLATA | MARIA DEL CARMEN | 49755009 | LA VICTORIA |
| 105 | ARIAS | DELFINA DOLORES | 26952579 | LA VICTORIA |
| 106 | ASCANIO ASCANIO | JOSE ANTONIO | 5465794 | LA VICTORIA |
| 107 | AVENDAÑO BECERRA | HECTOR JULIO | 18956860 | LA VICTORIA |
| 108 | AVENDAÑO GALARDO | FENIX DEL CARMEN | 42475244 | LA VICTORIA |
| 109 | AVENDAÑO GALLARDO | ALBEIRO | 19665393 | LA VICTORIA |
| 110 | AVENDAÑO PADILLA | BLANCA | 36490358 | LA VICTORIA |
| 111 | AVEÑADO AVEÑADO | MARIA CRISTINA | 42475212 | LA VICTORIA |
| 112 | AVEÑADO GALLARDO | HUGO ALBERTO | 18934989 | LA VICTORIA |
| 113 | AZALTE ACOSTA | JORGE ENRIQUE | 17306277 | LA VICTORIA |
| 114 | BAENA HERNANDEZ | LUDYS | 42475100 | LA VICTORIA |
| 115 | BARON SANCHEZ | RESURRECCION | 1958520 | LA VICTORIA |
| 116 | BARRERO VILLANUEVA | CELIMA ROSA | 1958520 | LA VICTORIA |
| 117 | BOTELLO BOTELLO | EVELIO | 5044223 | LA VICTORIA |
| 118 | CAAMAÑO MEJIA | LUIS ENRIQUE | 5016815 | LA VICTORIA |
| 119 | CAMARGO QUINTERO | JOSE TRINIDAD | 791362 | LA VICTORIA |
| 120 | CAMPO VASQUEZ | ROBINSON | 3701162 | LA VICTORIA |
| 121 | CARDENAS | ORFELINA | 42475066 | LA VICTORIA |
| 122 | CARDENAS CARDENAS | ARCENIO | 12520429 | LA VICTORIA |
| 123 | CARDONA DE TORRES | MARINA | 42475164 | LA VICTORIA |
| 124 | CARPIO RODRIGUEZ | LUDYS MARIA | 30061513 | LA VICTORIA |
| 125 | CASADIEGO CARRILLO | CARLOS DANIEL | 6676118 | LA VICTORIA |
| 126 | CASERES ORTIZ | EMILCE DE JESUS | 26731614 | LA VICTORIA |
| 127 | CHINCHILLA MESA | FARIDES MARIA | 36518318 | LA VICTORIA |
| 128 | CHOGOS TRILLOS | CARMEN MARIA | 36572605 | LA VICTORIA |
| 129 | CORONEL | GUSTAVO | 13168476 | LA VICTORIA |
| 130 | COSTA CELEDON | JOSE RAFAEL | 5088058 | LA VICTORIA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 131 | CUCAITA CASTIBLANCO | EMILIO | 2393604 | LA VICTORIA |
| 132 | DOMINGUEZ | HECTOR | 12489120 | LA VICTORIA |
| 133 | DONADO MORA | NEFTALI | 19665049 | LA VICTORIA |
| 134 | DURAN CABRALES | SENAIDA | 26777288 | LA VICTORIA |
| 135 | DURAN GUERRERO | ANAEL | 6676219 | LA VICTORIA |
| 136 | DURAN LEIDA | JUAN DE DIOS | 18931385 | LA VICTORIA |
| 137 | DURAN MORA | ANA MARIA | 36588748 | LA VICTORIA |
| 138 | DURAN SANCHEZ | OTONIEL | 77147906 | LA VICTORIA |
| 139 | GALVIS RANGEL | RAMON DAVID | 19665223 | LA VICTORIA |
| 140 | GARCIA CHOGO | ANAIS | 26877570 | LA VICTORIA |
| 141 | GARCIA MEZA | IMER | 19665294 | LA VICTORIA |
| 142 | GOMEZ CHAVARRO | ROSALBA | 36487487 | LA VICTORIA |
| 143 | GOMEZ PABON | DIOSENEL | 12719298 | LA VICTORIA |
| 144 | GRANADOS | ANA DOLORES | 26732395 | LA VICTORIA |
| 145 | GUERRERO DURAN | MARIA ILSA | 27745598 | LA VICTORIA |
| 146 | HERNANDEZ MARTINEZ | INES MARIA | 42475110 | LA VICTORIA |
| 147 | HERNANDEZ MARTINEZ | RAFAELA | 26737833 | LA VICTORIA |
| 148 | HURTADO REYES | JUAN JOSE | 13815845 | LA VICTORIA |
| 149 | JAIME RONDON | OVIDIA MARIA | 36585201 | LA VICTORIA |
| 150 | JANSASOY JAJOY | PASTORA | 49610231 | LA VICTORIA |
| 151 | LEON MADRIAGA | ERASMO | 19665390 | LA VICTORIA |
| 152 | LEON RANGEL | ELIECER | 6676414 | LA VICTORIA |
| 153 | LOPEZ MARINEZ | ALFONSO | 12565809 | LA VICTORIA |
| 154 | LOPEZ VELASQUEZ | JOSEFA | 36518611 | LA VICTORIA |
| 155 | LOZANO NUÑEZ | ALFONSO | 5103351 | LA VICTORIA |
| 156 | MADRID MARTINEZ | OSCAR | 77143098 | LA VICTORIA |
| 157 | MARCIALES | ADONAI | 5091473 | LA VICTORIA |
| 158 | MARIN RUEDAS | RODOLFO | 7538026 | LA VICTORIA |
| 159 | MARTINEZ FUENTES | ALIDES | 49762556 | LA VICTORIA |
| 160 | MAS BOTELLO | CELITA | 1062911699 | LA VICTORIA |
| 161 | MENDOZA GUTIERREZ | JUDITH JOSEFA | 26925620 | LA VICTORIA |
| 162 | MERCCADO VARGAS | DOMINGO | 5126703 | LA VICTORIA |
| 163 | MESA CONTRERAS | LUIS JOSE | 6676233 | LA VICTORIA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 164 | MESA DE SIERRA | ANATILSIA | 30061157 | LA VICTORIA |
| 165 | MEZA CHINCHILLA | GRISELDINA | 27712086 | LA VICTORIA |
| 166 | MEZA CONTRERAS | BELLANEDA | 27711672 | LA VICTORIA |
| 167 | MEZA DAVILA | MANUEL JOSE | 77019618 | LA VICTORIA |
| 168 | MIRANDA | VIRGELINA | 49556256 | LA VICTORIA |
| 169 | MIRANDA | AURA SMIR | 49725775 | LA VICTORIA |
| 170 | MONTERO ARAUJO | NIBIA DOLORES | 49767341 | LA VICTORIA |
| 171 | MONTES VEGA | CARLOS ARTURO | 3856164 | LA VICTORIA |
| 172 | MORA | CARLOS JULIO | 12488773 | LA VICTORIA |
| 173 | NAVARRO | ELIAS | 12490590 | LA VICTORIA |
| 174 | NAVARRO ARRIETA | MARIA DEL ROSARIO | 26737832 | LA VICTORIA |
| 175 | NAVARRO CONTRERAS | VERTINA | 49744489 | LA VICTORIA |
| 176 | NORIEGA QUINTERO | CARMELA | 42475086 | LA VICTORIA |
| 177 | PACHECO PACHECO | ELIDA ROSA | 49609127 | LA VICTORIA |
| 178 | PACHECO QUINTANA | NATALIO | 19685075 | LA VICTORIA |
| 179 | PACHECO QUINTANA | PEDRO JULIO | 19685075 | LA VICTORIA |
| 180 | PACHECO QUINTANA | RODOLFO | 5444065 | LA VICTORIA |
| 181 | PALLARES CARDENAS | MARIA DOMINGA | 12521794 | LA VICTORIA |
| 182 | PEREZ MORA | MILCIADES | 42475003 | LA VICTORIA |
| 183 | PEREZ PEREZ | ROSA DELIA | 5464212 | LA VICTORIA |
| 184 | PEREZ RANGEL | MARGOT | 42475243 | LA VICTORIA |
| 185 | QUINTERO DE BARBOSA | POLONIA | 27703743 | LA VICTORIA |
| 186 | QUINTERO DE SANTIAGO | FLOR MARIA | 30061338 | LA VICTORIA |
| 187 | QUINTERO FUENTES | EMELINA | 37667935 | LA VICTORIA |
| 188 | QUINTERO FUENTES | EUFELIA | 36518344 | LA VICTORIA |
| 189 | RAMIREZ DE ARIAS | MARIA RAQUEL | 21735117 | LA VICTORIA |
| 190 | RAMOS SIERRA | ANDRES | 27708584 | LA VICTORIA |
| 191 | RANGEL CAÑIZARES | EMILIA ROSA | 27708584 | LA VICTORIA |
| 192 | RANGEL DE PEREZ | AURELINA | 37315328 | LA VICTORIA |
| 193 | RANGEL DURAN | DIOFANOR | 1774753 | LA VICTORIA |
| 194 | RANGEL MALDONADO | LUIS | 6676321 | LA VICTORIA |
| 195 | RANGEL SARABIA | AUDELINA | 49692717 | LA VICTORIA |
| 196 | RINCON BARBOSA | EMILSE | 36518744 | LA VICTORIA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 197 | RINCON PLATA | JOSE DE DIOS | 13822524 | LA VICTORIA |
| 198 | RODRIGEZ ZAPATA | JAQUELINE | 36518356 | LA VICTORIA |
| 199 | RODRIGUEZ FERREIRA | MANUEL FRANCISCO | 12520436 | LA VICTORIA |
| 200 | RODRIGUEZ FERREIRA | HERMINDA | 42475031 | LA VICTORIA |
| 201 | RODRIGUEZ RANGEL | ISABEL ANTONIO | 5460814 | LA VICTORIA |
| 202 | ROPERO DE DIAZ | DORA DELIA | 27745548 | LA VICTORIA |
| 203 | SACHEZ RANGEL | AMIRA | 27706757 | LA VICTORIA |
| 204 | SANCHEZ SANTIAGO | MARLENE | 1091532989 | LA VICTORIA |
| 205 | SANTIAGO JULIO | RAMON | 77036784 | LA VICTORIA |
| 206 | SARABIA CARDENAS | CARLOS ARTURO | 19665206 | LA VICTORIA |
| 207 | SOTO FLORES | AMPARO MERCEDES | 49744167 | LA VICTORIA |
| 208 | TARAZONA QUINTERO | INES MARIA | 27615657 | LA VICTORIA |
| 209 | TORRES AGUDELO | SILVINO | 5091474 | LA VICTORIA |
| 210 | TRILLOS | EDITH | 42475041 | LA VICTORIA |
| 211 | TRILLOS | JOSE DEL CARMEN | 18913569 | LA VICTORIA |
| 212 | VELASQUEZ NAVARRO | NEREIDA | 36573854 | LA VICTORIA |
| 213 | VELASQUEZ QUINTERO | JOSE ISABEL | 19665184 | LA VICTORIA |
| 214 | VELASQUEZ QUINTERO | JULIO CESAR | 18931181 | LA VICTORIA |
| 215 | VELEZ VALENCIA | ADIELA | 49688037 | LA VICTORIA |
| 216 | VIDES REALES | TEODOLINDA ROSA | 26925622 | LA VICTORIA |
| 217 | VILLADA CASTAÑEDA | JAIME DE JESUS | 15331375 | LA VICTORIA |
| 218 | VILLEGAS CARRASCAL | RAMON ELIAS | 18918675 | LA VICTORIA |
| 219 | VILLEGAS GUERRERO | CARMEN ESTER | 36570614 | LA VICTORIA |
| 220 | VIZCAINO RIOS | LUIS ALBERTO | 19595594 | LA VICTORIA |
| 221 | ALVAREZ | PEDRO JOSE | 1.065.667.046 | CENTRAL |
| 222 | ARGOTA RODRIGUEZ | ISMAEL | 12.521.316 | CENTRAL |
| 223 | ARIAS ROJAS | DORA CECICLIA | 42.430.043 | CENTRAL |
| 224 | ARIAS VILLAREAL | WILLIAM | 5.040.157 | CENTRAL |
| 225 | ARIZA LOPEZ | MARIA JOSEFA | 26.945.088 | CENTRAL |
| 226 | ARIZA PABON | MIRIAM DEL CARMEN | 36.571.685 | CENTRAL |
| 227 | BARBOSA | BENJAMIN | 1.956.836 | CENTRAL |
| 228 | BENJUMEA GIRALDO | GUSTAVO | 8.253.944 | CENTRAL |
| 229 | BERMUDES ROJAS | ISRAEL | 12.520.288 | CENTRAL |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 230 | BERNAL | JOSE PABLO ENRRIQUE | 12.520.634 | CENTRAL |
| 231 | BONILLA DE QUINTERO | ISOLINA | 26.737.769 | CENTRAL |
| 232 | BROCHEL | RICARDO SEGUNDO | 77.007.065 | CENTRAL |
| 233 | BUSTAMANTE JULIO | LIBARDO | 1.738.702 | CENTRAL |
| 234 | CABALLERO SANJUANELO | ADOLFO | 1.043.840.868 | CENTRAL |
| 235 | CABARCA | MARIBEL | 52.001.050 | CENTRAL |
| 236 | CABEZA CABEZA | LUIS ANTONIO | 12.520.747 | CENTRAL |
| 237 | CADENA DE AVILA | CONCEPCIÓN | 23.080.496 | CENTRAL |
| 238 | CADENA NAVARRO | SAUL ANTONIO | 12.520.321 | CENTRAL |
| 239 | CAMARGO MENDOZA | LUZ SOLEDAD | 49.688.463 | CENTRAL |
| 240 | CANO HERNANDEZ | DALGI | 36.622.115 | CENTRAL |
| 241 | CANO HERNANDEZ | DONALDO ENRRIQUE | 9.046.278 | CENTRAL |
| 242 | CANTILLO ARIAS | ORLANDO ENRIQUE | 3.889.558 | CENTRAL |
| 243 | CARDONA LEMUS | JESUS ANTONIO | 70.097.110 | CENTRAL |
| 244 | CARRILLO TORRES | ANA LEONOR | 36.572.144 | CENTRAL |
| 245 | CASTILLO | MANUEL | 12.522.235 | CENTRAL |
| 246 | CASTILLO DE RAMIREZ | JUANA | 39.155.184 | CENTRAL |
| 247 | CORDERO IMBRECH | ELIGIO | 12.520.939 | CENTRAL |
| 248 | CORONEL CRESPO | TEOLINDA | 36.570.846 | CENTRAL |
| 249 | CORREA PAEZ | SENEIDA ROSA | 22.500.060 | CENTRAL |
| 250 | CRUZ DUCUARA | LUIS EMILIO | 12.520.624 | CENTRAL |
| 251 | DAZA ARGOTE | TERESA | 36.570.091 | CENTRAL |
| 252 | DAZA CAMACHO | PEDRO NEL | 12.520.013 | CENTRAL |
| 253 | DE ANGEL GUTIERREZ | AMIN EDUARDO | 12.521.274 | CENTRAL |
| 254 | DIAZ CADENA | LUZ DORINA | 51.888.995 | CENTRAL |
| 255 | DIAZ DE PALLARES | RUBIELA | 36.570.665 | CENTRAL |
| 256 | DIAZ MARTINEZ | ALBA LUZ | 36.573.744 | CENTRAL |
| 257 | DOMINGUEZ DE LA CRUZ | ATILIO MARIA | 12.684.455 | CENTRAL |
| 258 | DUARTE TRILLOS | LUZ MARINA | 26.774.562 | CENTRAL |
| 259 | DUARTE TRILLOS | DORIS | 49.689.566 | CENTRAL |
| 260 | DUQUE | RAFAEL | 12.520.332 | CENTRAL |
| 261 | DURAN OSPINO | JOSE ISABEL | 5.012.773 | CENTRAL |
| 262 | FLORES | ZORAIDA MARGARITA | 5.975.217 | CENTRAL |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 263 | FUENTES TORRES | JESUS SALVADOR | 6.792.093 | CENTRAL |
| 264 | FRAGOSO RIVERA | RAFAEL EUGENIO | 12.520.561 | CENTRAL |
| 265 | GARCIA CARILLO | ELSY ELENA | 26.916.307 | CENTRAL |
| 266 | GARCIA TAFUR | JULIO ANTONIO | 12.520.913 | CENTRAL |
| 267 | GOMEZ ESCOBAR | LINAMINA | 36.572.564 | CENTRAL |
| 268 | GOMEZ | MIGUEL JULIAN | 1.716.101 | CENTRAL |
| 269 | CASTRO | JOSE ELIECER | 1.960.423 | CENTRAL |
| 270 | GONZALEZ MOLINA | NICOLASA ESTHER | 40.786.620 | CENTRAL |
| 271 | GONZALEZ RUA | EPIFANIA | 26.753.408 | CENTRAL |
| 272 | GONZALEZ VEGA | ALICIA | 42.488.931 | CENTRAL |
| 273 | GUERRERO | ANA ELVIA | 27.704.608 | CENTRAL |
| 274 | GUZMAN CABALLERO | JORGE GUSTAVO | 12.716.458 | CENTRAL |
| 275 | GUZMAN LEONES | GUILLERMO RAFAEL | 15.248.807 | CENTRAL |
| 276 | HERNANDEZ PORTELA | ISMELDA | 26.872.588 | CENTRAL |
| 277 | CASTRO | JOSE E | 1.960.423 | CENTRAL |
| 278 | HERRERA BANQUEZ | MARIBEL | 52.722.975 | CENTRAL |
| 279 | JAMIOY ORDOÑEZ | ALIRIO | 16.238.514 | CENTRAL |
| 280 | ECHEVERRIA GAVIRIA | MARIA CLEMENTINA | 21.813.433 | CENTRAL |
| 281 | JIMENEZ SIERRA | EDILBERTO | 12.520.706 | CENTRAL |
| 282 | JIMENEZ SIERRA | ERNESTO | 5.016.420 | CENTRAL |
| 283 | LASERNA YEPES | LUIS EDUARDO | 2.385.353 | CENTRAL |
| 284 | LEGUIA BOLAÑO | JOSEFA MARIA | 36.620.750 | CENTRAL |
| 285 | LONDOÑO | JAIME | 12.521.393 | CENTRAL |
| 286 | LONDOÑO VELEZ | LUZ AMPARO | 57.293.299 | CENTRAL |
| 287 | LOPEZ SOTO | HERNAN | 5.039.717 | CENTRAL |
| 288 | LOZANO | MIGUEL ANGEL | 10.155.143 | CENTRAL |
| 289 | LOZANO ALVAREZ | PEDRO | 19.873.403 | CENTRAL |
| 290 | LUNA CASTELLAR | ALEJANDRO RAFAEL | 5.015.557 | CENTRAL |
| 291 | MALDONADO JIMENEZ | JUAN ALBERTO | 12.520.135 | CENTRAL |
| 292 | MARRUGO BALLESTAS | LUIS | 4.028.589 | CENTRAL |
| 293 | MARTINEZ | SILVERIO MANUEL | 5.112.029 | CENTRAL |
| 294 | MARTINEZ CASTILLO | CARMEN ALICIA | 42.460.035 | CENTRAL |
| 295 | MARTINEZ TROYA | ELISA ISABEL | 26.737.874 | CENTRAL |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 296 | MEDINA CAÑIZARES | ESTHER MARIA | 36.585.132 | CENTRAL |
| 297 | MARTINEZ ARCIA | RANGEL SEGUNDO | 15.668.705 | CENTRAL |
| 298 | MEJIA ALVAREZ | ROSA | 1.064.766.394 | CENTRAL |
| 299 | MEJIA BELEÑO | JOSE MANUEL | 12.520.139 | CENTRAL |
| 300 | MENDOZA HERNANDEZ | CECILIA | 56.073.599 | CENTRAL |
| 301 | MENDOZA HERNANDEZ | ENIT | 36.570.820 | CENTRAL |
| 302 | MENDOZA MOLINA | SARA | 36.570.557 | CENTRAL |
| 303 | MENDOZA ORTA | FRANCISCO JAVIER | 12.560.224 | CENTRAL |
| 304 | MENDOZA PALACIO | ISIDORO | 12.639.085 | CENTRAL |
| 305 | MIRANDA | NINFA ESTHER | 26.943.840 | CENTRAL |
| 306 | MOJICA DE MIER | RAMONA | 26.737.161 | CENTRAL |
| 307 | MOJICA LUCAS | MIER | 12.520.930 | CENTRAL |
| 308 | MORENO BANDERA | ALEJANDRO | 3.888.005 | CENTRAL |
| 309 | MONDRAGON TASCON | HERIBERTO | 5.799.246 | CENTRAL |
| 310 | MONTAÑO VALDES | LUIS FERNANDO | 6.632.515 | CENTRAL |
| 311 | MULFOR PIÑERES | EBERTO RAFAEL | 5.009.250 | CENTRAL |
| 312 | NARVAES RANGEL | BERTHA | 12.735.180 | CENTRAL |
| 313 | NIETO | UBERTIZ ANTONIO | 12.510.226 | CENTRAL |
| 314 | NIETO MARTINEZ | ELVIS | 36571338 | CENTRAL |
| 315 | OCHOA DE QUINTANA | BETTY | 36.570.233 | CENTRAL |
| 316 | OCHOA ROMERO | MARELBIS | 36.517.145 | CENTRAL |
| 317 | ORELLANO MIER | ALBA ROSA | 36.570.372 | CENTRAL |
| 318 | ORELLANO MIER | MARIA ENCARNACIÓN | 26.737.892 | CENTRAL |
| 319 | OROZCO CORRALES | WASHINTON J. | 13.875.264 | CENTRAL |
| 320 | OROZCO GOMEZ | JAIRO ENRRIQUE | 7.459.747 | CENTRAL |
| 321 | ORTEGA | LUZ MELIDA | 28.702.557 | CENTRAL |
| 322 | ORTEGA PADILLA | CARMEN MARIA | 23.235.388 | CENTRAL |
| 323 | OSPINO SALAZAR | WILFRIDA | 36.571.080 | CENTRAL |
| 324 | OVALLE | MARIA TRINIDAD | 36.570.578 | CENTRAL |
| 325 | PALLARES | JAVIER DE JESUS | 8.825.404 | CENTRAL |
| 326 | PALLARES ALMANZA | ATILANO | 12.520.180 | CENTRAL |
| 327 | PALLARES AVILA | LEOCOADIO | 12.520.480 | CENTRAL |
| 328 | PALLARES RAMOS | EMILIANO | 1.738.556 | CENTRAL |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 329 | PERALTA RESTREPO | CECILIA | 42.490.505 | CENTRAL |
| 330 | PEREZ HERNANDEZ | ESPERANZA | 60.325.354 | CENTRAL |
| 331 | PEREZ MOJICA | JAIRO | 12.521.144 | CENTRAL |
| 332 | PEREZ SIERRA | JOSE SEGUNDO | 15.175.036 | CENTRAL |
| 333 | PICON RIOBO | JUAN | 12.520.762 | CENTRAL |
| 334 | PINEDA OSMA | ERNESTO SALOMON | 17.316.617 | CENTRAL |
| 335 | PINO DE PINO | MARIA DEL CARMEN | 36.586.505 | CENTRAL |
| 336 | QUINTERO RAMIREZ | FERMIN | 6.792.192 | CENTRAL |
| 337 | QUINTERO ANGARITA | ANA NIEVES | 49.686.843 | CENTRAL |
| 338 | QUINTERO BEJARANO | HUMBERTO | 5.849.491 | CENTRAL |
| 339 | QUINTERO QUINTERO | ANA IDALI | 49.728.875 | CENTRAL |
| 340 | RESTREPO QUINTERO | LIBARDO ANTONIO | 18.931.048 | CENTRAL |
| 341 | REYES | HILDA | 26.712.753 | CENTRAL |
| 342 | RINCON CARRASCAL | CRISTINA | 49.725.251 | CENTRAL |
| 343 | RIOS CLAVIJO | EDUVINA | 26.796.989 | CENTRAL |
| 344 | RIOS VEGA | ANGEL RAFAEL | 12.520.014 | CENTRAL |
| 345 | ROJAS MELO | BLANCA NIEVE | 36.456.246 | CENTRAL |
| 346 | RODRIGUEZ | JOSE PAULINO | 184.624 | CENTRAL |
| 347 | ROMERO AVILA | ANGELA | 36.570.366 | CENTRAL |
| 348 | ROMERO DE MONTAÑO | FENIX ESTHER | 27.001.633 | CENTRAL |
| 349 | RIOS CARDONA | LUIS ALONSO | 18.966.144 | CENTRAL |
| 350 | ROMERO DE OCHOA | UBALDA | 26.737.868 | CENTRAL |
| 351 | RAMIREZ | LUZ MARINA | 36.570.886 | CENTRAL |
| 352 | RICO PAEZ | DUBIS ESTHER | 22.818.735 | CENTRAL |
| 353 | RUIZ | LUIS ANTONIO | 12.520.322 | CENTRAL |
| 354 | SALAZAR | REINA BERTILDA | 26.737.877 | CENTRAL |
| 355 | SALAZAR | DORISMEL | 12.520.154 | CENTRAL |
| 356 | SANTA CARRASCAL | POMPILIO | 12.522.099 | CENTRAL |
| 357 | SAN JUAN | CARLOS DANIEL | 6.792.309 | CENTRAL |
| 358 | SERPA VILLAZON | LUIS SEGUNDO | 77.026.337 | CENTRAL |
| 359 | SIERRA PLATA | BENJAMIN | 12.520.201 | CENTRAL |
| 360 | SIERRA VANSTRALHEN | EDILBERTO | 12.520.801 | CENTRAL |
| 361 | SIERRA | FRANCISCO | 12.488.557 | CENTRAL |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 362 | SUARES MENGUAL | TONY | 77.014.262 | CENTRAL |
| 363 | TROLLA JIMENEZ | CASILDA | 26.737.477 | CENTRAL |
| 364 | URIBE DUARTE | CRISREY | 6.793.720 | CENTRAL |
| 365 | VACA VACA | ANA DELIA | 27.796.989 | CENTRAL |
| 366 | VARGAS | LUIS FERNANDO | 5.752.519 | CENTRAL |
| 367 | VASQUEZ REALES | FIDEL | 12.520.315 | CENTRAL |
| 368 | VASQUEZ | VIRGILIO | 18.935.193 | CENTRAL |
| 369 | VEGA OLIVERO | DOMISIARIO | 12.520.235 | CENTRAL |
| 370 | VIDES VEGA | ALEXIS | 36.571.260 | CENTRAL |
| 371 | ACUÑA JIMENEZ | JOSE DEL CARMEN | 5.013.440 | LAS PALMITAS |
| 372 | ALFARO ALVARADO | MARIA DE LA CRUZ | 30.069.018 | LAS PALMITAS |
| 373 | ALFARO GARCIA | EVANGELINA A | 26.744.292 | LAS PALMITAS |
| 374 | ALMENDRALES ACUÑA | GLADIS | 26.838.897 | LAS PALMITAS |
| 375 | AMARIS HERNANDEZ | BEATRIS MARIA | 36.570.970 | LAS PALMITAS |
| 376 | ANGULO AVENDAÑO | LUZ ESTHELA | 49.595.665 | LAS PALMITAS |
| 377 | AVILA CAMARGO | EMIDGIA | 36.570.054 | LAS PALMITAS |
| 378 | BALLESTERO MARTINEZ | FIDEL | 5.096.743 | LAS PALMITAS |
| 379 | BARAHONA TIRADO | DIANITH CECILIA | 36.572.428 | LAS PALMITAS |
| 380 | BELEÑO | MARLENIS | 42.470.056 | LAS PALMITAS |
| 381 | BELEÑO CAMARGO | EDITTA | 26.737.597 | LAS PALMITAS |
| 382 | BELEÑO GOMEZ | EMILSE | 42.470.100 | LAS PALMITAS |
| 383 | BELEÑO LOPEZ | AQUILES | 19.660.019 | LAS PALMITAS |
| 384 | CAMACHO | GLADIS ESTHER | 36.570.051 | LAS PALMITAS |
| 385 | CAMAÑO | NELVA | 36.570.050 | LAS PALMITAS |
| 386 | CAMARGO | DIGNA | 42470052 | LAS PALMITAS |
| 387 | CAMARGO BARAHONA | MIGUELINA | 42.470.079 | LAS PALMITAS |
| 388 | CAMARGO BARAHONA | ENEN FRANCISCO | 77.100.913 | LAS PALMITAS |
| 389 | CAMARGO FLOREZ | ONIX MARIA | 42.470.034 | LAS PALMITAS |
| 390 | CAMARGO TORRES | ENEIDA | 26.732.208 | LAS PALMITAS |
| 391 | CAMPO DE GUZMAN | CLARISA | 42.470.050 | LAS PALMITAS |
| 392 | CAMPO MOLINA | EDINSON ENRRIQUE | 12.521.537 | LAS PALMITAS |
| 393 | CARVAJAL CONTRERAS | RITA HELENA | 49.687.741 | LAS PALMITAS |
| 394 | CASTELAR RAMOS | RIGER | 12.527.412 | LAS PALMITAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 395 | CASTRO PEREZ | BETTY LUZ | 36.570.817 | LAS PALMITAS |
| 396 | CEBALLO DE VARGAS | ELSA | 57.080.040 | LAS PALMITAS |
| 397 | CHIQUILLO ORTIZ | ARNULFO PELAYO | 5.027.581 | LAS PALMITAS |
| 398 | COLLANTE ALVARADO | MERCEDES ISABEL | 26.737.912 | LAS PALMITAS |
| 399 | CORDOBA | ALCIRA | 42.470.042 | LAS PALMITAS |
| 400 | DAZA BERMUDEZ | ORLANDO DE LA CRUZ | 12.485.213 | LAS PALMITAS |
| 401 | DAZA GUERRA | YOLAIDA MARTINA DEL SOCORRO | 36.570.796 | LAS PALMITAS |
| 402 | DAZA GUERRA | MARIA EMILIA | 49.691.795 | LAS PALMITAS |
| 403 | DE ANGEL BOLAÑO | URIEL ANTONIO | 77.100.608 | LAS PALMITAS |
| 404 | DURAN RANGEL | CARMEN ROSA | 42.405.065 | LAS PALMITAS |
| 405 | ESCANDON BELEÑO | JULIA MATILDE | 42.470.073 | LAS PALMITAS |
| 406 | ESTRADA HERNANDEZ | CARMEN ELVIRA | 26.737.593 | LAS PALMITAS |
| 407 | FLORES ESPINOSA | JOSE DE JESUS | 5.016.088 | LAS PALMITAS |
| 408 | FLORES MACHADO | MARCOS JOSE | 19.660.120 | LAS PALMITAS |
| 409 | GARRITH MOLINA | JULIO CESAR | 12.395.890 | LAS PALMITAS |
| 410 | GOMEZ | JORGE | 12.520.333 | LAS PALMITAS |
| 411 | GOMEZ CAMARGO | LACIDES | 5.016.059 | LAS PALMITAS |
| 412 | GOMEZ OCHOA | RAFAEL | 19.660.032 | LAS PALMITAS |
| 413 | GOMEZ OCHOA | ALICIA | 26.737.515 | LAS PALMITAS |
| 414 | GOMEZ VIDES | DAGOBERTO | 12.488.582 | LAS PALMITAS |
| 415 | GONZALEZ | HERNANDO | 5.013.734 | LAS PALMITAS |
| 416 | GUERRA CASTRO | JOSEFA MARIA | 26.876.862 | LAS PALMITAS |
| 417 | GUEVARA FLORES | JOSE DEL CARMEN | 12.534.327 | LAS PALMITAS |
| 418 | GUTIERREZ ARRIETA | ELIAS | 91.421.806 | LAS PALMITAS |
| 419 | GUTIERREZ CHACON | GLORIA | 26.723.133 | LAS PALMITAS |
| 420 | HERNANDEZ | LUIS FELIPE | 19.660.044 | LAS PALMITAS |
| 421 | HERNANDEZ DE CRUZ | MARIA ELVIA | 36.713.110 | LAS PALMITAS |
| 422 | JIMENEZ MUÑOZ | EFRAIN | 962.407 | LAS PALMITAS |
| 423 | JIMENEZ MUÑOZ | ROSENDA | 40.789.373 | LAS PALMITAS |
| 424 | JIMENEZ MUÑOZ | ADALBERTO | 15.237.260 | LAS PALMITAS |
| 425 | JIMENEZ RODRIGUEZ | DOMINGO | 1.767.011 | LAS PALMITAS |
| 426 | JIMENEZ SAUCEDO | BLADIMIRO | 3.889.113 | LAS PALMITAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 427 | LIÑAN URBINA | EDUARDO | 85.160.785 | LAS PALMITAS |
| 428 | LOPEZ | MARIANA | 42.470.076 | LAS PALMITAS |
| 429 | LOPEZ ACUÑA | JOSE DAVID | 19.660.085 | LAS PALMITAS |
| 430 | LOPEZ BELEÑO | VALERIA | 26.737.529 | LAS PALMITAS |
| 431 | LOPEZ MARTINEZ | EMILSE | 42.470.074 | LAS PALMITAS |
| 432 | LOPEZ PEÑALOSA | GRICELDINA | 26.734.938 | LAS PALMITAS |
| 433 | MANOSALVA TELLEZ | FARIDE ISABEL | 35.587.395 | LAS PALMITAS |
| 434 | MARTINEZ HERNANDEZ | CARMEN ALICIA | 36.572.047 | LAS PALMITAS |
| 435 | MARTINEZ LOPEZ | EDILSA | 36.570.960 | LAS PALMITAS |
| 436 | MARTINEZ SANCHEZ | RAUL | 18.916.860 | LAS PALMITAS |
| 437 | MEJIA GOMEZ | CARLOTA | 26.732.362 | LAS PALMITAS |
| 438 | MEJIA GUZMAN | MAURYS DEL CARMEN | 49.555.196 | LAS PALMITAS |
| 439 | MENDOZA GRANADO | ALFREDO | 85.380.019 | LAS PALMITAS |
| 440 | MENESES BAQUERO | ANGEL EBERTO | 77.100.103 | LAS PALMITAS |
| 441 | MOLINA MOLINA | YOLANDA | 27.659.015 | LAS PALMITAS |
| 442 | MORENO RODRIGUEZ | MARCOS DE JESUS | 77.011.340 | LAS PALMITAS |
| 443 | MORILLO HERNANDEZ | LAZARO EMIRO | 12.488.888 | LAS PALMITAS |
| 444 | MUÑOZ BERMUDEZ | JOSE ANTONIO | 19.660.103 | LAS PALMITAS |
| 445 | MURES GOMEZ | CARMELO | 19.660.118 | LAS PALMITAS |
| 446 | NAVARRO ROJAS | CELINDA ROSA | 25.955.699 | LAS PALMITAS |
| 447 | NIETO RODRIGUEZ | ALCIDES | 5.009.220 | LAS PALMITAS |
| 448 | NUÑEZ ALFARO | MANUEL | 19.660.051 | LAS PALMITAS |
| 449 | NUÑEZ ALFARO | MAXIMILIANO | 12.521.298 | LAS PALMITAS |
| 450 | OCHOA CAMAÑO | MARTIN | 5.016.113 | LAS PALMITAS |
| 451 | OCHOA CAMAÑO | ISABEL ANONIA | 26.737.337 | LAS PALMITAS |
| 452 | OCHOA RANGEL | LUZ ENA | 36.571.065 | LAS PALMITAS |
| 453 | OLIVERO VARGAS | MIRIAM | 42.470.048 | LAS PALMITAS |
| 454 | OLIVERO VARGAS | EDITH | 32.643.520 | LAS PALMITAS |
| 455 | OÑATE | CARLOS | 5.088.127 | LAS PALMITAS |
| 456 | OÑATE BARAHONA | EDITH | 26.738.527 | LAS PALMITAS |
| 457 | PALLARES | RUBÉN ARMANDO | 5.016.753 | LAS PALMITAS |
| 458 | PALLARES LIDUEÑA | ALFONSO | 5.057.840 | LAS PALMITAS |
| 459 | PAREJO MIER | EFREN | 13.371.079 | LAS PALMITAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 460 | PARRA MELO | PETRONA | 36.390.128 | LAS PALMITAS |
| 461 | PARRA NUÑEZ | RUTH BELIA | 49.733.325 | LAS PALMITAS |
| 462 | PEDRAZA BUELVAS | WILFRIDO | 19.515.757 | LAS PALMITAS |
| 463 | PEDRAZA DE PALACIOS | LILIA ROSA | 36.713.123 | LAS PALMITAS |
| 464 | PEÑALOZA | ERNESTO | 18.965.406 | LAS PALMITAS |
| 465 | PEREZ | DORIS ISABEL | 36.570.057 | LAS PALMITAS |
| 466 | PEREZ VEGA | FRANCISCO PAULO | 18.935.006 | LAS PALMITAS |
| 467 | PINEDA BELEÑO | ANEBOLA | 42.470.060 | LAS PALMITAS |
| 468 | POLO PERTUZ | ANTONIO | 5.063.162 | LAS PALMITAS |
| 469 | PUELLO CARRILLO | DAVID | 5.013.716 | LAS PALMITAS |
| 470 | PUELLO TAPIA | FRADITH | 77.161.925 | LAS PALMITAS |
| 471 | QUIROZ PONTON | MARTHA | 26.877.566 | LAS PALMITAS |
| 472 | RAMIREZ DE GUERRA | BEATRIZ DOLORES | 26.869.811 | LAS PALMITAS |
| 473 | RAMOS ROMERO | DOLMATH LEONOR | 42.465.033 | LAS PALMITAS |
| 474 | RIVALDO OSPINO | MANUEL JOSE | 5.070.377 | LAS PALMITAS |
| 475 | RODRIGUEZ | JAIRO | 19.660.020 | LAS PALMITAS |
| 476 | RODRIGUEZ | LEOCADIO | 17.915.006 | LAS PALMITAS |
| 477 | RODRIGUEZ | ANTONIO JOAQUIN | 17.915.002 | LAS PALMITAS |
| 478 | RODRIGUEZ BLANCO | ROQUE EDWIN | 77.018.010 | LAS PALMITAS |
| 479 | RODRIGUEZ GOMEZ | CARMEN ROSA | 42.470.086 | LAS PALMITAS |
| 480 | RODRIGUEZ GOMEZ | YIMIZ | 19.660.084 | LAS PALMITAS |
| 481 | RODRIGUEZ MEZA | MICAELA LAUDIT | 27.012.977 | LAS PALMITAS |
| 482 | RODRIGUEZ OLIVERO | EUDOCIA | 1.063.480.822 | LAS PALMITAS |
| 483 | RODRIGUEZ OÑATE | DELIA ESTHER | 40.892.010 | LAS PALMITAS |
| 484 | ROJAS ROJAS | CIPRIANO | 1.719.265 | LAS PALMITAS |
| 485 | ROMERO PAVA | COLOMBIA ROSA | 42.470.057 | LAS PALMITAS |
| 486 | RUIZ MARTINEZ | MAXIMINA INES | 36.571.826 | LAS PALMITAS |
| 487 | SANCHEZ BACCA | RICARDO | 5.091.257 | LAS PALMITAS |
| 488 | SANCHEZ RUIZ | MIRIAM | 42.470.038 | LAS PALMITAS |
| 489 | TAPIA GOMEZ | FERNANDO DE JESUS | 12.487.714 | LAS PALMITAS |
| 490 | TAPIA ROJAS | EDILMA | 36.709.879 | LAS PALMITAS |
| 491 | TAPIAS ROJAS | LUDIS MARIA | 36.620.764 | LAS PALMITAS |
| 492 | TIRADO BARAHONA | YOLANDA MARIA | 26.737.911 | LAS PALMITAS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 493 | TORRES | JULIO | 12.520.329 | LAS PALMITAS |
| 494 | TORRES CAMARGO | ELSIDA | 42.470.062 | LAS PALMITAS |
| 495 | TORRES FLORES | EDALDO | 19.660.050 | LAS PALMITAS |
| 496 | TORRES FLORES | FERNANDO | 19.660.081 | LAS PALMITAS |
| 497 | VASQUEZ | EPIFANIO | 12.395.559 | LAS PALMITAS |
| 498 | VASQUEZ | ORIS ADELINA | 1.102.725.800 | LAS PALMITAS |
| 499 | VELANDIA AGREDO | MARTA | 4.955.153 | LAS PALMITAS |
| 500 | VERA MURILLO | CARLOS | 18.930.573 | LAS PALMITAS |
| 501 | ACEVEDO | DIOSELINA | 36.571.520 | LOS COMUNEROS |
| 502 | ACUÑA | JAIRO | 18.935.021 | LOS COMUNEROS |
| 503 | ALERMAN MORENO | WILSON JOSÉ | 12.488.926 | LOS COMUNEROS |
| 504 | AMARIS MACHADO | JULIA ESTHER | 26.723.310 | LOS COMUNEROS |
| 505 | AMAYA | NASLY | 40.798.853 | LOS COMUNEROS |
| 506 | ANGARITA RAFAEL | ANA LUCIA | 60.304.409 | LOS COMUNEROS |
| 507 | BERRIO PINZON | CARMEN ROSA | 43.061.032 | LOS COMUNEROS |
| 508 | BERVECID FUENTES | DENIS | 36.750.734 | LOS COMUNEROS |
| 509 | BLANCO CORDOBA | ANA ROSA | 26.737.623 | LOS COMUNEROS |
| 510 | BLANCO REALES | MILTO DAVID | 8.750.462 | LOS COMUNEROS |
| 511 | CAMAÑO ARGOTE | JOSÉ ENRIQUE | 12.521.843 | LOS COMUNEROS |
| 512 | CANTILLO NAVARRO | DOMINGO | 5.038.823 | LOS COMUNEROS |
| 513 | CAÑATE CONTRERAS | ADALGIZA | 56.070.090 | LOS COMUNEROS |
| 514 | CARABALLO BENITEZ | FLORA ESTHER | 36.570.359 | LOS COMUNEROS |
| 515 | CARDENAS PARRAS | NERYS MARIA | 36.570.765 | LOS COMUNEROS |
| 516 | CASELLES BARBOSA | LUIS ANTONIO | 12.720.002 | LOS COMUNEROS |
| 517 | CASELLES BARBOSA | ANA DELIA | 30.504.212 | LOS COMUNEROS |
| 518 | CASTAÑEDA PEDRAZA | ALBA LUZ | 49.550.659 | LOS COMUNEROS |
| 519 | CASTILLO PUELLO | OSCAR RUIS | 15.246.514 | LOS COMUNEROS |
| 520 | CASTRO DEL RIO | ESPERANZA | 36.570.280 | LOS COMUNEROS |
| 521 | CASTRO PADILLA | UBALDO | 12.520.394 | LOS COMUNEROS |
| 522 | CHAVEZ DELGADO | ADRIANA | 60.327.460 | LOS COMUNEROS |
| 523 | CHOPERENA ACUÑA | FERNANDO MIGUEL | 12.585.484 | LOS COMUNEROS |
| 524 | CORONEL CRESPO | DOMINGO | 12.565.478 | LOS COMUNEROS |
| 525 | DAZA OCHOA | RAFAEL ANTONIO | 77.151.505 | LOS COMUNEROS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 526 | DE ANGEL SURMAY | GLORIA ISABEL | 36.517.656 | LOS COMUNEROS |
| 527 | DE LA HOZ PARRA | GUSTAVO | 967.404 | LOS COMUNEROS |
| 528 | DELGADO BERNAL | LUIS JESUS | 2.183.493 | LOS COMUNEROS |
| 529 | DURAN SANCHEZ | EVELIO | 12.710.170 | LOS COMUNEROS |
| 530 | ESCOBAR ARRIETA | GLORIA ESTER | 40.978.747 | LOS COMUNEROS |
| 531 | FLOREZ MORENO | MAXIMINO | 6.900.029 | LOS COMUNEROS |
| 532 | FRAGOZO MENDOZA | RODRIGO ENRIQUE | 12.489.920 | LOS COMUNEROS |
| 533 | FUENTES LIÑAN | NICOLAS DE JESUS | 5.174.130 | LOS COMUNEROS |
| 534 | GARCIA NARVAEZ | VICTOR MANUEL | 18.931.289 | LOS COMUNEROS |
| 535 | GOMEZ VANEGAS | ANDRES DE JESUS | 3.442.683 | LOS COMUNEROS |
| 536 | GONZALES MENDOZA | MARTIN EDUARDO | 12.521.338 | LOS COMUNEROS |
| 537 | HERRERA HERREA | DELMIRA | 36.570.442 | LOS COMUNEROS |
| 538 | HERRERA MONTESINOS | GUSTAVO ENRIQUE | 6.794.923 | LOS COMUNEROS |
| 539 | IGUARAN CARILLO | EPIMENIDES DE JESUS | 18.937.197 | LOS COMUNEROS |
| 540 | JIMENEZ CORTINA | GUILLERMO DE LA CRUZ | 12.591.062 | LOS COMUNEROS |
| 541 | LOZANO MARTINEZ | JAIME ALCIDES | 18.910.057 | LOS COMUNEROS |
| 542 | LOZANO MARTINEZ | RODRIGO | 18.966.347 | LOS COMUNEROS |
| 543 | MACHADO | MARLENIS | 49.744.108 | LOS COMUNEROS |
| 544 | MACHADO DE DIAZ | LUISA | 36.703.054 | LOS COMUNEROS |
| 545 | MARTINEZ HERNANDEZ | DAMARIS ESTHER | 49.551.515 | LOS COMUNEROS |
| 546 | MARTINEZ LOBO | MARIA DEL CARMEN | 49.739.193 | LOS COMUNEROS |
| 547 | MARTINEZ VILLAMIL | MANUEL SEGUNDO | 18.932.005 | LOS COMUNEROS |
| 548 | MEDINA | AGUSTINA | 30.069.372 | LOS COMUNEROS |
| 549 | MEJIA SALAZAR | ISMENIA CECILIA | 36.570.375 | LOS COMUNEROS |
| 550 | MERCADO MENDOZA | ERICA FARITT | 26.733.337 | LOS COMUNEROS |
| 551 | MESA | ELVIRA ROSA | 27.704.893 | LOS COMUNEROS |
| 552 | MOLINA ASCANIO | EDGAR | 12.490.601 | LOS COMUNEROS |
| 553 | MORALES ARAUJO | HERNANDO ANTONIO | 5.003.791 | LOS COMUNEROS |
| 554 | MOYA RANGEL | PEDRO MANUEL | 5.088.589 | LOS COMUNEROS |
| 555 | MOYA VIÑA | OLVER ENRIQUE | 77.150.924 | LOS COMUNEROS |
| 556 | NIETO SANCHEZ | DEOGRACIA | 26.923.472 | LOS COMUNEROS |
| 557 | OBREDOR VERGARA | ESTHER | 26.732.769 | LOS COMUNEROS |
| 558 | OCHOA ROMERO | DOMINGO | 12.520.371 | LOS COMUNEROS |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 559 | OSPINO VALENCIA | LUZ MARINA | 39.087.703 | LOS COMUNEROS |
| 560 | PACIFIC MENDEZ | ARTURO ARMANDO | 12.717.878 | LOS COMUNEROS |
| 561 | PALLARES | RAMON ANTONIO | 12.165.890 | LOS COMUNEROS |
| 562 | PALMA PEREZ | PATRICIO | 18.935.861 | LOS COMUNEROS |
| 563 | PALMERA OROZCO | MANUEL DE JESUS | 15.170.086 | LOS COMUNEROS |
| 564 | PARRA DE MEJIA | DELFIDA MARIA | 26.737.823 | LOS COMUNEROS |
| 565 | PEREZ | MARTINA | 27703033 | LOS COMUNEROS |
| 566 | PEREZ PEDROZO | CARLOS | 77.100.140 | LOS COMUNEROS |
| 567 | PERTUZ MENDOZA | ANTONIO MANUEL | 12.643.096 | LOS COMUNEROS |
| 568 | PEÑALOZA MARTINEZ | EUCARIS | 57.408.177 | LOS COMUNEROS |
| 569 | QUIÑONES NIETO | RODRIGO ANTONIO | 12.520.563 | LOS COMUNEROS |
| 570 | RAPALINO HERNANDEZ | MILENIS ELISA | 36.571.781 | LOS COMUNEROS |
| 571 | RIOS MEJIA | JUAN ANTONIO | 12.520.948 | LOS COMUNEROS |
| 572 | RUIZ AVILA | ANA SABINA | 26.737.741 | LOS COMUNEROS |
| 573 | SANCHEZ FLOREZ | EVA MARIA | 34.957.090 | LOS COMUNEROS |
| 574 | SANCHEZ NOGUERA | GILBERTO | 5.714.815 | LOS COMUNEROS |
| 575 | SANCHEZ RUIZ | YANURIS ESTHER | 49.745.202 | LOS COMUNEROS |
| 576 | TORO ACUÑA | PRUDENCIO | 18.935.024 | LOS COMUNEROS |
| 577 | VALDERRAMA SOLIS | MARIA ELENA | 36.570.941 | LOS COMUNEROS |
| 578 | VEGA NIEVES | JOSEFA SUSANA | 27.008.344 | LOS COMUNEROS |
| 579 | VENERA RIVERA | RAFAEL | 12.521.611 | LOS COMUNEROS |
| 580 | VIDES HERRERA | MARTHA CECICILA | 36.570.703 | LOS COMUNEROS |
| 581 | ANDRADES | SOFANOR | 78020593 | 17 DE FEBRERO |
| 582 | ANGULO CUADROS | ARISTOBULO | 12485914 | 17 DE FEBRERO |
| 583 | ARCILA CASTRO | DILIA RAMONA | 6723117 | 17 DE FEBRERO |
| 584 | ARDILA SEPULVEDA | MARTHA PATRICIA | 36571754 | 17 DE FEBRERO |
| 585 | ARIAS ACOSTA | CARLOS ALBERTO | 18937622 | 17 DE FEBRERO |
| 586 | ARIAS TRILLOS | TRINIDAD | 36585839 | 17 DE FEBRERO |
| 587 | AROCA CONTRERAS | CARMEN | 36516980 | 17 DE FEBRERO |
| 588 | AVENDAÑO RINCON | PEDRO ANTONIO | 1693704 | 17 DE FEBRERO |
| 589 | BARBOSA | MIGUEL ANGEL | 18915010 | 17 DE FEBRERO |
| 590 | BOHORQUEZ MOLINA | LIDIA ESTHER | 27704042 | 17 DE FEBRERO |
| 591 | BOLAÑO ALMANZA | RUBBY DEL SOCORRO | 33174331 | 17 DE FEBRERO |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 592 | BUSTOS BORNACHERA | DIONILDA SAID | 36590616 | 17 DE FEBRERO |
| 593 | CADENA CABARCAS | MILADIS | 36621553 | 17 DE FEBRERO |
| 594 | CADENA RUIZ | LUDIS MARENIS | 42498200 | 17 DE FEBRERO |
| 595 | CAMARGO OÑATE | MAXIMO | 77014829 | 17 DE FEBRERO |
| 596 | CAMPO ALVAREZ | EVARISTO JOSE | 15700524 | 17 DE FEBRERO |
| 597 | CASTILLO | EMELINA | 36162439 | 17 DE FEBRERO |
| 598 | CASTILLO BLANCO | MANUEL DE JESUS | 8825466 | 17 DE FEBRERO |
| 599 | CUADRO PALLARES | PEDRO ANTONIO | 5013068 | 17 DE FEBRERO |
| 600 | CUENTAS QUINTANA | JULIAN | 12521301 | 17 DE FEBRERO |
| 601 | DE ARMAS QUINTO | SERGIO MANUEL | 17802770 | 17 DE FEBRERO |
| 602 | DEL VALLE ROMAN | FRANCY | 5657600 | 17 DE FEBRERO |
| 603 | FONSECA CARRASCAL | SANTIAGO | 5103379 | 17 DE FEBRERO |
| 604 | FONSECA DAZA | MERCEDES MARLENE | 36573691 | 17 DE FEBRERO |
| 605 | GALVIS | ISABEL | 1149436689 | 17 DE FEBRERO |
| 606 | GAMEZ ORCASITAS | VICTOR | 18931017 | 17 DE FEBRERO |
| 607 | GARCIA CADENA | NINFA ROSA | 51925225 | 17 DE FEBRERO |
| 608 | GARCIA MEZA | JAIRO DE JESUS | 19665295 | 17 DE FEBRERO |
| 609 | GARCIA QUINTERO | RAMON | 18938281 | 17 DE FEBRERO |
| 610 | GOMEZ TORRES | ENEMECIA | 49692390 | 17 DE FEBRERO |
| 611 | GONZALEZ ARIAS | CARMEN PETRONA | 36518568 | 17 DE FEBRERO |
| 612 | GONZALEZ VALENCIA | JORGE | 19792605 | 17 DE FEBRERO |
| 613 | GUERRA HERNANDEZ | DONALDO | 3975381 | 18 DE FEBRERO |
| 614 | GUERRERO SAUMETH | ARACELY | 26946389 | 17 DE FEBRERO |
| 615 | GUETTE ANAYA | MANUEL SALVADOR | 19515972 | 17 DE FEBRERO |
| 616 | GUEVARA CASTILLO | CRISTOBAL | 5087864 | 17 DE FEBRERO |
| 617 | GULLOSO TORRES | LUCILA | 42486801 | 17 DE FEBRERO |
| 618 | HERNANDEZ FONTALVO | ANGELA | 36571142 | 17 DE FEBRERO |
| 619 | IBAÑEZ RODRIGUEZ | FERNANDA | 39008316 | 17 DE FEBRERO |
| 620 | IBARRA PIMIENTA | JUSTINIANO ANTONIO | 1471754 | 17 DE FEBRERO |
| 621 | JIMENEZ RODRIGUEZ | EDINSON ENRIQUE | 7635081 | 17 DE FEBRERO |
| 622 | JIMENEZ ROPERO | ALFONSO | 5408098 | 17 DE FEBRERO |
| 623 | LAGUNA MONTENEGRO | ENRIQUE AMOROSO | 5147092 | 17 DE FEBRERO |
| 624 | LOPEZ CORDOBA | NELLY RAMONA | 5146139 | 17 DE FEBRERO |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 625 | MADERA TIRADO | BENILDA ROSA | 50952934 | 17 DE FEBRERO |
| 626 | MANCERA PALOMINO | MABEL DE JESUS | 23008602 | 17 DE FEBRERO |
| 627 | MARIMON AUDIBETH | SANTOS | 77006368 | 17 DE FEBRERO |
| 628 | MARTINEZ VARGAS | AMELIA | 36570969 | 17 DE FEBRERO |
| 629 | MARTINEZ MARTINEZ | PASCUAL | 1737603 | 17 DE FEBRERO |
| 630 | MARTINEZ PALLARES | MERYS MARGOTH | 51927900 | 17 DE FEBRERO |
| 631 | MENDEZ SUAREZ | BENJAMIN | 5009995 | 17 DE FEBRERO |
| 632 | MENDOZA | FLOR MARIA | 36572965 | 17 DE FEBRERO |
| 633 | MENESES MALDONADO | ARACELY | 45743263 | 17 DE FEBRERO |
| 634 | MOJICA CARDENAS | GLENIS ELENA | 40797896 | 17 DE FEBRERO |
| 635 | MONCADA SUAREZ | ROSA EMILCE | 36.572.813 | 17 DE FEBRERO |
| 636 | MORALES | EDUARDO | 1062813099 | 17 DE FEBRERO |
| 637 | MORENO VILLAREAL | MARIA LUCINDA | 49649094 | 17 DE FEBRERO |
| 638 | MOYA MOYA | OSWALDO ANTONIO | 6793382 | 17 DE FEBRERO |
| 639 | NAVARRO | JAIRO ANTONIO | 77154100 | 17 DE FEBRERO |
| 640 | NAVAS GARCIA | EMINELVA ROSA | 27015130 | 17 DE FEBRERO |
| 641 | NEGRETE ORCASITAS | TEODORO EMILIO | 5158894 | 17 DE FEBRERO |
| 642 | NIETO | MARIA EDITH | 26732682 | 17 DE FEBRERO |
| 643 | NIETO TORRES | ORLANDO ANTONIO | 3949051 | 17 DE FEBRERO |
| 644 | OLIVERO GUERRA | CARMELA LEONOR | 49551305 | 17 DE FEBRERO |
| 645 | OROZCO CAICEDO | NOLBERTO FELIPE | 12643253 | 17 DE FEBRERO |
| 646 | OROZCO ROJAS | DILIA ESTHER | 49685918 | 17 DE FEBRERO |
| 647 | ORTEGA AMAYA | INOELIA | 36586809 | 17 DE FEBRERO |
| 648 | ORTEGA LORA | FIDEL ANTONIO | 18934297 | 17 DE FEBRERO |
| 649 | ORTEGA MARTINEZ | EMILSE MARIA | 49745359 | 17 DE FEBRERO |
| 650 | PACHECO ALVARADO | MIGUEL ARTURO | 12500604 | 17 DE FEBRERO |
| 651 | PACHECO BERDUGO | PEDRO ANTONIO | 77151922 | 17 DE FEBRERO |
| 652 | PACHECO BERDUGO | ANGEL MARIA | 18935567 | 17 DE FEBRERO |
| 653 | PACHECO PARODI | CARLOS ROBERTO | 12521325 | 17 DE FEBRERO |
| 654 | PALLARES GUZMAN | ORLANDO ANTONIO | 12714830 | 17 DE FEBRERO |
| 655 | PALLARES RIOS | DELSY | 26733448 | 17 DE FEBRERO |
| 656 | PARRA | ILSA ELIZABETH | 36570089 | 17 DE FEBRERO |
| 657 | PEREZ DE PEREZ | ARACELY | 36570638 | 17 DE FEBRERO |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 658 | PERTUZ VALENCIA | FARIT ANTONIO | 77155293 | 17 DE FEBRERO |
| 659 | PEREZ RAMOS | ALBEIRO | 12521251 | 17 DE FEBRERO |
| 660 | PEÑA DE BRAM | ELVIRA | 26872803 | 17 DE FEBRERO |
| 661 | POLANCO PEDROZO | JORGE ENRIQUE | 19655074 | 17 DE FEBRERO |
| 662 | POLO MEJIA | DALGI MARINA | 26995767 | 17 DE FEBRERO |
| 663 | QUINTERO BAYONA | IVAN | 5035126 | 17 DE FEBRERO |
| 664 | RAMIREZ | FELIX AGUSTIN | 12715123 | 17 DE FEBRERO |
| 665 | REAY MORENO | DOMINGO | 13442167 | 17 DE FEBRERO |
| 666 | RIOBO GUERRERO | MARIA ADELINA | 36573043 | 17 DE FEBRERO |
| 667 | RIOS MUÑOZ | JUAN CARLOS | 77100491 | 17 DE FEBRERO |
| 668 | RIVAS DUARTE | MARIA VICENTA | 36572257 | 17 DE FEBRERO |
| 669 | ROBLES DE PEDROZO | MARIA SATURNINA | 26731932 | 17 DE FEBRERO |
| 670 | ROCHA AMARIS | HIPOLITA | 39012791 | 17 DE FEBRERO |
| 671 | RODRIGUEZ ASCANIO | CRUZ CELENA | 27745746 | 17 DE FEBRERO |
| 672 | ROJAS GUILLEN | JUVENAL | 5020002 | 17 DE FEBRERO |
| 673 | ROPERO | JUAN | 12712876 | 17 DE FEBRERO |
| 674 | ROZO LOPEZ | OLIVIA | 36585945 | 17 DE FEBRERO |
| 675 | RUIDIAZ HERNANDEZ | EPIFANIO | 12520153 | 17 DE FEBRERO |
| 676 | ROLDAN CASTRILLON | OSCAR DE JESUS | 9308385 | 17 DE FEBRERO |
| 677 | RUIZDIAZ CASTR0 | MARTIN | 77100010 | 17 DE FEBRERO |
| 678 | SALCEDO BARRETO | JOSE JAIRO | 12489737 | 17 DE FEBRERO |
| 679 | SANGUINO BARON | DALIS MARIA | 22380554 | 17 DE FEBRERO |
| 680 | SOTO VEGA | ALEXI | 36572217 | 17 DE FEBRERO |
| 681 | SUAREZ VALERA | GILBERTO ENRIQUE | 77010965 | 17 DE FEBRERO |
| 682 | TORRES BERRIO | NINFA ROSA | 23120224 | 17 DE FEBRERO |
| 683 | URDANETA NAVAS | MARIA DEL ROSARIO | 5972170 | 17 DE FEBRERO |
| 684 | VACA VACA | CARMEN EMIRO | 547738 | 17 DE FEBRERO |
| 685 | VARGAS | JAIME | 18931699 | 17 DE FEBRERO |
| 686 | VASQUES CONTRERAS | JOSE DE LAS NIEVES | 12520983 | 17 DE FEBRERO |
| 687 | VEGA | BENEDELSA | 20925346 | 17 DE FEBRERO |
| 688 | VERGARA HERAZO | MIRYAM DEL SOCORRO | 64748919 | 17 DE FEBRERO |
| 689 | VILLALOBOS | MARIA DE LA CRUZ | 42475042 | 17 DE FEBRERO |
| 690 | YATE ALAPE | JORGE ELIECER | 10088721 | 17 DE FEBRERO |

**ACTA**

| **TEMA / OBJETIVO:** |
|---|
| Socializar los Avances del Programa de: FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO. Para la ejecución de las actividades del programa se celebró contrato de suministro No. 175 2024 entre la Alcaldía de la Jagua de Ibirico y la Fundación Para el desarrollo de la Región Norte Colombiana FUNDANAC. |
| **ORDEN DEL DIA:** |
| 1. Socializar Avances del Programa<br>2. Compromisos |
| **DESARROLLO:** |
| Se reúnen en las instalaciones del Centro Principal del Municipio de la Jagua de Ibirico por parte del operador Erika Maestre Vega Directora ejecutiva, Tilcia Martínez Promotora Social Centro Residencial, Marta Rojas Daza Supervisora del Contrato y María Selene Corredor Zuleta.<br><br>El objetivo de la reunión es revisar los avances del programa y las dificultades presentadas.<br><br>Se expresa como primer punto por parte de la Supervisión la importancia de la organización de las rutas de los beneficiarios para el transporte.<br><br>El operador expone las dificultades que se han presentado a ese respecto ya que los beneficiarios expresan que no todos pueden asistir a la misma hora por que tienen "oficios que atender en su casa, que una vez se desocupen ellos llegan al centro". Esto ha dificultado la normalización de las rutas ya que, si bien se acordó recogerlos desde las 8 am y regresarlos a las 4 pm, no todos cumplen con este horario. Se presentan situaciones como que en el recorrido de la mañana las busetas llegan con 10 a 20 personas en horas de la tarde el cupo aumenta a 60 y a veces hasta 70. Por lo que se programan varios recorridos. Esto con relación al Centro de Vida Principal, en comuneros y 17 de febrero no se han terminado de inscribir los beneficiarios que van a utilizar la ruta.<br><br>Otra de las situaciones presentadas es la solicitud reiterada de los beneficiarios de los kits de aseo personal ya que en administraciones anteriores se les había suministrado, se les ha explicado que el programa no contempla estos kits mensuales . |

El tercer punto tratado es el tema de las instalaciones del Centro día de Boquerón que debió ser entregada por la empresa Drumond y hasta la fecha no ha sido posible lo que dificulta la operación con todas las normativas.

La supervisora expresa que se han tenido varias reuniones con la Drumond y el compromiso es entregar las instalaciones en el mes de septiembre.

Otro de los temas tratados es la importancia de la articulación de las actividades lo que nos permite enriquecer el programa.

| COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Atentos a la entrega de las instalaciones del Centro día de Boquerón | Marta Rojas | |

Participantes

| | | |
|---|---|---|
| Marta Rojas Daza | Supervisora contrato | Martha Rojas Daza |
| Maria Selena Corredor Zuleta | Enlace Adulto Mayor Alcaldía de la Jagua de Ibirico | Maria Selena Corredor Zuleta |
| Ticia Matinez | Promotora Centro Residencial | |
| Erika Maestre Vega | Directora Ejecutiva Programa | |
| Saida Fragoso | Promotora Cultural | |

# ACTA

| **TEMA / OBJETIVO:** |
|---|
| Socializar los Avances del Programa de: FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO. Para la ejecución de las actividades del programa se celebró contrato de suministro No. 175 2024 entre la Alcaldía de la Jagua de Ibirico y la Fundación Para el desarrollo de la Región Norte Colombiana FUNDANAC. |
| **ORDEN DEL DIA:** |
| 1. Socializar Avances del Programa<br>2. Compromisos |
| **DESARROLLO:** |
| Se reúnen en las instalaciones del Centro Principal del Municipio de la Jagua de Ibirico por parte del operador Erika Maestre Vega Directora ejecutiva, Tilcia Martínez Promotora Social Centro Residencial, Marta Rojas Daza Supervisora del Contrato y María Selene Corredor Zuleta.<br><br>El objetivo de la reunión es revisar los avances del programa y las dificultades presentadas.<br><br>Se expresa como primer punto por parte de la Supervisión la importancia de la organización de las rutas de los beneficiarios para el transporte.<br><br>El operador expone las dificultades que se han presentado a ese respecto ya que los beneficiarios expresan que no todos pueden asistir a la misma hora por que tienen "oficios que atender en su casa, que una vez se desocupen ellos llegan al centro". Esto ha dificultado la normalización de las rutas ya que, si bien se acordó recogerlos desde las 8 am y regresarlos a las 4 pm, no todos cumplen con este horario. Se presentan situaciones como que en el recorrido de la mañana las busetas llegan con 10 a 20 personas en horas de la tarde el cupo aumenta a 60 y a veces hasta 70. Por lo que se programan varios recorridos. Esto con relación al Centro de Vida Principal, en comuneros y 17 de febrero no se han terminado de inscribir los beneficiarios que van a utilizar la ruta.<br><br>Otra de las situaciones presentadas es la solicitud reiterada de los beneficiarios de los kits de aseo personal ya que en administraciones anteriores se les había suministrado, se les ha explicado que el programa no contempla estos kits mensuales . |

El tercer punto tratado es el tema de las instalaciones del Centro día de Boquerón que debió ser entregada por la empresa Drumond y hasta la fecha no ha sido posible lo que dificulta la operación con todas las normativas.

La supervisora expresa que se han tenido varias reuniones con la Drumond y el compromiso es entregar las instalaciones en el mes de septiembre.

Otro de los temas tratados es la importancia de la articulación de las actividades lo que nos permite enriquecer el programa.

| COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Atentos a la entrega de las instalaciones del Centro día de Boquerón | Marta Rojas | |

Participantes

| | | |
|---|---|---|
| Marta Rojas Daza | Supervisora contrato | Martha Rojas Daza |
| Maria Selena Corredor Zuleta | Enlace Adulto Mayor Alcaldía de la Jagua de Ibirico | |
| Ticia Matinez | Promotora Centro Residencial | |
| Erika Maestre Vega | Directora Ejecutiva Programa | |

| EJECUCION FINANCIERA | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **Valor Contratado** | **Valor ejecutado mes julio 27 a 26 de agosto** |
| **Insumos Alimentos** | 1.809.472.298,03 | **184.541.391,03** |
| **Recurso Humano** | 565.800.000,00 | 94.300.000,00 |
| **Arriendo Infraestructura, mantenimiento, adecuación y suministros** | 128.852.573,00 | 6.914.000,00 |
| **Capacitación y formación para el recurso humano** | 15.000.000 | 3.000.000,00 |
| **Elementos de aseo / protección y bioseguridad** | 31.289.358,82 | 0 |
| **Transporte (Alquiler de vehículos)** | 168.000.000,00 | 28.000.000,00 |
| **Dotación vestido Labor** | 105.049.333,33 | 0 |
| **Actividades psicosociales** | 200.000.000 | 40.000.000 |
| **Superación de la dependencia económica de las personas mayores** | 20.000.000,00 | 0 |
| **Plan exequial** | 10.000.000,00 | 800.000 |
| **Total** | **3.053.463.563,19** | **357.555.391,03** |

# ENTREGA DE RACIONES

# CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, **durante 31 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024** en las instalaciones del Centro Residencial del adulto mayor, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas en los tiempos de comida desayuno, almuerzo y cena, así mismo meriendas en horarios de la mañana y tarde.

| Nombre del Beneficiario | Documento de Identidad | Firma o Huella |
|---|---|---|
| Adrián Barón Maldonado | 18.931.271 |  |
| José Jorge Jaime | 2.310.501 |  |
| Gustavo Alfonso Ruiz Hernández | 12.520.497 |  |
| Luis Rafael Vizcaíno | 15.170.358 |  |
| Domingo Díaz Palencia | 5016701 | |
| Jesús Lozano Manjarrez | 3297060 |  |
| Romelio Enrique Gámez | 12710216 |  |
| Anderleyde García | 6376415 |  |

# CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, durante, **durante 24 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto** en las instalaciones del Centro de Vida Boquerón del adulto mayor, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas tipo almuerzo.

| | | |
|---|---|---|
| Karima del Carmen Ospino Ramos | 1007364719 | Karima Ospino. |
| Marticela Salas | 36624299 | marticela salas. |
| Laura Vanesa Ramírez López | 1064122773 | Laura Vanesa Ramirez |

FUNDANAC

Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana

## CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, durante , **durante 24 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto**, en las instalaciones del Centro de Vida Central del adulto mayor, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas tipo almuerzo.

| | | |
|---|---|---|
| Saida Fragoso | 1064108656 | SAIDA FRAGOSO |
| José García Hernández | 77028523 | |
| Eliana Castellanos Díaz | 1064113635 | |
| Maria Margarita Manjarrez | 49721380 | |
| Luz Enith Manosalva Rueda | 36502356 | |
| Anyi Juliet Moreno Hernandez | 1064121808 | |
| Erika Maestre Vega | 32728663 | |

# CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, durante , **durante 24 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto** en las instalaciones del Centro de Vida La Victoria del adulto mayor, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas tipo almuerzo.

| | | |
|---|---|---|
| Rebeca Duran Pacheco | 36572956 | REBECA DURAN |
| Carmen Cecilia Saravia Rodríguez | 1064112163 | Carmen Saravia |
| Ingrid Dignora Navarro Duran | 36518548 | Dignora Navarro. |
| Carmenza Reyes Rincón | 49697104 | Carmenza Reyes R. |

FUNDANAC

Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana

NIT 824.002.516 - 1

# CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, durante , **durante 24 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto**, en las instalaciones del Centro de Vida Las Palmitas del adulto mayor, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas tipo almuerzo.

| | | |
|---|---|---|
| Luz Clarena Royero Ávila | 49746268 | Luz clarena Royero |
| Cristina Lucia Inciarte Vásquez | 1127668574 | cristina inciarte V |
| Saida Niebles | 1007712476 | Saida Niebles |
| Kerys Escandón | 36572975 | Kerys escandón |

FUNDANAC

# CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, **durante 24 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto** en las instalaciones del Centro de Vida Comuneros del adulto mayor, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas tipo almuerzo.

| | | |
|---|---|---|
| María Teresa Pájaro García | 36573576 | |
| Ilda María Espalza Moreno | 32723018 | |
| Ana Paola Rodríguez | 49610189 | |

# CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, en las instalaciones del Centro de Vida residencial del adulto mayor Año Dorados, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas en los tiempos de comida desayuno, almuerzo y cena, **durante 31 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024.**

| | | |
|---|---|---|
| Tilcia Yulieth Martínez Morales | 1064109030 | Tilcia Martinez |
| Yusenis Mindiola Brito | 1064109316 | Yusenis Mindiola. |
| Arleidis Castrillo Ávila | 36572753 | Arleidis castrillo |
| Melisa Padilla | 1065576401 | Melisa Padilla |

FUNDANAC

# CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, durante , **durante 24 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto** en las instalaciones del Centro de Vida 17 de Febrero del adulto mayor, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas tipo almuerzo.

| | | |
|---|---|---|
| Luz Rosalba Ortega | 49760773 | Luz Rosalba Ortega |
| Patricia Andrea García Ortiz | 1064118868 | Patricia García |
| Maribel Martínez Romero | 32803077 | Maribel Martinez |
| Maryoris Andrea Ramírez Martínez | 1064109992 | Maryoris Ramirez |

# CONSTANCIA

En el marco del contrato de suministro No 175 del 2024 suscrito con el municipio de La Jagua de Ibirico, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTERACCION SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR los abajo firmantes hacemos constar que, **durante 24 días desde el 27 de julio hasta el 26 de agosto** en las instalaciones del Centro de Vida Años dorados Central del adulto mayor, hemos recibido diariamente a satisfacción, por parte de la Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana, FUNDANAC, las raciones servidas tipo almuerzo.

| | | |
|---|---|---|
| Silvia Celeste Bracho Epiayu | 1124507151 | Silvia Bracho. |
| Milagros del Valle Bonilla Rojas | 1064107129 | Milagros Bonilla |
| Mónica Patricia Ramos Lima | 22583117 | Mónica Ramos |
| Dianis carolina Caballero Contreras | 1064110701 | Dianis Caballero. |
| Luz Edith Álvarez Vides | 1064108581 | Luz E. |
| Kellys Cáceres | 1003123722 | Kelis caceres |
| Carlos Alberto Gil Villadiego | 1065595039 | Carlos Gil V |
| Adela Pájaro García | 1064111313 | Adela Pajaro G. |

# Formatos entrega ración servida

# Carpetas

# RECURSO HUMANO

# ADMINISTRATIVOS

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 050**

**FECHA:** **AGOSTO**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | ERIKA MAESTRE VEGA | **CUENTA POR PAGAR** | 7.000.000 | |
| **CEDULA:** | 32.728.663 | **RETENCIONES** | | 34.000 |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 6.966.000 |

Pago de Honorarios como director ejecutivo, en la ejecución del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

**C.C No.** 32.728.663 BTA .

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE**

Efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

ERIKA MAESTRE VEGA

LA SUMA DE:

SIETE MILLONES DE PESOS $7.000.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Director Ejecutivo en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

**ERIKA MAESTRE VEGA**
**32.728.663**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 051**

**FECHA:** **AGOSTO**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | DIANA BOTERO PINTO | **CUENTA POR PAGAR** | 4.000.000 | |
| **CEDULA:** | 49.609.404 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 4.000.000 |

Pago de Honorarios como subdirector financiero y comercial, en la ejecución del contrato de suministros No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Diana Botero P.

**C.C No.** 49.609.404.

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE**

efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

DIANA BOTERO PINTO

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES $4.000.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como subdirector financiero y comercial en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Diana Botero P.

**DIANA BOTERO PINTO** 49609404

**c.c. 49.609.404**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 052**

**FECHA:** **AGOSTO**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | MARIA DEL ROSARIO TAFUR RICO | **CUENTA POR PAGAR** | 3.500.000 | |
| **CEDULA:** | 37.752.660 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 3.500.000 |

Pago de Honorarios como subdirector técnico y operativo, en la ejecución del contrato de suministro No 157-2024, durante el mes de Agosto de 2024

**C.C No.** 37.752.660 .

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE**

Efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

MARIA DEL ROSARIO TAFURT

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $3.500.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como subdirectora técnico y operativo en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

**MARIA DEL ROSARIO TAFURT**
**CC. 37.752.660**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 053**

**FECHA:** **AGOSTO**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | JOSE GABRIEL CANTILLO | **CUENTA POR PAGAR** | 3.000.000 | |
| **CEDULA:** | 1.079.932.706 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 3.000.000 |

Pago de Honorarios como contador, en la ejecución del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Jose Cantillo

**C.C No.** 1.079.932.706.

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES DE PESOS MCTE**

efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

JOSE CANTILLO

LA SUMA DE:

TRES MILLONES DE PESOS $3.000.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Contador en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

José Cantillo

**José Cantillo**

**CC. 1.079.932.706**

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 054**

**FECHA:** **AGOSTO**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | KELLY JOHANA VILLALBA | **CUENTA POR PAGAR** | 3.500.000 | |
| **CEDULA:** | 1.065.618.332 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 3.500.000 |

Pago de Honorarios como coordinador de campo, en la ejecución del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Kelly Villalba .

**C.C No.** 1065.618-332 .

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE**

Efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

KELLY VILLALBA RUIZ

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $3.500.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Coordinadora de Campo en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Kelly Villalba R.

**KELLY VILLABA RUIZ** 1065618332.

**CC. 1.065.618.332**

# PROFESIONALES

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 038**

**FECHA:**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | MARIA MARGARITA MANJARREZ CAMPO | **CUENTA POR PAGAR** | 3.000.000 | |
| **CEDULA:** | 49.721.380 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 3.000.000 |

Pago de Honorarios como psicologa, en la ejecucion del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Maria M. Manjarrez C.

**C.C No.** 49721380

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES DE PESOS**

efectivo - transferencia (x).

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

MARIA MANJARREZ CAMPO

TRES MILLONES DE PESOS $3.000.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Profesional en Psicología en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

María M. Manjarrez C.
MARIA M MANJARREZ CAMPO
C.C 49721380

Scanned with CamScanner

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 039**

**FECHA:**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | LUZ ENITH MANOSALVA RUEDA | **CUENTA POR PAGAR** | 3.000.000 | |
| **CEDULA:** | 36.502.356 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 3.000.000 |

Pago de Honorarios como psicologa, en la ejecucion del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Luz Enith Manosalva

**C.C No.** 36502356

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES DE PESOS**

Transferencia - efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

LUZ E MANOSALVA RUEDA

TRES MILLONES DE PESOS $3.000.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Profesional en Psicología en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

LUZ ENITH MANOSALVA RUEDA
C.C. 36.502.356

Scanned with CamScanner

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT: 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 040**

**FECHA:**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | ANYI JULIETH MORENO HERNANDEZ | **CUENTA POR PAGAR** | 3.000.000 | |
| **CEDULA:** | 1.064.121.808 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 3.000.000 |

Pago de Honorarios como trabajadora social, en la ejecucion del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Anyi Moreno Hernandez

**C.C No.** 1.064.121.808

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES DE PESOS**

Transferencia - Efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

ANYI JULIETH MORENO HERNANDEZ

TRES MILLONES DE PESOS $3.000.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Profesional en Trabajo Social en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Anyi Julieth Moreno Hernandez.
ANYI MORENO HERNANDEZ
1.064.121.808

Scanned with CamScanner

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 055**

**FECHA:** **AGOSTO**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | ESLEIDIS RIOS | **CUENTA POR PAGAR** | 3.000.000 | |
| **CEDULA:** | 1.065.870.707 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 3.000.000 |

Pago de Honorarios como nutricionista, en la ejecución del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Esleidis Rios

**C.C No.** 1065 870 707

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES DE PESOS MCTE**

Transferencia - efectivo.

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

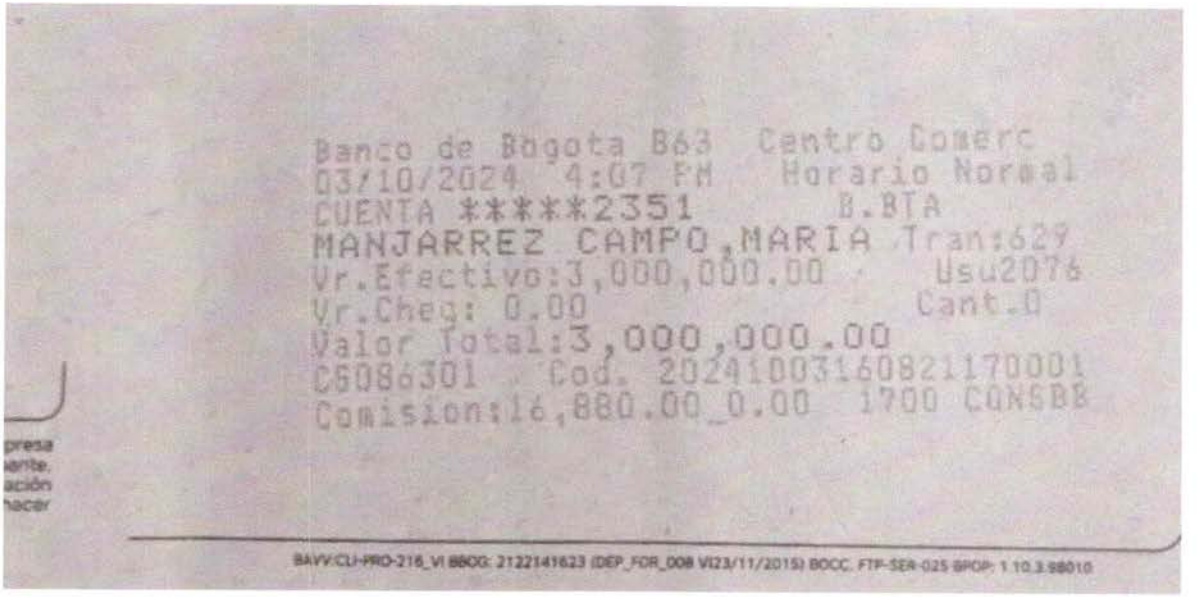
ESLEIDIS MELISA RIOS ALVAREZ

TRES MILLONES DE PESOS $3.000.000

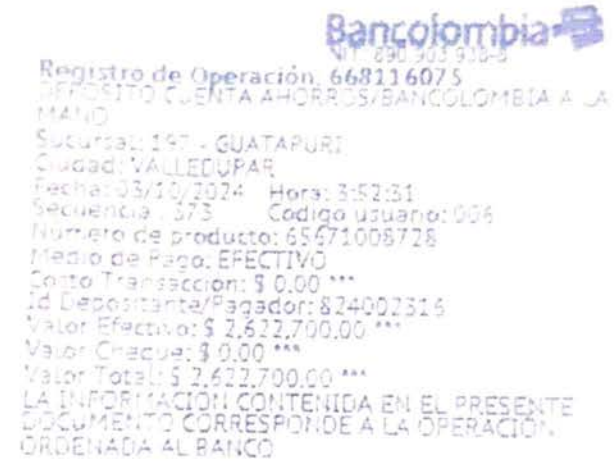
POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Profesional en Nutrición en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

**ESLEIDIS RIOS ALVAREZ**
**C.C. 1.065.870.707**




MARIA MANJARREZ




LUZ MANOSALVA




ANYI MORENO




ESLEIDIS RIOS



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 056**

**FECHA:** **AGOSTO**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | SANDRA BOTERO PINTO | **CUENTA POR PAGAR** | 3.000.000 | |
| **CEDULA:** | 49.771.162 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 3.000.000 |

Pago de Honorarios como enfermera, en la ejecución del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Sandra J Botero P.

**C.C No.** 49.771.162.

**RECIBI CONFORME** efectivo

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES DE PESOS MCTE**

efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

SANDRA PATRICIA BOTERO PINTO

TRES MILLONES DE PESOS $3.000.000

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Profesional en Enfermería en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

**Sandra Botero Pinto**
**49.771.162**

# FORMADORES

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 045**

**FECHA:**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | JOSE DE JESÚS GARCÍA HERNÁNDEZ | **CUENTA POR PAGAR** | 2.000.000 | |
| **CEDULA:** | 77.028.523 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 2.000.000 |

Pago de Honorarios como formador cultural, en la ejecucion del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

**C/C No.** 77028523

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: DOS MILLONES DE PESOS**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

JOSE DE JESUS GARCIA HERNANDEZ

DOS MILLONES DE PESOS

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Promotor en Recreación y Deporte en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

JESUS GARCIA HERNANDEZ
77.028.523

Scanned with CamScanner



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 046**

**FECHA:**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | SAIDA MILENA FRAGOSO VIDES | **CUENTA POR PAGAR** | 2.000.000 | |
| **CEDULA:** | 1.064.108.656 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 2.000.000 |

Pago de Honorarios como formador recreativo-deportivo, en la ejecucion del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

SAIDA FRAGOSO

**C.C No.** 1064108656

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: DOS MILLONES DE PESOS**

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 046**

**FECHA:**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | ELIANA JULIETH CASTELLANOS DIAZA | **CUENTA POR PAGAR** | 2.000.000 | |
| **CEDULA:** | 1.064.113.635 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 2.000.000 |

Pago de Honorarios como formador recreativo-deportivo, en la ejecucion del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

**C.C No.**

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: DOS MILLONES DE PESOS**

REGISTRO DE OPERACION
CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS CAJERO |
|---|---|---|---|
| MF_GUATAPU2 | 09/20/24 | 16:01 | 6067 7440 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO PRODUCTO DESTINO | A LA MANO |
| NUMERO PRODUCTO DESTINO | *******8234 |
| NOMBRE | SAIDA MILENA FRAGOSO |
| VALOR EN BILLETES | $1,700,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $1,622,000.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $78,000.00 |

SAIDA FRAGOSO

REGISTRO DE OPERACION
CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS CAJERO |
|---|---|---|---|
| MF_GUATAPU2 | 09/20/24 | 16:06 | 6071 7440 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO CUENTA DESTINO | AHORROS |
| NUMERO CUENTA DESTINO | *******9750 |
| NOMBRE | JOSE GARCIA |
| VALOR EN BILLETES | $1,630,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $1,622,700.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $7,300.00 |

BANCOLOMBIA
TODA TRANSACCION ESTA SUJETA
A VERIFICACION Y APROBACION.

JOSE GARCIA

REGISTRO DE OPERACION
CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS CAJERO |
|---|---|---|---|
| MF_GUATAPU2 | 09/20/24 | 16:09 | 6074 7440 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO PRODUCTO DESTINO | A LA MANO |
| NUMERO PRODUCTO DESTINO | *******5031 |
| NOMBRE | ELIANA JULIETH CASTE |
| VALOR EN BILLETES | $1,430,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $1,430,000.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $0.00 |

BANCOLOMBIA
TODA TRANSACCION ESTA SUJETA
A VERIFICACION Y APROBACION.

ELIANA CASTELLANOS

REGISTRO DE OPERACION
CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS CAJERO |
|---|---|---|---|
| MF_GUATAPU2 | 09/20/24 | 16:11 | 6077 7440 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO PRODUCTO DESTINO | A LA MANO |
| NUMERO PRODUCTO DESTINO | *******5031 |
| NOMBRE | ELIANA JULIETH CASTE |
| VALOR EN BILLETES | $200,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $197,000.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $3,000.00 |

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

ELIANA CATELLANOS DIAZ

DOS MILLONES DE PESOS

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Promotor en Emprendimiento en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)



ELIANA CASTELLANOS DIAZ
C.C. 1.064.113.635

Scanned with CamScanner

# PROMOTORES

**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 057**

**FECHA:** **AGOSTO**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | TILCIA MARTINEZ | **CUENTA POR PAGAR** | 2.300.000 | |
| **CEDULA:** | 1.064.109.030 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 2.300.000 |

Pago de Honorarios como Promotora social centro residencial, en la ejecución del contrato de suministros No 175 – 2024, durante el mes de Agosto de 2024

Tilcia Martinez M.

**C.C No.** 1064.109.030.

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS**

Efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

TILCIA MARTINEZ

DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Promotora Social Centro Residencial en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Tilcia Martinez.

**TILCIA MARTINEZ**
1.064.109.030

Scanned with CamScanner



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Promotores Sociales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | SALARIO BASE | 1.130.435 | |
| | | AUXILIO TRANSPORTE | 135.000 | |
| | | ANT PRESTACIONES SOCIALE | 173.009 | |
| | | APORTE AFP | | 45.217 |
| | | NETO POR PAGAR | | 1.461.053 |

**NOMBRE:** REBECA DURAN PACHECO

**CEDULA:** 36.572.956

**RECIBI CONFORME**

REBECA DURAN PACHECO

**C.C No.** 36572956

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 20**



**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Promotores Sociales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | PATRICIA ANDREA GARCÍA ORTIZ | **SALARIO BASE** | 1.130.435 | |
| **CEDULA:** | 1.064.118.868 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 173.009 | |
| | | **APORTE AFP** | | 45.217 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.461.053 |

**RECIBI CONFORME**

Patricia Garcia

**C.C No.** 1064118-868

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 19**



**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Promotores Sociales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | LUZ CLARENA ROYERO AVILA | **SALARIO BASE** | 1.130.435 | |
| **CEDULA:** | 49.746.268 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 173.009 | |
| | | **APORTE AFP** | | 45.217 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.461.053 |

**RECIBI CONFORME**

Luz Clarena Royero.

**C.C No.** 49.746.268.

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 17**

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

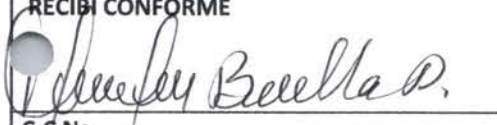
**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Promotores Sociales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | MILAGROS DEL VALLE BONILLA ROJAS | **SALARIO BASE** | 1.130.435 | |
| **CEDULA:** | 1.064.107.129 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 173.009 | |
| | | **APORTE AFP** | | 45.217 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.461.053 |

**RECIBI CONFORME**



**C.C No.** 1064107129



HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 18**



**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Promotores Sociales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | SALARIO BASE | 1.130.435 | |
| | | AUXILIO TRANSPORTE | 135.000 | |
| | | ANT PRESTACIONES SOCIALE | 173.009 | |
| | | APORTE AFP | | 45.217 |
| | | NETO POR PAGAR | | 1.461.053 |

**NOMBRE:** ILDA MARIA EPALZA MORELO

**CEDULA:** 32.723.018

**RECIBI CONFORME**

Ilda Epalza Morelo

**C.C No.** 32.723018

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 15**

**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Promotores Sociales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | KARIMA DEL CARMEN OSPINO RAMOS | **SALARIO BASE** | 1.130.435 | |
| **CEDULA:** | 1.007.364.719 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 173.009 | |
| | | **APORTE AFP** | | 45.217 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.461.053 |

**RECIBI CONFORME**

Karima Ospino

**C.C No.** 1007 364 719

Karima del Carmen.

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 16**



Redeban

SEP 20 2024 09:49:50 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS UNICENTRO V
CALLE 6 12 41 LOCAL
C.UNICO: 3007070732 TER: A3QJ2519
RECIBO: 044976 RRN: 065754
Producto: 31480S0741
TITULAR: HILDA EPALZA
RECARGA NEQU APRO: 560674

VALOR $ 1.461.053
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 ***



Bancolombia
NIT: 890.903.938-8
Registro de Operación: 092626082
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 20/09/2024 Hora: 9:34:44
Secuencia : 90 Código usuario: 010
Número de producto: 70422806227
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Id Depositante/Pagador: 32728663
Valor Efectivo: $ 1,461,053.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,461,053.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Karina Ospino

HILDA EPALZA



REGISTRO DE OPERACION
CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS | CAJERO |
|---|---|---|---|---|
| MF_GUATAPU2 | 09/20/24 | 10:16 | 5853 | 7440 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO CUENTA DESTINO | AHORROS |
| NUMERO CUENTA DESTINO | *******1721 |
| NOMBRE | LUZ ROMERO A |
| VALOR EN BILLETES | $1,500,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $1,461,000.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $39,000.00 |

BANCOLOMBIA
TODA TRANSACCION ESTA SUJETA
A VERIFICACION Y APROBACION.



Bancolombia
NIT: 890.903.938-8
Registro de Operación: 28948249 3
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 20/09/2024 Hora: 9:37:51
Secuencia : 81 Código usuario: 010
Número de producto: 13216744581
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 32728663
Valor Efectivo: $ 1,461,053.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,461,053.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Milagros Bonilla

LUZ ROYERO



REGISTRO DE OPERACION
CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS | CAJERO |
|---|---|---|---|---|
| MF_GUATAPU2 | 09/20/24 | 10:20 | 5856 | 7440 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO CUENTA DESTINO | AHORROS |
| NUMERO CUENTA DESTINO | *******3872 |
| NOMBRE | PATRICIA GARCIA |
| VALOR EN BILLETES | $1,500,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $1,461,000.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $39,000.00 |

BANCOLOMBIA
TODA TRANSACCION ESTA SUJETA
A VERIFICACION Y APROBACION.



Redeban

SEP 20 2024 12:12:06 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO ARIZONA VALLEDU
CL 5A 19A 04 BRR ARIZON
C.UNICO: 3007015204 TER: A0QJ2316
RECIBO: 009555 RRN: 014894
Producto: 03105164992
TITULAR: REBECA DURAN PACHECO
DEPOSITO APRO: 764366

VALOR $ 1.461.053
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 ***

PATRICIA GARCIA

REBECA DURAN

# AUXILIARES DE ENFERMERIA



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 044**

**FECHA:**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | ARLEIDIS CASTRILLO ALVAREZ | **CUENTA POR PAGAR** | 2.000.000 | |
| **CEDULA:** | 3.676.753 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 2.000.000 |

Pago de Honorarios como aux. de enfermeria, en la ejecucion del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Arleidis castrillo A.

**C.C No.** 36572753

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: DOS MILLONES DE PESOS**

Transferencia

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

ARLEIDIS CASTRILLO ALVAREZ

DOS MILLONES DE PESOS

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como AUXILIAR DE ENFERMERIA en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Arleidis Castrillo A.
ARLEIDIS CASTRILLO ALVAREZ
C.C. 3676753



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**DESPENDIBLE DE PAGO No 043**

**FECHA:**

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | YUSEINIS MINDIOLA BRITO | **CUENTA POR PAGAR** | 2.000.000 | |
| **CEDULA:** | 1.064.109.316 | **RETENCIONES** | | |
| | | **VALOR PARA PAGAR** | | 2.000.000 |

Pago de Honorarios como aux. de enfermeria, en la ejecucion del contrato de suministro No 175-2024, durante el mes de Agosto de 2024

Yuseinis Mindiola

**C.C No.** 1064109316

**RECIBI CONFORME**

**VALOR EN LETRA: DOS MILLONES DE PESOS**

Transferencia
efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

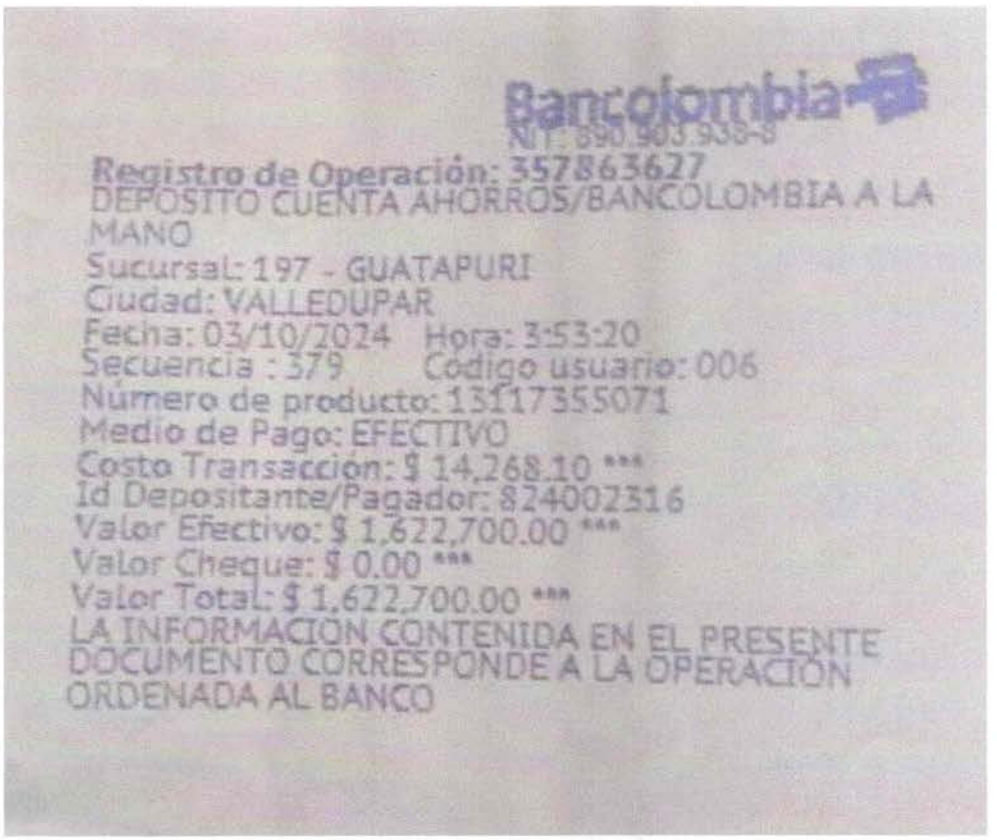
YUCEINIS MINDIOLA BRITO

DOS MILLONES DE PESOS

POR CONCEPTO DE:

Honorarios como Auxiliar de Enfermería en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Yuceinis Mindiola.
YUCEINIS MINDIOLA BRITO
C.C. 1.064.109.316 1064109316



Bancolombia
NIT. 890.903.938-8
Registro de Operación: 357863627
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 197 - GUATAPURI
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 03/10/2024 Hora: 3:53:20
Secuencia : 379 Código usuario: 006
Número de producto: 13117355071
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 824002316
Valor Efectivo: $ 1,622,700.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,622,700.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

YECEINIS MINDIOLA BRITO

REGISTRO DE OPERACION
CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS | CAJERO |
|---|---|---|---|---|
| MF_GUATAPU2 | 09/20/24 | 15:57 | 6062 | 7440 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO CUENTA DESTINO | AHORROS |
| NUMERO CUENTA DESTINO | ********1728 |
| NOMBRE | ARLEDIS CASTRILLO A. |
| VALOR EN BILLETES | $2,000,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $2,000,000.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $0.00 |

# MANIPULADORAS

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | ANA PAOLA RODRIGUEZ | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 49.610.189 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

**C.C No.** 49610189



HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 1**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | CRISTINA LUCIA INCIARTE VASQUEZ | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 1.127.668.574 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Cristina Inciarte Vasquez

**C.C No.** 1127668574

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 3**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | DIANYS CAROLINA CABALLERO | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 1.064.110.701 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Dianys Caballero

**C.C No.**

1064110701.

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 4**



**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | INGRITH DIGNORA NAVARRO | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 36.518.548 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Dignora Navarro

**C.C No.**

36518548

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 5**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | CARMEN CECILIA SARAVIA RODRIGUEZ | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 1.064.112.163 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Carmen C. Saravia Rodriguez

**C.C No.** 1.064.112163

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 2**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | LAURA VANESA RAMIREZ | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 1.064.122.773 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Laura Vanesa Ramirez

**C.C No.** 1064 122 773

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 6**



COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

599014727

$ 1302.392

Banco de Bogota Bef
19/09/2024
CUENTA [redacted]4727
RODRIGUEZ MAESTRE,ANA
Vr.Efectivo$1,302,392.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Total$1,302,392.00
Consignio,000.00

ANA RODRIGUEZ



Redeban

SEP 20 2024 09:12:33 RBMICT 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS OLIMPICA VA
CR 19 7C 32 LC 9 LOS CO
Caja 1
C.UNICO: 3007032345 TER: 111UZ679
RECIBO: 284101 RRN: 369487
Producto: 13052861461
TITULAR: CRISTINA LUCIA INCIA
DEPOSITO APRO: 454115

VALOR $ 1.302.392
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.

*** COMERCIO ***

CRISTINA INCIARTE



Redeban

SEP 20 2024 09:13:15 RBMICT 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS OLIMPICA VA
CR 19 7C 32 LC 9 LOS CO
Caja 1
C.UNICO: 3007032345 TER: 111UZ679
RECIBO: 284103 RRN: 369489
Producto: 03022537755
TITULAR: DIANYS CAROLINA CABA
DEPOSITO APRO: 488967

VALOR $ 1.302.392
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.

*** COMERCIO ***

DIANIS CABALLERO



Redeban

SEP 20 2024 09:12:03 RBMICT 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS OLIMPICA VA
CR 19 7C 32 LC 9 LOS CO
Caja 1
C.UNICO: 3007032345 TER: 111UZ679
RECIBO: 284099 RRN: 369485
Producto: 031 08490993
TITULAR: INGRITH DIGNORA NAVA
DEPOSITO APRO: 437666

VALOR $ 1.302.392
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.

*** COMERCIO ***

INGRID NAVASTRO



Redeban

SEP 20 2024 09:11:23 RBMICT 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS OLIMPICA VA
CR 19 7C 32 LC 9 LOS CO
Caja 1
C.UNICO: 3007032345 TER: 111UZ679
RECIBO: 284097 RRN: 369483
Producto: 13117535131
TITULAR: CARMEN CECILIA SARAV
DEPOSITO APRO: 845484

VALOR $ 1.302.392
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.

*** COMERCIO ***

CARMEN SANABRIA



SEP 20 2024 09:10:46 RBMICT 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS OLIMPICA VA
CR 19 7C 32 LC 9 LOS CO
Caja 1
C.UNICO: 3007032345 TER: 111UZ679
RECIBO: 284095 RRN: 369481
Producto: 03126543799
TITULAR: LAURA VANESA RAMIREZ
DEPOSITO APRO: 673451

VALOR $ 1.302.392
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.

*** COMERCIO ***

LAURA VANESA RAMIREZ



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | MARIA TERESA PAJARO VARGAS | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 36.573.576 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

María Teresa Pajaro

**C.C No.** 36.573.576

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 9**

**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | LUZ ROSALBA ORTEGA AVILA | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 49.760.773 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 79.130 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.262.827 |

**RECIBI CONFORME**



HUELLA DACTILAR

Luz Rosalba Ortega

**C.C No.** 49760773

**VALOR EN LETRA: 8**

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | LUZ ENITH ALVAREZ VIDES | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 1.064.108.581 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Luz Enith Alvarez V.

**C.C No.** 1064108581



HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 7**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE OCTUBRE DE 2024

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | MARIBEL MARTINEZ ROMERO | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 32.803.077 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Maribel Martinez

**No.** 32803077

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 10**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | SALARIO BASE | 989.130 | |
| | | AUXILIO TRANSPORTE | 135.000 | |
| | | ANT PRESTACIONES SOCIALE | 150.000 | |
| | | APORTE AFP | | 39.565 |
| | | NETO POR PAGAR | | 1.302.392 |

**NOMBRE:** MARTICELA SALAZ

**CEDULA:** 36.624.299

**RECIBI CONFORME**

Marticela Salaz

**C.C No.** 36.624.299

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 11**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.315 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | MELIZA PADILLA | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 1.065.576.401 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Meliza Padilla

**C.C No.**

1065576401

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 12**

Bancolombia
NIT 890.903.938-8
Registro de Operación: 747678056
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 20/09/2024 Hora: 9:33:30
Secuencia : 84 Código usuario: 010
Número de producto: 13205020437
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 32728663
Valor Efectivo: $ 1,302,392.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,302,392.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Maria Tasco Pagáro

CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS CAJERO |
|---|---|---|---|
| ME GUAMPOR 00 | 20/20/24 | 10:17 | 5123 5083 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO PRODUCTO DESTINO | BANCOLOMBIA A |
| NUMERO PRODUCTO DESTINO | *******9927 |
| NOMBRE | ORTEGA AVILA LUZ ROS |
| VALOR EN BILLETES | $1,264,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $1,264,000.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $0.00 |

BANCOLOMBIA

Bancolombia
Registro de Operación: 49412[illegible]
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 20/09/2024 Hora: 9:34:0
Secuencia :87 Código us[illegible]
Número de producto: 13146593384
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 32728663
Valor Efectivo: $ 1,302,392.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,302,392.00 ***
LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACIÓN ORDENADA AL BANCO

Luz Enith Alvarez

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

59926941 2

$ 1302 392

Banco de Bogota 863 Centro Oleada
17/09/2024 10:31:08 Horario Normal
CUENTA xxxx9412 Ahorros
MARTINEZ ROMERO,MARIB Transacc
Vr.Efectivo1,302,392.00 Cheq
Vr.Cheq 0.00 Certif
Valor Total1,302,392.00
[illegible]

MARIBEL MARTINEZ

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

5992 70378

$ 1302 392

Banco de Bogota 863 Centro Oleada
17/09/2024 12:30 PM Horario Normal
CUENTA xxxxx0378 Ahorros
SALAZ ,MARTICELA Transacc
Vr.Efectivo1,302,392.00 Cheq
Vr.Cheq: 0.00 Certif
Valor Total1,302,392.00
[illegible]

REGISTRO DE OPERACION

CAJERO AUTOMATICO

| CAJERO | FECHA | HORA | TRANS CAJERO |
|---|---|---|---|
| ME GUAMPOR 00 | 20/20/24 | 10:11 | 5120 5083 |

| | |
|---|---|
| TIPO DE OPERACION | CONSIGNACION |
| TIPO PRODUCTO DESTINO | BANCOLOMBIA A |
| NUMERO PRODUCTO DESTINO | *******3752 |
| NOMBRE | MELIZA PADILLA MANCE |
| VALOR EN BILLETES | $1,302,000.00 |
| VALOR CONSIGNACION | $1,302,000.00 |
| VALOR DEVOLUCION | $0.00 |

BANCOLOMBIA



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | MÓNICA PATRICIA RAMOS LIMA | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 22.583.117 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 150.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.302.392 |

**RECIBI CONFORME**

Mónica Ramos Lima

**C.C No.** 22583.117

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 13**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Manipuladoras de Alimentos

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | SALARIO BASE | 989.130 | |
| | | AUXILIO TRANSPORTE | 135.000 | |
| | | ANT PRESTACIONES SOCIALE | 150.000 | |
| | | APORTE AFP | | 39.565 |
| | | NETO POR PAGAR | | 1.302.392 |

**NOMBRE:** SAIDA NIEBLES

**CEDULA:** 1.007.712.476

**RECIBI CONFORME**

Saida Nieble

**C.C No.** 1007. 712. 476

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 14**



Redeban

SEP 20 2024 09:45:34 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS UNICENTRO V
CALLE 6 12 41 LOCAL
C.UNICO: 3007070732 TER: A30JZ519
RECIBO: 044975 RRN: 065753
Producto: 03182235593
TITULAR: RAMOS LIMA MONICA PA
DEPOSITO APRO: 285287

VALOR $ 1.302.392

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.

*** COMERCIO ***

MONICA RAMOS



9 90 230901 EMVCO

Redeban

SEP 20 2024 09:44:05 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS UNICENTRO V
CALLE 6 12 41 LOCAL
C.UNICO: 3007070732 TER: A30JZ519
RECIBO: 044971 RRN: 065749
Producto: 13147893970
TITULAR: SAIDA NIEBLES
DEPOSITO APRO: 012848

VALOR $ 1.302.392

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.

*** COMERCIO ***

SAIDA NIEBLES

# SERVICIOS GENERALES Y LOGISTICA

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Servicios Generales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | SALARIO BASE | 989.130 | |
| | | AUXILIO TRANSPORTE | 135.000 | |
| | | ANT PRESTACIONES SOCIALE | 120.000 | |
| | | APORTE AFP | | 39.565 |
| | | NETO POR PAGAR | | 1.204.565 |

**NOMBRE:** CARMENZA REYES RINCON

**CEDULA:** 49.697.104

**RECIBI CONFORME**

Carmenza Reyes R

**C.C No.** 49.697.104

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 21**

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Servicios Generales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | SALARIO BASE | 989.130 | |
| | | AUXILIO TRANSPORTE | 135.000 | |
| | | ANT PRESTACIONES SOCIALE | 120.000 | |
| | | APORTE AFP | | 39.565 |
| | | NETO POR PAGAR | | 1.204.565 |

**NOMBRE:** KELLY CASERES

**CEDULA:** 1.003.123.722

**RECIBI CONFORME**



Kelly Johana Caseres.

**C.C No.** 1003123722.

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 22**



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Servicios Generales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | KERYS ESCANDON CASTRO | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 36.572.975 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 120.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.204.565 |

**RECIBI CONFORME**

kerys escandon

**C.C No.** 36572975

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 23**



**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE OCTUBRE DE 2024

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Servicios Generales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | MARYORYS ANDREA RAMÍREZ | **SALARIO BASE** | 989.130 | |
| **CEDULA:** | 1.064.109.922 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 120.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 39.565 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.204.565 |

**RECIBI CONFORME**

Maryorys Ramirez.

**C.C No.**

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 24**

9 90 230901 EMVCO

Redeban

SEP 20 2024 10:41:18 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS GUATAPURI
DGL 10 6N 15 CCO
C.UNICO: 3007032347 TER: 111UZ692
RECIBO: 011951 RRN: 012078
Producto: 3207187373
TITULAR: CARMENZA REYES
RECARGA NEQU APRO: 725899

VALOR $ 1.204.500
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 ***

CARMENZA REYES

9 90 230901 EMVCO

Redeban

SEP 20 2024 12:14:34 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO ARIZONA VALLEDU
CL 5A 19A 04 BRR ARIZON
C.UNICO: 3007015204 TER: A00JZ316
RECIBO: 009558 RRN: 014897
Producto: 3235214710
TITULAR: KELLY CASERES
RECARGA NEQU APRO: 966819

VALOR $ 1.204.565
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 ***

KELLY CASERES

9 90 230901 EMVCO

Redeban

SEP 20 2024 12:13:13 RBMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO ARIZONA VALLEDU
CL 5A 19A 04 BRR ARIZON
C.UNICO: 3007015204 TER: A00JZ316
RECIBO: 009557 RRN: 014896
Producto: 13216813819
TITULAR: KERYS ESCANDON CASTR
DEPOSITO APRO: 354564

VALOR $ 1.204.567
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 ***

KERYS ESCANDON

Bancolombia
NIT 890.903.938-8

Registro de Operación: 39145992
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 20/09/2024 Hora: 9:32:21
Secuencia : 78 Codigo usuario: 010
Número de producto: 03126592206
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 32728663
Valor Efectivo: $ 1,204,565.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,204,565.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Margored Ramirez

**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Servicios Generales

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | SALARIO BASE | 989.130 | |
| | | AUXILIO TRANSPORTE | 135.000 | |
| | | ANT PRESTACIONES SOCIALE | 120.000 | |
| | | APORTE AFP | | 39.565 |
| | | NETO POR PAGAR | | 1.204.565 |

**NOMBRE:** SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU

**CEDULA:** 1.124.507.151



HUELLA DACTILAR

**RECIBI CONFORME**

silvia Bracho

**C.C No.** 1124507151

**VALOR EN LETRA: 25**

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Servicios Logistica

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | SALARIO BASE | 706.522 | |
| | | AUXILIO TRANSPORTE | 135.000 | |
| | | ANT PRESTACIONES SOCIALE | 120.000 | |
| | | APORTE AFP | | 28.261 |
| | | NETO POR PAGAR | | 1.041.782 |

**NOMBRE:** ADELA BEATRIZ PAJARO GARCIA

**CEDULA:** 1.064.111.313



HUELLA DACTILAR

**RECIBI CONFORME**

Adela Pajaro

**C.C No.** 1064111313

**VALOR EN LETRA: 26**



**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA**

**NOMINA:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** Servicios Logistica

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | CARLOS GIL VILLADIEGO | **SALARIO BASE** | 706.522 | |
| **CEDULA:** | 1.065.595.039 | **AUXILIO TRANSPORTE** | 135.000 | |
| | | **ANT PRESTACIONES SOCIALE** | 120.000 | |
| | | **APORTE AFP** | | 28.261 |
| | | **NETO POR PAGAR** | | 1.041.782 |

**RECIBI CONFORME**

Carlos A. Gil V.

**C.C No.**

1065595039

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: 27**

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8
Registro de Operación: 37213096
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 20/09/2024 Hora: 9:35:58
Secuencia : 96 Código usuario: 010
Número de producto: 03016713394
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 32728663
Valor Efectivo: $ 1,204,565.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,204,565.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Silvia Bracho

Bancolombia
NIT: 890.903.938-8
Registro de Operación: 21611625
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 20/09/2024 Hora: 9:35:28
Secuencia : 93 Código usuario: 010
Número de producto: 03113738061
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transacción: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 32728663
Valor Efectivo: $ 1,041,782.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 1,041,782.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Adela Pájaro

# SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

# ADMINISTRATIVOS

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32728663 | | MAESTRE VEGA ERIKA MERCEDES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 6B 13-22 | VALLEDUPAR-CESAR | 5111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 965418177 | 9474836348 | I | 2024/09/13 | 2024/10/07 | BANCO DAVIVIENDA | 24 | $827,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $14,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $14,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $14,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 32728663 | MAESTRE ERIKA | 230301 | 30 | $2,800,000 | $448,000 | EPS002 | 30 | $2,800,000 | $350,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,800,000 | $14,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $14,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32728663 | | MAESTRE VEGA ERIKA MERCEDES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 6B 13-22 | VALLEDUPAR-CESAR | 5111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 965418177 | 9474836348 | I | 2024/09/13 | 2024/10/07 | BANCO DAVIVIENDA | 24 | $827,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $448,000 | $7,900 | $0 | $455,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $448,000 | $7,900 | $0 | $455,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $14,700 | $300 | $0 | $15,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $14,700 | $300 | $0 | $15,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $350,000 | $6,200 | $0 | $356,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $350,000 | $6,200 | $0 | $356,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $812,700 | $14,400 | $0 | $827,100 |



2024/10/07 11:09 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49609404 | | BOTERO PINTO DIANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 9A # 17 - 39 B. SAN JOAQUIN | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 17031249 | 9471398446 | I | 2024/09/03 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 34 | $476,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 49609404 | BOTERO DIANA | | 25-14 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS002 | 30 | $1,600,000 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,600,000 | $8,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49609404 | | BOTERO PINTO DIANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 9A # 17 - 39 B. SAN JOAQUIN | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 17031249 | 9471398446 | I | 2024/09/03 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 34 | $476,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $6,400 | $0 | $262,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $256,000 | $6,400 | $0 | $262,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,400 | $300 | $0 | $8,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $8,400 | $300 | $0 | $8,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $5,000 | $0 | $205,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $200,000 | $5,000 | $0 | $205,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $464,400 | $11,700 | $0 | $476,100 |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 37752660 | MARIA DEL ROSARIO TAFURT RICO | Carrera 19 D N. 9c - 50 | 5710191 | mariatafurt2016@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CESAR | VALLEDUPAR | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-08 | 2024-08 | I | 02/09/2024 | 79877825 | $758,700 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 306.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 306.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 392.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 392.400 | 1 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 59,800 | | | | 59,800 | 0 | 0 | 59,800 | | | 598 | 59,800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 306.500 | 306.500 |
| Pensión | 1 | 392.400 | 392.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 59,800 | 59,800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 758,700 | 758,700 |

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 |
| CC | 37752660 | MARIA DEL ROSARIO TAFURT RICO | | Carrera 19 D N. 9c - 50 | 5710191 | mariatafurt2016@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CESAR | VALLEDUPAR | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-08 | 2024-08 | I | 02/09/2024 | 79877825 | $758,700 | |

## 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 | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 | 37752660 | TAFURT RICO MARIA DEL ROSARIO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.452.000 | 392.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.452.000 | 306.500 | 14-25 | 2.452.000 | 3 | 59.900 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1079932706 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: | | | JOSE GABRIEL CANTILLO PAREJO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | DIAGONAL 20 19 A 90 CASA 3 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACION: | SUCURSAL | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | | 4562656654 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/09/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9999661641 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 305.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 305.600 | $ 0 | $ 305.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 305.600** | **$ 0** | **$ 305.600** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 238.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 238.800 | $ 0 | $ 0 | $ 238.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 238.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 238.800** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 10.000 | $ 10.000 | $ 0 | $ 0 | $ 10.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 10.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 10.000** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1079932706 | CANTILLO PAREJO JOSE GABRIEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.909.620 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.909.620 | $ 305.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 305.600 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.909.620 | $ 238.800 | $ 0 | $ 238.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.909.620 | 1079932706 | $ 10.000 | 30 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 554.400** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065618332 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | KELLY JOHANNA VILLALBA RUIZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL 9 A N 19 E 74 | TELÉFONO: | 5888868 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7940589724 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 890797020 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 208.000** | **$ 0** | **$ 208.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 162.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 162.500** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 6.800** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RESIDENTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1065618332 | VILLALBA RUIZ KELLY JOHANNA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | 1065618332 | $ 6.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 377.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065618332 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | KELLY JOHANNA VILLALBA RUIZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL 9 A N 19 E 74 | TELÉFONO: | 5886888 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 4572957131 | TIPO DE PLANILLA: | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 28 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/10/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990275322 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | 7940589724 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA | | 2024/09/04 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 16.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 16.000 | $ 400 | $ 16.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 16.000** | **$ 400** | **$ 16.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 12.500 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 12.500 | $ 300 | $ 0 | $ 12.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 12.500** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 12.800** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 600 | $ 600 | $ 100 | $ 0 | $ 700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 600** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RETENCIÓN TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1065618332 | VILLALBA RUIZ KELLY JOHANNA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | A | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | 106561833 | $ 6.800 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1065618332 | VILLALBA RUIZ KELLY JOHANNA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | C | 01-30 | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.400.000 | $ 224.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 224.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.400.000 | $ 175.000 | $ 0 | $ 175.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.400.000 | 106561833 | $ 7.400 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1065618332 | VILLALBA RUIZ KELLY JOHANNA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | R | 01-30 | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 0 | $ 100.000 | $ 16.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 16.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 0 | $ 100.000 | $ 12.500 | $ 0 | $ 12.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 0 | $ 100.000 | 106561833 | $ 600 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 29.900 |
|---|---|

# PROFESIONALES

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36502356 | | MANOSALVA RUEDA LUZ ENITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 6-02-01 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3148627436 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 19398912 | 9471325254 | I | 2024/09/12 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 25 | $384,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 36502356 | MANOSALVA LUZ | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36502356 | | MANOSALVA RUEDA LUZ ENITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 6-02-01 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3148627436 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 19398912 | 9471325254 | I | 2024/09/12 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 25 | $384,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $3,800 | $0 | $211,800 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $3,800 | $0 | $211,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $3,000 | $0 | $165,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $3,000 | $0 | $165,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $7,000 | $0 | $384,300 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1064121808 | | MORENO HERNANDEZ ANYI JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diagonal6 1c-51 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 7777777 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 14203215 | 9471450566 | I | 2024/09/04 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 33 | $386,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064121808 | MORENO ANYI | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |



2024/10/07 10:25 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064121808 | | MORENO HERNANDEZ ANYI JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diagonal6 1c-51 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 14203215 | 9471450566 | I | 2024/09/04 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 33 | $386,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $5,100 | $0 | $213,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $5,100 | $0 | $213,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $4,000 | $0 | $166,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $4,000 | $0 | $166,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $9,300 | $0 | $386,600 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065870707 | | RIOS ALVAREZ ESLEIDY MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle6NBIS1#35-52Torre2APT803 | VALLEDUPAR-CESAR | 5837419 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 1000000399 | 9471397950 | I | 2024/09/03 | 2024/08/28 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $742,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1065870707 | RIOS ESLEIDY | 230301 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS005 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,400,000 | $58,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |



2024/08/28 11:12 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065870707 | | RIOS ALVAREZ ESLEIDY MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle6NBIS1#35-52Torre2APT803 | VALLEDUPAR-CESAR | 5837419 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 1000000399 | 9471397950 | I | 2024/09/03 | 2024/08/28 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $742,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $58,500 | $0 | $0 | $58,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $742,500 | $0 | $0 | $742,500 |



2024/08/28 11:12 AM

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 49771162 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | SANDRA LILIANA BOTERO PINTO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CR 19 C1 N 7- 05 | TELÉFONO: | 5736400 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4572617843 | TIPO DE PLANILLA: | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | 21 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/10/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9990245393 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 208,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3,200 | $ 0 | $ 208,000 | $ 3,200 | $ 211,200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 208,000** | **$ 3,200** | **$ 211,200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162,500 | $ 0 | $ 2,500 | $ 0 | $ 162,500 | $ 2,500 | $ 0 | $ 165,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 162,500** | **$ 2,500** | **$ 0** | **$ 165,000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6,600 | $ 6,600 | $ 200 | $ 0 | $ 7,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 6,600** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 7,000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COM | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | FSP EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 49771162 | BOTERO PINTO SANDRA LILIANA | ADEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1,300,000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1,300,900 | $ 208,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208,000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1,300,000 | $ 162,500 | $ 0 | $ 162,500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1,300,000 | $ 49771162 | $ 6,600 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 383.200 |
|---|---|

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49721380 | | MANJARREZ CAMPO MARIA MARGARITA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 3 #5 - 25 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769412 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 17542722 | 940076091 | I | 2024/09/10 | 2024/08/21 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $384,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| COLFONDOS | 23100? | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,600 | $0 | $0 | $13,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,600 | $0 | $0 | $13,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $384,100 | $0 | $0 | $384,100 |

# PROMOTORES SOCIALES

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109030 | | MARTINEZ MORALES TILCIA YULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Dg 10 5 38 villa esperanza | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3154931046 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 20245384 | 9471325241 | I | 2024/09/09 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 28 | $411,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $4,300 | $0 | $212,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $4,300 | $0 | $212,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $26,000 | $600 | $0 | $26,600 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 1 | $26,000 | $600 | $0 | $26,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $3,400 | $0 | $165,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $3,400 | $0 | $165,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $403,300 | $8,500 | $0 | $411,800 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PROMOTORES SOCIALES | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 9473075936 | 9473075936 | E | 2024/09/05 | 2024/09/19 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $1,658,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1064107129 | BONILLA MILAGROS | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 36572956 | DURAN REBECA | 231001 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 32723018 | EPALZA ILDA | 230201 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1064118868 | GARCIA PATRICIA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1007364719 | OSPINO KARIMA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 49746268 | ROYERO LUZ | 231001 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 6)** | | | | | $7,800,000 | $1,248,000 | | | $0 | $0 | | | $7,800,000 | $312,000 | | | $7,800,000 | $81,600 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 6 | $1,248,000 | $13,000 | $0 | $1,261,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $416,000 | $4,300 | $0 | $420,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $624,000 | $6,500 | $0 | $630,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $208,000 | $2,200 | $0 | $210,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $81,600 | $900 | $0 | $82,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 6 | $81,600 | $900 | $0 | $82,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $312,000 | $3,300 | $0 | $315,300 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 6 | $312,000 | $3,300 | $0 | $315,300 |
| TOTAL | | | | 6 | $1,641,600 | $17,200 | $0 | $1,658,800 |



2024/10/14 12:52 PM

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PROMOTORES SOCIALES | fundanac2024@hotmail.com | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3008847776 |

**Clave:** 9473075936

**Periodo Pensión: 2024-08** **Periodo Salud: 2024-09**

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/09/10 | 5 | $6,200 | $1,647,800 |
| 2024/09/11 | 6 | $7,500 | $1,649,100 |
| 2024/09/12 | 7 | $8,800 | $1,650,400 |
| 2024/09/13 | 8 | $9,900 | $1,651,500 |
| 2024/09/16 | 11 | $13,500 | $1,655,100 |
| 2024/09/17 | 12 | $14,700 | $1,656,300 |
| 2024/09/18 | 13 | $15,800 | $1,657,400 |
| 2024/09/19 | 14 | $17,200 | $1,658,800 |
| 2024/09/20 | 15 | $18,200 | $1,659,800 |
| 2024/09/23 | 18 | $21,900 | $1,663,500 |

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 3 | 6 | $1,252,700 |
| COLFONDOS | | 2 | $417,600 |
| PORVENIR | | 3 | $626,300 |
| PROTECCION | | 1 | $208,800 |
| ARL | 1 | 6 | $81,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 6 | $81,900 |
| CCF | 1 | 6 | $313,200 |
| COMFACESAR | | 6 | $313,200 |
| SUBTOTAL | | | $1,647,800 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $1,647,800 |

## Canales de Pago

**BANCARIOS**

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

**NO BANCARIOS**

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS086301 ****2076 T380
FTx19/09/24 12:20H,N0863 Centro Com
202409 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000009473075936
Identificacion824002316
VALOR PLANILLA:1,658,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:1,658,800.00

# MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MANIPULADORAS DE ALIMENTOS | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 9473083754 | 9473083754 | E | 2024/09/05 | 2024/09/19 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $4,178,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1064108581 | ALVAREZ LUZ | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1064110701 | CABALLERO DIANYS | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1127668574 | INCIARTE CRISTINA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 32803077 | MARTINEZ MARIBEL | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 36518548 | NAVARRO INGRITH | 231001 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1007712476 | NIEBLES SAIDA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 49760773 | ORTEGA LUZ | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | CCF15 | 30 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1065576401 | PADILLA MELIZA | 25-14 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 36573576 | PAJARO MARIA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1064122773 | RAMIREZ LAURA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 22583117 | RAMOS MONICA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 49610189 | RODRIGUEZ ANA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 36624299 | SALAZ MARTICELA | 25-14 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1064112163 | SARAVIA CARMEN | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 14)** | | | | | **$18,200,000** | **$2,912,000** | | | **$1,300,000** | **$52,000** | | | **$18,200,000** | **$728,000** | | | **$18,200,000** | **$443,800** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 14 | $2,912,000 | $30,100 | $0 | $2,942,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $2,200 | $0 | $210,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $624,000 | $6,500 | $0 | $630,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 10 | $2,080,000 | $21,400 | $0 | $2,101,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $443,800 | $4,600 | $0 | $448,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 14 | $443,800 | $4,600 | $0 | $448,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $728,000 | $7,500 | $0 | $735,500 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 14 | $728,000 | $7,500 | $0 | $735,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,000 | $600 | $0 | $52,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $52,000 | $600 | $0 | $52,600 |
| TOTAL | | | | 14 | $4,135,800 | $42,800 | $0 | $4,178,600 |



2024/10/14 12:52 PM

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MANIPULADORAS DE ALIMENTOS | fundanac2024@hotmail.com | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3008847776 |

**Clave:** 9473083754

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/09/10 | 5 | $15,400 | $4,151,200 |
| 2024/09/11 | 6 | $18,600 | $4,154,400 |
| 2024/09/12 | 7 | $21,500 | $4,157,300 |
| 2024/09/13 | 8 | $24,700 | $4,160,500 |
| 2024/09/16 | 11 | $33,600 | $4,169,400 |
| 2024/09/17 | 12 | $36,800 | $4,172,600 |
| 2024/09/18 | 13 | $39,700 | $4,175,500 |
| 2024/09/19 | 14 | $42,800 | $4,178,600 |
| 2024/09/20 | 15 | $45,700 | $4,181,500 |
| 2024/09/23 | 18 | $54,900 | $4,190,700 |

**Periodo Pensión: 2024-08** **Periodo Salud: 2024-09**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 3 | 14 | $2,922,800 |
| COLFONDOS | | 1 | $208,800 |
| COLPENSIONES | | 3 | $626,300 |
| PORVENIR | | 10 | $2,087,700 |
| ARL | 1 | 14 | $445,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 14 | $445,500 |
| CCF | 1 | 14 | $730,700 |
| COMFACESAR | | 14 | $730,700 |
| EPS | 1 | 1 | $52,200 |
| NUEVA E.P.S. | | 1 | $52,200 |
| SUBTOTAL | | | $4,151,200 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $4,151,200 |

## Canales de Pago

**BANCARIOS**

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

**NO BANCARIOS**

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS086301 xxxx2076 T378
F7v19/09/24 12:27H.N0863 Centro Com
202409 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000094730837754
Identificacion824002316
VALOR PLANILLA:4,178,600.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:4,178,600.00

# SERVICIOS GENERALES

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | SERVICIOS GENERALES | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 9473076281 | 9473076281 | E | 2024/09/05 | 2024/09/19 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $1,382,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1124507151 | BRACHO SILVIA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1003123722 | CASERES KELLY | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 36572975 | ESCANDON KERYS | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1064109922 | RAMIREZ MARYORYS | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 49697104 | REYES CARMENZA | 25-14 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 5)** | | | | | $6,500,000 | $1,040,000 | | | $0 | $0 | | | $6,500,000 | $260,000 | | | $6,500,000 | $68,000 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 5 | $1,040,000 | $10,800 | $0 | $1,050,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $2,200 | $0 | $210,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 4 | $832,000 | $8,600 | $0 | $840,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $68,000 | $700 | $0 | $68,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 5 | $68,000 | $700 | $0 | $68,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $260,000 | $2,700 | $0 | $262,700 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 5 | $260,000 | $2,700 | $0 | $262,700 |
| TOTAL | | | | 5 | $1,368,000 | $14,200 | $0 | $1,382,200 |



2024/10/14 12:53 PM

aportes en línea.

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | SERVICIOS GENERALES | fundanac2024@hotmail.com | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3008847776 |

**Clave:** 9473076281

**Periodo Pensión: 2024-08** **Periodo Salud: 2024-09**

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/09/10 | 5 | $5,200 | $1,373,200 |
| 2024/09/11 | 6 | $6,200 | $1,374,200 |
| 2024/09/12 | 7 | $7,200 | $1,375,200 |
| 2024/09/13 | 8 | $8,200 | $1,376,200 |
| 2024/09/16 | 11 | $11,200 | $1,379,200 |
| 2024/09/17 | 12 | $12,200 | $1,380,200 |
| 2024/09/18 | 13 | $13,200 | $1,381,200 |
| 2024/09/19 | 14 | $14,200 | $1,382,200 |
| 2024/09/20 | 15 | $15,200 | $1,383,200 |
| 2024/09/23 | 18 | $18,200 | $1,386,200 |

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 2 | 5 | $1,043,900 |
| COLPENSIONES | | 1 | $208,800 |
| PORVENIR | | 4 | $835,100 |
| ARL | 1 | 5 | $68,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 5 | $68,300 |
| CCF | 1 | 5 | $261,000 |
| COMFACESAR | | 5 | $261,000 |
| SUBTOTAL | | | $1,373,200 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $1,373,200 |

## Canales de Pago

**BANCARIOS**

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

**NO BANCARIOS**

Sefecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS086201 ****2076 T3R5
FTx19/09/24 12:29H.N0863 Centro Com
202409 B4 Aportes en linea
PLANILLA No.0000009473076281
Identificacion824002316
VALOR PLANILLA:1,382,200.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:1,382,200.00

# LOGISTICA

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | LOGISTICA | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-09 | 9473076452 | 9473076452 | E | 2024/09/05 | 2024/09/19 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $552,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1065595039 | GIL CARLOS | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1064111313 | PAJARO ADELA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 2)** | | | $2,600,000 | $416,000 | | | $0 | $0 | | | $2,600,000 | $104,000 | | | $2,600,000 | $27,200 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $416,000 | $4,300 | $0 | $420,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $416,000 | $4,300 | $0 | $420,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $27,200 | $300 | $0 | $27,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $27,200 | $300 | $0 | $27,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $104,000 | $1,100 | $0 | $105,100 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 2 | $104,000 | $1,100 | $0 | $105,100 |
| TOTAL | | | | 2 | $547,200 | $5,700 | $0 | $552,900 |



2024/10/14 12:53 PM

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | LOGISTICA | fundanac2024@hotmail.com | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3008847776 |

**Clave:** 9473076452

| Pague hasta | Días de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/09/09 | 4 | $1,800 | $549,000 |
| 2024/09/10 | 5 | $2,100 | $549,300 |
| 2024/09/11 | 6 | $2,600 | $549,800 |
| 2024/09/12 | 7 | $3,000 | $550,200 |
| 2024/09/13 | 8 | $3,400 | $550,600 |
| 2024/09/16 | 11 | $4,600 | $551,800 |
| 2024/09/17 | 12 | $5,000 | $552,200 |
| 2024/09/18 | 13 | $5,300 | $552,500 |
| 2024/09/19 | 14 | $5,700 | $552,900 |
| 2024/09/20 | 15 | $6,100 | $553,300 |

**Periodo Pensión: 2024-08** **Periodo Salud: 2024-09**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 2 | $417,300 |
| PORVENIR | | 2 | $417,300 |
| ARL | 1 | 2 | $27,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 2 | $27,300 |
| CCF | 1 | 2 | $104,400 |
| COMFACESAR | | 2 | $104,400 |
| SUBTOTAL | | | $549,000 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $549,000 |

## Canales de Pago

**BANCARIOS**

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

**NO BANCARIOS**

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 CS086301 ****2076 T376
FT:19/09/24 12:27H.N0863 Centro Con
202409 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000009473076452
Identificacion824002316
VALOR PLANILLA:552,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:552,900.00

# AUXILIAR DE ENFERMERIA

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109316 | | MIDIOLA BRITO YUSEINIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 7 N ° 2-31 BARRIO LA FLORIDA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769316 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 17026405 | 9474740205 | I | 2024/09/05 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 32 | $393,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1064109316 | MINDIOLA YUSEINIS | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109316 | | MIDIOLA BRITO YUSEINIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 7 N° 2-31 BARRIO LA FLORIDA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769316 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Período | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 17026405 | 9474740205 | I | 2024/09/05 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 32 | $393,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $4,900 | $0 | $212,900 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $4,900 | $0 | $212,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,600 | $400 | $0 | $14,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,600 | $400 | $0 | $14,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $3,800 | $0 | $166,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $3,800 | $0 | $166,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $384,100 | $9,100 | $0 | $393,200 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36572753 | | CASTRILLO AVILA ARLEDIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG7#13 37 BAR JUAN RAMON | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3103572979 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 70985562 | 9471876203 | I | 2024/09/12 | 2024/09/03 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 36572753 | CASTRILLO ARLEDIS | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,300,000** | **$6,800** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36572753 | | CASTRILLO AVILA ARLEDIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG7#13 37 BAR JUAN RAMON | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3103572979 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 70985562 | 9471876203 | I | 2024/09/12 | 2024/09/03 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109316 | | MIDIOLA BRITO YUSEINIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | YMINDIOLAB_10@HOTMAIL.COM | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3117355071 |

**Clave:** 9474740205

**Periodo Pensión: 2024-08** **Periodo Salud: 2024-08**

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/10/04 | 29 | $8,300 | $392,400 |
| 2024/10/07 | 32 | $9,100 | $393,200 |
| 2024/10/08 | 33 | $9,500 | $393,600 |
| 2024/10/09 | 34 | $9,700 | $393,800 |
| 2024/10/10 | 35 | $10,000 | $394,100 |
| 2024/10/11 | 36 | $10,200 | $394,300 |
| 2024/10/15 | 40 | $11,300 | $395,400 |
| 2024/10/16 | 41 | $11,600 | $395,700 |
| 2024/10/17 | 42 | $11,900 | $396,000 |
| 2024/10/18 | 43 | $12,100 | $396,200 |

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $212,500 |
| COLFONDOS | | 1 | $212,500 |
| ARL | 1 | 1 | $13,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 1 | $13,900 |
| EPS | 1 | 1 | $166,000 |
| SALUD TOTAL | | 1 | $166,000 |
| SUBTOTAL | | | $392,400 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $392,400 |

## Canales de Pago

| BANCARIOS | NO BANCARIOS |
|---|---|
| Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá | Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla |

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

# FORMADORES

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064108656 | | FRAGOSO VIDES SAIDA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manzana4casa122 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769528 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 17028638 | 9471931201 | I | 2024/09/12 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 25 | $384,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064108656 | FRAGOSO SAIDA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064108656 | | FRAGOSO VIDES SAIDA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manzana4casa122 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769528 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 17028638 | 9471931201 | I | 2024/09/12 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 25 | $384,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $3,800 | $0 | $211,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $3,800 | $0 | $211,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $3,000 | $0 | $165,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $3,000 | $0 | $165,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $7,000 | $0 | $384,300 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064113635 | | CASTELLANOS DIAZ ELIANA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manz 14 casa 504 ciudad del alto | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 21099962 | 9471686389 | I | 2024/09/09 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 28 | $385,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064113635 | CASTELLANOS ELIANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064113635 | | CASTELLANOS DIAZ ELIANA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manz 14 casa 504 ciudad del alto | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 21099962 | 9471686389 | I | 2024/09/09 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 28 | $385,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $4,300 | $0 | $212,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $4,300 | $0 | $212,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $200 | $0 | $7,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $3,400 | $0 | $165,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $3,400 | $0 | $165,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $7,900 | $0 | $385,200 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 77028523 | | GARCIA HERNANDEZ JOSE DE JESUS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MZ 5 CASA170-BR ALTOS DE LA MINA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769055 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 12253573 | 9474839395 | N | 2024/09/06 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 31 | $393,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 77028523 | GARCIA JOSE | 230301 | 30 | ($1,786,218) | ($285,800) | EPS002 | 30 | ($1,786,218) | ($223,300) | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | ($1,786,218) | ($18,700) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 77028523 | GARCIA JOSE | 230301 | 30 | $3,086,218 | $493,800 | EPS002 | 30 | $3,086,218 | $385,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $3,086,218 | $32,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 77028523 | | GARCIA HERNANDEZ JOSE DE JESUS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MZ 5 CASA170-BR ALTOS DE LA MINA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769055 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 12253573 | 9474839395 | N | 2024/09/06 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 31 | $393,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $4,800 | $0 | $212,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $4,800 | $0 | $212,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,600 | $400 | $0 | $14,000 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $13,600 | $400 | $0 | $14,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $3,700 | $0 | $166,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $3,700 | $0 | $166,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $384,100 | $8,900 | $0 | $393,000 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109030 | | MARTINEZ MORALES TILCIA YULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Dg 10 5 38 villa esperanza | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3154931046 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 20245384 | 9471325241 | I | 2024/09/09 | 2024/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 28 | $411,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,300,000 | $26,000 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,300,000 | $26,000 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,300,000 | $26,000 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064109030 | MARTINEZ TILCIA | 230301 | 30 $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF15 | 30 | $1,300,000 | $26,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $1,300,000 | $26,000 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA o ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49721380 | | MANJARREZ CAMPO MARIA MARGARITA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 2 # 5 - 25 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5763412 | no |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 17542722 | 9497760912 | I | 2024-09-18 | 2024-08-21 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $384.100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificacion | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 49721380 | MANJARREZ MARIA | 21401 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | 3500A2 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14.23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |

# SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES/JULIO

aportes en línea

# Resumen General de Pago

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064121808 | | MORENO HERNANDEZ ANYI JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diagonal6 1c-51 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 7777777 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000165 | 9471302568 | I | 2024/08/05 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 11 | $367,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $6,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $6,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $6,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1064121808 | MORENO ANYI | 230301 | 29 | $1,256,667 | $201,100 | EPS002 | 29 | $1,256,667 | $157,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | $1,256,667 | $6,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $6,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064121808 | | MORENO HERNANDEZ ANYI JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diagonal6 1c-51 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000165 | 94713025 68 | I | 2024/08/05 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 11 | $367,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $201,100 | $1,700 | $0 | $202,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $201,100 | $1,700 | $0 | $202,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,600 | $100 | $0 | $6,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,600 | $100 | $0 | $6,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $157,100 | $1,300 | $0 | $158,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $157,100 | $1,300 | $0 | $158,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$364,800** | **$3,100** | **$0** | **$367,900** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1064121808 | | MORENO HERNANDEZ ANYI JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diagonal6 1c-51 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 7777777 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 27247336 | 9473253033 | N | 2024/08/05 | 2024/09/13 | BANCO DE OCCIDENTE | 39 | $13,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064121808 | MORENO ANYI | 230301 | 29 | ($1,256,667) | ($201,100) | EPS002 | 29 | ($1,256,667) | ($157,100) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | ($1,256,667) | ($6,600) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1064121808 | MORENO ANYI | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064121808 | | MORENO HERNANDEZ ANYI JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | diagonal6 1c-51 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 27247336 | 94732533033 | N | 2024/08/05 | 2024/09/13 | BANCO DE OCCIDENTE | 39 | $13,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,900 | $200 | $0 | $7,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $6,900 | $200 | $0 | $7,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,400 | $200 | $0 | $5,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $5,400 | $200 | $0 | $5,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$12,500** | **$500** | **$0** | **$13,000** |



2024/09/13 01:14 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36572753 | | CASTRILLO AVILA ARLEDIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG7#13 37 BAR JUAN RAMON | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3103572979 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 01114074 | 9471340242 | I | 2024/08/14 | 2024/08/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 2 | $365,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $6,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $6,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $6,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 36572753 | CASTRILLO ARLEDIS | 230301 | 29 | $1,256,667 | $201,100 | EPS037 | 29 | $1,256,667 | $157,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | $1,256,667 | $6,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $6,600 | | $0 | $0 |



2_ _ _ _ _ 16 01:13 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36572753 | | CASTRILLO AVILA ARLEDIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG7#13 37 BAR JUAN RAMON | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3103572979 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 01114074 | 9471340242 | I | 2024/08/14 | 2024/08/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 2 | $365,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $201,100 | $300 | $0 | $201,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $201,100 | $300 | $0 | $201,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,600 | $100 | $0 | $6,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,600 | $100 | $0 | $6,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $157,100 | $300 | $0 | $157,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $157,100 | $300 | $0 | $157,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $364,800 | $700 | $0 | $365,500 |



2[illegible] 16 01:13 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36572753 | | CASTRILLO AVILA ARLEDIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG7#13 37 BAR JUAN RAMON | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3103572979 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 100000523 | 9472089815 | N | 2024/08/14 | 2024/08/28 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $12,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 36572753 | CASTRILLO ARLEDIS | 230301 | 29 | ($1,256,667) | ($201,100) | EPS037 | 29 | ($1,256,667) | ($157,100) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | ($1,256,667) | ($6,600) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 36572753 | CASTRILLO ARLEDIS | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |



2024/08/28 11:12 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 36572753 | | CASTRILLO AVILA ARLEDIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG7#13 37 BAR JUAN RAMON | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3103572979 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000523 | 94720898 15 | N | 2024/08/14 | 2024/08/28 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $12,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,900 | $100 | $0 | $7,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $6,900 | $100 | $0 | $7,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,400 | $100 | $0 | $5,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $5,400 | $100 | $0 | $5,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$12,500** | **$300** | **$0** | **$12,800** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49609404 | | BOTERO PINTO DIANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 9A # 17 - 39 B. SAN JOAQUIN | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000221 | 9471200348 | I | 2024/08/02 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $469,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 49609404 | BOTERO DIANA | 25-14 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS002 | 30 | $1,600,000 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,600,000 | $8,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49609404 | | BOTERO PINTO DIANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 9A # 17 - 39 B. SAN JOAQUIN | VALLEDUPAR-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000221 | 9471200348 | I | 2024/08/02 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 14 | $469,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $2,700 | $0 | $258,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $256,000 | $2,700 | $0 | $258,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,400 | $100 | $0 | $8,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $8,400 | $100 | $0 | $8,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $2,100 | $0 | $202,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $200,000 | $2,100 | $0 | $202,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $464,400 | $4,900 | $0 | $469,300 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1064113635 | | CASTELLANOS DIAZ ELIANA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manz 14 casa 504 ciudad del alto | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000156 | 9471204958 | I | 2024/08/09 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 7 | $379,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064113635 | CASTELLANOS ELIANA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064113635 | | CASTELLANOS DIAZ ELIANA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manz 14 casa 504 ciudad del alto | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000156 | 9471204958 | I | 2024/08/09 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 7 | $379,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,100 | $0 | $209,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $1,100 | $0 | $209,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $900 | $0 | $163,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$2,100** | **$0** | **$379,400** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32728663 | | MAESTRE VEGA ERIKA MERCEDES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 6B 13-22 | VALLEDUPAR-CESAR | 5111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000204 | 9471199939 | I | 2024/08/15 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 1 | $813,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $14,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $14,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $14,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 32728663 | MAESTRE ERIKA | 230301 | 30 | $2,800,000 | $448,000 | EPS002 | 30 | $2,800,000 | $350,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,800,000 | $14,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $14,700 | | $0 | $0 |



20 6 11:13 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32728663 | | MAESTRE VEGA ERIKA MERCEDES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 68 13-22 | VALLEDUPAR-CESAR | 5111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000204 | 9471199939 | I | 2024/08/15 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 1 | $813,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $448,000 | $400 | $0 | $448,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $448,000 | $400 | $0 | $448,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $14,700 | $100 | $0 | $14,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $14,700 | $100 | $0 | $14,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $350,000 | $300 | $0 | $350,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $350,000 | $300 | $0 | $350,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $812,700 | $800 | $0 | $813,500 |



2_ _ 16 11:13 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065870707 | | RIOS ALVAREZ ESLEIDY MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle6NBIS1#35-52Torre2APTB03 | VALLEDUPAR-CESAR | 5837419 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 9470060562 | 9470060562 | I | 2024/08/02 | 2024/08/06 | BANCO DE BOGOTA | 4 | $744,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1065870707 | RIOS ESLEIDY | 230301 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS005 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,400,000 | $58,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $58,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065870707 | | RIOS ALVAREZ ESLEIDY MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle6NBIS1#35-52Torre2APT803 | VALLEDUPAR-CESAR | 5837419 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 9470060562 | 9470060562 | I | 2024/08/02 | 2024/08/06 | BANCO DE BOGOTA | 4 | $744,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $1,200 | $0 | $385,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $384,000 | $1,200 | $0 | $385,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $58,500 | $200 | $0 | $58,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $58,500 | $200 | $0 | $58,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $900 | $0 | $300,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $300,000 | $900 | $0 | $300,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $742,500 | $2,300 | $0 | $744,800 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 77028523 | | GARCIA HERNANDEZ JOSE DE JESUS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MZ 5 CASA170-BR ALTOS DE LA MINA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769055 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 9470254463 | 9470254463 | I | 2024/08/08 | 2024/08/12 | BANCO DE BOGOTA | 4 | $529,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $18,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $18,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $18,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 77028523 | GARCIA JOSE | 230301 | 30 | $1,786,218 | $285,800 | EPS002 | 30 | $1,786,218 | $223,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,786,218 | $18,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,786,218 | $285,800 | | | $1,786,218 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,218 | $18,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 77028523 | | GARCIA HERNANDEZ JOSE DE JESUS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MZ 5 CASA170-BR ALTOS DE LA MINA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769055 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 9470254463 | 9470254463 | I | 2024/08/08 | 2024/08/12 | BANCO DE BOGOTA | 4 | $529,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $285,800 | $900 | $0 | $286,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $285,800 | $900 | $0 | $286,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,700 | $100 | $0 | $18,800 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $18,700 | $100 | $0 | $18,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $223,300 | $700 | $0 | $224,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $223,300 | $700 | $0 | $224,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $527,800 | $1,700 | $0 | $529,500 |

soi

Bancoomeva

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1079932706 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | JOSE GABRIEL CANTILLO PAREJO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | DIAGONAL 20 19 A 90 CASA 3 | TELÉFONO: | 2222222 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 1-1 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4565340267 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 13 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2024/08/15 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | | 0009896625 |

**TOTAL APORTES A PENSION**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 201.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.000 | $ 0 | $ 201.100 | $ 2.000 | $ 203.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 201.100 | $ 2.000 | $ 203.100 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 157.100 | $ 0 | $ 1.600 | $ 0 | $ 157.100 | $ 1.600 | $ 0 | $ 158.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 157.100 | $ 1.600 | $ 0 | $ 158.700 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.600 | $ 6.600 | $ 100 | $ 0 | $ 6.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.600 | $ 100 | $ 0 | $ 6.700 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1079932706 | CANTILLO PAREJO JOSE GABRIEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | 02 | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.256.667 | $ 201.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 201.100 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

| SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.256.667 | $ 157.100 | $ 0 | $ 157.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.256.667 | 1079932706 | $ 6.600 |

PARAFISCALES

| DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 368.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1079930706 | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | JOSE GABRIEL CANTILLO PAREJO | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO | CESAR | | |
| DIRECCIÓN | DIAGONAL 20 19 A 90 CASA 3 | TELÉFONO | 2222222 | | |
| TIPO APORTANTE | 32-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | 1-INDEPENDIENTE | | |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | | SUCURSAL | 1 - 1 | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO | | |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | 4566791769 | TIPO DE PLANILLA | | | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | AÑO | | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | 28 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa-mm-dd) | | 2024-08-28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | | 89697983E1 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA | | 4565342027 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA | | | | 2024-08-15 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 6.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 6.900 | $ 200 | $ 7.100 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | **$ 6.900** | **$ 200** | **$ 7.100** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR AJUSTE | COTIZACIÓN | VALOR AJUSTE | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS E.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 6.400 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 6.400 | $ 200 | $ 0 | $ 6.600 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | | | | **$ 6.400** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 6.600** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR AJUSTE | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS E.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 200 | | $ 200 | $ 100 | $ 0 | $ 300 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | **$ 200** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 300** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS AMPLIADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR AJUSTE | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1079932706 | CANTILLO PAREJO JOSE GABRIEL | INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | NO | 02 | | | | | | A | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.296.667 | $ 207.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 207.100 | EPS005-SANITAS E.A. | 30 | $ 1.296.667 | $ 157.100 | $ 0 | $ 157.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS E.A. | 30 | $ 1.296.667 | 1079932706 | $ 6.600 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1079932706 | CANTILLO PAREJO JOSE GABRIEL | INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | NO | 01 | | | | | | C | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS005-SANITAS E.A. | 30 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 157.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS E.A. | 30 | $ 1.300.000 | 1079932706 | $ 6.600 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1079932706 | CANTILLO PAREJO JOSE GABRIEL | INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | NO | 01 | | | | | | A | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 1 | $ 43.333 | $ 6.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 6.900 | EPS005-SANITAS E.A. | 1 | $ 43.333 | $ 5.400 | $ 0 | $ 5.400 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS E.A. | 1 | $ 43.333 | 1079932706 | $ 200 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 13.000 |
|---|---|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1065618332 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | KELLY JOHANNA VILLALBA RUIZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO | CESAR |
| DIRECCIÓN | CLL 9 N 19 E 74 | TELÉFONO | 3008888 |
| TIPO APORTANTE | 32-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | 4-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades rag. Ambientales y Sanitarias de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | 4566459594 | | TIPO DE PLANILLA | | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACION SALUD | MES | AÑO | 2024 |
| DIAS DE MORA | 10 | | | | | |
| FECHA PAGO (AAAA/mm/dd) | 2024/08/26 | | NUMERO AUTORIZACION | | | 0009793807 |
| NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA | 4569880356 | | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA | | | 2024/07/31 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 210.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.000 | $ 0 | $ 210.700 | $ 3.000 | $ 213.700 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | **$ 210.700** | **$ 3.000** | **$ 213.700** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 164.600 | $ 0 | $ 2.400 | $ 0 | $ 164.600 | $ 2.400 | $ 0 | $ 167.000 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | | | | **$ 164.600** | **$ 2.400** | **$ 0** | **$ 167.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | $ 6.900 | $ 6.900 | $ 100 | $ 0 | $ 7.000 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | **$ 6.900** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 7.000** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EXTRANJERO | EXTranjero visitante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1065618332 | VILLALBA RUIZ KELLY JOHANNA | INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | NO | | | | | | | A | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.300.000 | $ 182.000 | $ 0 | $ 182.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.300.000 | $ 1065618332 | $ 6.900 | | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1065618332 | VILLALBA RUIZ KELLY JOHANNA | INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | NO | | | | | | | D | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.618.568 | $ 418.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 418.700 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 2.618.568 | $ 327.100 | $ 0 | $ 327.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.618.568 | $ 1065618332 | $ 13.700 | | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1065618332 | VILLALBA RUIZ KELLY JOHANNA | INDEPENDIENTE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | NO | | | | | | | A | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 10 | $ 1.316.568 | $ 210.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 210.700 | EPS002-SALUD TOTAL | 10 | $ 1.316.568 | $ 164.600 | $ 0 | $ 164.600 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 10 | $ 1.316.568 | $ 1065618332 | $ 6.900 | | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 387.700 |
|---|---|

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065618332 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | KELLY JOHANNA VILLALBA RUIZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CL 9 A N 19 E 74 | TELÉFONO: | 5888888 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4569723586** | TIPO DE PLANILLA: | N-CORRECCIONES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO | 2024 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 4559860356 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA | | | 2024/07/31 |

### INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| 2024/09/17 | 39 | $ 1.000 | $ 30.100 |
| 2024/09/18 | 40 | $ 1.000 | $ 30.100 |
| 2024/09/19 | 41 | $ 1.000 | $ 30.100 |
| 2024/09/20 | 42 | $ 1.000 | $ 30.100 |
| 2024/09/23 | 45 | $ 1.200 | $ 30.300 |
| 2024/09/24 | 46 | $ 1.200 | $ 30.300 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 16.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 16.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 12.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 12.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 600** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL POR PAGAR:** | **$ 30.100** |

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | |
|---|---|
| N. OS: 9531686633 | DV: 017418 |
| Cliente: | 110263 PILA RECAUDO |
| Fecha: | 16/09/2024 12:08:45 |
| PAP: | 997343 |
| Identificacion: | 1065618332 |
| Nombre: | KELLI |
| Apellido 1: | VILLALBA |
| Apellido 2: | MMA |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 3526333333 |
| Codigo Planilla: | 4569723586 |
| Periodo Pago: | 2024/07 |
| Valor Comision: | 0 |
| Valor Iva Comision: | 0 |

Referencia: 1065618332 Valor: $30.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36502356 | | MANOSALVA RUEDA LUZ ENITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 6-02-01 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3148627436 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000193 | 9471352212 | I | 2024/08/14 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 2 | $378,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |
| 1 | CC 36502356 | MANOSALVA LUZ | X | 23100 1 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS005 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | 0.5223% | $6,800 | 0 | $0 | $0 | No | $377,300 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $6,800 | | $0 | $0 | | $377,300 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36502356 | | MANOSALVA RUEDA LUZ ENITH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 6-02-01 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3148627436 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000193 | 9471352212 | I | 2024/08/14 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 2 | $378,100 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $400 | $0 | $208,400 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $400 | $0 | $208,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $300 | $0 | $162,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $162,500 | $300 | $0 | $162,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$800** | **$0** | **$378,100** |



2024/ 25 05:42 PM

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 37752660 | MARIA DEL ROSARIO TAFURT RICO | Carrera 19 D N. 9c - 50 | 5710191 | mariatafurt2016@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CESAR | VALLEDUPAR | 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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 31/07/2024 | 79004872 | $758,700 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 306,500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 306,500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 392,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 392,400 | 1 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 59,800 | | | | 59,800 | 0 | 0 | 59,800 | | | 598 | 59,800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 306,500 | 306,500 |
| Pensión | 1 | 392,400 | 392,400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 59,800 | 59,800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 758,700 | 758,700 |

PAGADA

Este documento está clasif :omo PRIVADO por parte de Compensar Oper e 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 |
| CC | 37752660 | MARIA DEL ROSARIO TAFURT RICO | | Carrera 19 D N. 9c - 50 | 5710191 | mariatafurt2016@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| UNICA | I – Independiente | | | CESAR | VALLEDUPAR | | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 31/07/2024 | 79004872 | $758,700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza en otro sistema | Residente | IGE | IRT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 | 37752660 | TAFURT RICO MARIA DEL ROSARIO | 59 | 0 | | | | N | | | | | | | X | | | | | | | | | | 25-14 | 2.452.000 | 392.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.452.000 | 308.500 | 14-25 | 2.452.000 | 1 | 59.800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasif omo PRIVADO por parte de Compensar Oper e Información

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49721380 | | MANJARREZ CAMPO MARIA MARGARITA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 2 # 5 - 25 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769412 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 56229696 | 9469817701 | I | 2024/08/21 | 2024/07/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $371,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $201,100 | $0 | $0 | $201,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $201,100 | $0 | $0 | $201,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,200 | $0 | $0 | $13,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,200 | $0 | $0 | $13,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $157,100 | $0 | $0 | $157,100 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $157,100 | $0 | $0 | $157,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$371,400** | **$0** | **$0** | **$371,400** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49721180 | | MANCARREZ CAMPO MARIA MARGARITA | NO DEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE [illegible] | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5766417 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 72591210 | 947116669 | N | 2024-08-12 | 2024-09-12 | BANCO DE OCCIDENTE | 31 | $11,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 49721180 | MANCARREZ CAMPO | 01 | 1 | 30 | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |
| 2 | CC | 49721180 | MANCARREZ CAMPO | 01 | 1 | 30 | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 49721180 | | MANJARRES CAMPO MARIA MARGARITA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 2 # 5 - 29 | LA PLAYA DE BELEN - CESAR | 5769452 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 72592210 | 947166695 | N | 2024-08-21 | 2024-09-12 | BANCO DE OCCIDENTE | 21 | $13,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,900 | $200 | $0 | $7,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800.227.940 | 6 | 1 | $6,900 | $200 | $0 | $7,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $400 | $100 | $0 | $500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860.011.153 | 6 | 1 | $400 | $100 | $0 | $500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,400 | $100 | $0 | $5,500 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900.935.126 | 7 | 1 | $5,400 | $100 | $0 | $5,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$12,700** | **$400** | **$0** | **$13,100** |

aportes en línea

# Resume[illegible]eral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064108656 | | FRAGOSO VIDES SAIDA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manzana4casa122 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769528 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 100000151 | 9471202580 | I | 2024/08/14 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 2 | 5378,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064108656 FRAGOSO SAIDA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resume[illegible]eral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064108656 | | FRAGOSO VIDES SAIDA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | manzana4casa122 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769528 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000151 | 9471202580 | I | 2024/08/14 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 2 | $378,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $400 | $0 | $208,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $400 | $0 | $208,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $100 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $300 | $0 | $162,800 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $300 | $0 | $162,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$800** | **$0** | **$378,100** |

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 49771162 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SANDRA LILIANA BOTERO PINTO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VALLEDUPAR | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CR 19 C1 N 7-05 | TELÉFONO: | 5738400 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4564553038 | TIPO DE PLANILLA | | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | julio | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 1 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2024/08/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | | [illegible] |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | [illegible] | $ 200 | [illegible] |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 208.000 | $ 200 | $ 208.200 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162.500 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 162.500 | $ 200 | $ 0 | $ 162.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 162.500 | $ 200 | $ 0 | $ 162.700 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 6.800 | $ 100 | $ 0 | $ 6.900 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 49771162 | BOTERO PINTO SANDRA LILIANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN: ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 |

| SALUD: ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 | $ 162.500 |

| ARP: ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | 30 | 1.300.000 | 49771162 | $ 6.800 |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377.800 |
|---|---|

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109030 | | MARTINEZ MORALES TILCIA YULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Dg 10 5 38 villa esperanza | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3154931046 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000215 | 9471325255 | I | 2024/08/09 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 7 | $392,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | hco | vct | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $1,256,667 | $25,200 | | | $1,256,667 | $6,600 | | | $0 | $0 | | $390,000 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $1,256,667 | $25,200 | | | $1,256,667 | $6,600 | | | $0 | $0 | | $390,000 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $1,256,667 | $25,200 | | | $1,256,667 | $6,600 | | | $0 | $0 | | $390,000 |
| 1 | CC | 1064109030 | MARTINEZ TILCIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 | 29 | $1,256,667 | $201,100 | EPS037 | 29 | $1,256,667 | $157,100 | CCF15 | 29 | $1,256,667 | $25,200 | 14-23 | 29 | $1,256,667 | $6,600 | 0.522% | 29 | $0 | $0 | No | $390,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $1,256,667 | $25,200 | | | $1,256,667 | $6,600 | | | $0 | $0 | | $390,000 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109030 | | MARTINEZ MORALES TILCIA YULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Dg 10 5 38 villa esperanza | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3154931046 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000215 | 9471325255 | I | 2024/08/09 | 2024/08/16 | BANCO DE BOGOTA | 7 | $392,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $201,100 | $1,100 | $0 | $202,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $201,100 | $1,100 | $0 | $202,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,600 | $100 | $0 | $6,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,600 | $100 | $0 | $6,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $25,200 | $200 | $0 | $25,400 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 1 | $25,200 | $200 | $0 | $25,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $157,100 | $900 | $0 | $158,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $157,100 | $900 | $0 | $158,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $390,000 | $2,300 | $0 | $392,300 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109030 | | MARTINEZ MORALES TILCIA YULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Dg 10 5 38 vila esperanza | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3154931046 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000533 | 9472090892 | N | 2024/08/09 | 2024/08/28 | BANCO DE BOGOTA | 19 | $13,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $43,333 | $800 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $43,333 | $800 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $43,333 | $800 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064109030 | MARTINEZ TILCIA | 230301 | 29 | ($1,256,667) | ($201,100) | EPS037 | 29 | ($1,256,667) | ($157,100) | CCF15 | 29 | ($1,256,667) | ($29,200) | 14-23 | 29 | ($1,256,667) | ($6,600) | 29 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1064109030 | MARTINEZ TILCIA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS037 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | CCF15 | 30 | $1,300,000 | $26,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $43,333 | $800 | | | $43,333 | $200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109030 | | MARTINEZ MORALES TILCIA YULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Dg 10 5 38 villa esperanza | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3154931046 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000533 | 94/2090892 | N | 2024/08/09 | 2024/08/28 | BANCO DE BOGOTA | 19 | $13,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,900 | $100 | $0 | $7,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $6,900 | $100 | $0 | $7,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $200 | $100 | $0 | $300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $800 | $100 | $0 | $900 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 1 | $800 | $100 | $0 | $900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,400 | $100 | $0 | $5,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $5,400 | $100 | $0 | $5,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $13,300 | $400 | $0 | $13,700 |



2024/08/28 11:11 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109316 | | MIDIOLA BRITO YUSEINIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 7 N° 2-31 BARRIO LA FLORIDA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769316 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000857 | 9471739005 | I | 2024/08/06 | 2024/08/26 | BANCO DE BOGOTA | 20 | $377,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $201,100 | $3,000 | $0 | $204,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $201,100 | $3,000 | $0 | $204,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,200 | $200 | $0 | $13,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $13,200 | $200 | $0 | $13,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $157,100 | $2,400 | $0 | $159,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $157,100 | $2,400 | $0 | $159,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $371,400 | $5,600 | $0 | $377,000 |



20: 11:22 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109316 | | MIDIOLA BRITO YUSEINIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 7 N° 2-31 BARRIO LA FLORIDA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769316 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000857 | 9471739005 | I | 2024/08/06 | 2024/08/26 | BANCO DE BOGOTA | 20 | $377,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $13,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $13,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $13,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064109316 | MIDIOLA YUSEINIS | 231001 | 29 | $1,256,667 | $201,100 | EPS002 | 29 | $1,256,667 | $157,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | $1,256,667 | $13,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $1,256,667 | $201,100 | | | $1,256,667 | $157,100 | | | $0 | $0 | | | $1,256,667 | $13,200 | | $0 | $0 |



202.. ..-.. 11:22 AM

aportes en línea

# Resume[illegible]eral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109316 | | MIDIOLA BRITO YUSEINIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 7 N° 2-31 BARRIO LA FLORIDA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769316 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000528 | 947208583 | N | 2024/08/06 | 2024/08/28 | BANCO DE BOGOTA | 22 | $13,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1064109316 | MINDIOLA YUSEINIS | 231001 | 29 | ($1,256,667) | ($201,100) | EPS002 | 29 | ($1,256,667) | ($157,100) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | ($1,256,667) | ($13,200) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1064109316 | MINDIOLA YUSEINIS | 231001 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $43,333 | $6,900 | | | $43,333 | $5,400 | | | $0 | $0 | | | $43,333 | $400 | | $0 | $0 |



2024/08/28 11:11 AM

aportes en línea

# Resume[illegible]ieral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1064109316 | | MIDIOLA BRITO YUSEINIS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TRANSVERSAL 7 N° 2-31 BARRIO LA FLORIDA | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5769316 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 1000000528 | 9472089583 | N | 2024/08/06 | 2024/08/28 | BANCO DE BOGOTA | 22 | $13,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,900 | $200 | $0 | $7,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $6,900 | $200 | $0 | $7,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $400 | $100 | $0 | $500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $400 | $100 | $0 | $500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,400 | $100 | $0 | $5,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $5,400 | $100 | $0 | $5,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$12,700** | **$400** | **$0** | **$13,100** |



2024/08/28 11:11 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | LOGISTICA | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-08 | 9471114353 | 9471114353 | E | 2024/08/06 | 2024/08/12 | BANCO DE BOGOTA | 6 | $549,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1065595039 | GIL VILLADIEGO CARLOS ALBERTO | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1084111313 | PAJARO GARCIA ADELA BEATRIZ | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 2)** | | | | | $2,600,000 | $416,000 | | | $0 | $0 | | | $2,600,000 | $104,000 | | | $2,600,000 | $27,200 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $416,000 | $1,900 | $0 | $417,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $416,000 | $1,900 | $0 | $417,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $27,200 | $200 | $0 | $27,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $27,200 | $200 | $0 | $27,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $104,000 | $500 | $0 | $104,500 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 2 | $104,000 | $500 | $0 | $104,500 |
| TOTAL | | | | 2 | $547,200 | $2,600 | $0 | $549,800 |



202[illegible] 09:02 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MANIPULADORAS DE ALIMENTOS | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-08 | 9471094803 | 9471094803 | E | 2024/08/06 | 2024/08/12 | BANCO DE BOGOTA | 6 | $4,102,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1064108581 | ALVAREZ VIDES LUZ ENITH | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1064110701 | CABALLERO CONTRERAS DIANYS CAROLINA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1127668574 | INCIARTE VASQUEZ CRISTINA LUCIA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 32803077 | MARTINEZ ROMERO MARIBEL | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 36518548 | NAVARRO DURAN INGRITH DIGNORA | 231001 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1007712476 | NIEBLES SAIDA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 49760773 | ORTEGA AVILA LUZ ROSALBA | 25-14 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1065576401 | PADILLA MANCERA MELIZA | 25-14 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 36573576 | PAJARO VARGAS MARIA TERESA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1064122773 | RAMIREZ LOPEZ LAURA VANESA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 22583117 | RAMOS LIMA MONICA PATRICIA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 49610189 | RODRIGUEZ MAESTRE ANA PAOLA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 36624299 | SALAZ MARTICELA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1064112163 | SARAVIA RODRIGUEZ CARMEN CECILIA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 14)** | | | | | $18,200,000 | $2,912,000 | | | $0 | $0 | | | $18,200,000 | $728,000 | | | $18,200,000 | $443,800 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 14 | $2,912,000 | $13,200 | $0 | $2,925,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $208,000 | $1,000 | $0 | $209,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $416,000 | $1,900 | $0 | $417,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 11 | $2,288,000 | $10,300 | $0 | $2,298,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $443,800 | $2,000 | $0 | $445,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 14 | $443,800 | $2,000 | $0 | $445,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 14 | $728,000 | $3,300 | $0 | $731,300 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 14 | $728,000 | $3,300 | $0 | $731,300 |
| TOTAL | | | | 14 | $4,083,800 | $18,500 | $0 | $4,102,300 |



20[illegible] 09:04 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PROMOTORES SOCIALES | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-08 | 9471112082 | 9471112082 | E | 2024/08/06 | 2024/08/12 | BANCO DE BOGOTA | 6 | $1,649,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1064107124 | CENTENO MARTINEZ ANDREA ISABEL | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 36572956 | DURAN PACHECO REBECA | 231001 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 32723018 | ESPALZA MORELO ILDA MARIA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1064118868 | GARCIA ORTIZ PATRICIA ANDREA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1007364719 | OSPINO RAMOS KARIMA DEL CARMEN | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 49746268 | ROYERO AVILA LUZ CLARENA | 231001 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 6)** | | | $7,800,000 | $1,248,000 | | | $0 | $0 | | | $7,800,000 | $312,000 | | | $7,800,000 | $81,600 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 6 | $1,248,000 | $5,700 | $0 | $1,253,700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 2 | $416,000 | $1,900 | $0 | $417,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 4 | $832,000 | $3,800 | $0 | $835,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $81,600 | $400 | $0 | $82,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 6 | $81,600 | $400 | $0 | $82,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $312,000 | $1,400 | $0 | $313,400 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 6 | $312,000 | $1,400 | $0 | $313,400 |
| TOTAL | | | | 6 | $1,641,600 | $7,500 | $0 | $1,649,100 |



20 0 09:01 AM

en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PROMOTORES SOCIALES | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-08 | 22108719 | 5472083571 | E | 2024/08/06 | 2024/08/28 | BANCO DE OCCIDENTE | 22 | $278,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC 1064107129 | DORALIA MILAGROS | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $52,000 | | | $1,300,000 | $13,600 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $3,500 | $0 | $211,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800.224.808 | 8 | 1 | $208,000 | $3,500 | $0 | $211,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,600 | $300 | $0 | $13,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860.011.153 | 6 | 1 | $13,600 | $300 | $0 | $13,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,000 | $900 | $0 | $52,900 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892.399.989 | 8 | 1 | $52,000 | $900 | $0 | $52,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$273,600** | **$4,700** | **$0** | **$278,300** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 824002316 | 0 | FUNDANAC | 8 - MENOS DE 200 COTIZANTES | SERVICIOS GENERALES | CRA 3 # 15-31 | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 5880049 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-08 | 9471113932 | 9471113932 | E | 2024/08/06 | 2024/08/12 | BANCO DE BOGOTA | 6 | $1,374,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1124507151 | BRACHO EPIEYU SILVIA CELESTE | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1003123722 | CASERES MORALES KELLY JOHANA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 36572975 | ESCANDON CASTRO KERYS | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1064109922 | RAMIREZ MARTINEZ MARYORYS ANDREA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 49697104 | REYES RINCON CARMENZA | 230301 | 25 | $1,300,000 | $208,000 | | 0 | $0 | $0 | CCF15 | 25 | $1,300,000 | $52,000 | 14-23 | 30 | $1,300,000 | $13,600 | 25 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 5)** | | | | | $6,500,000 | $1,040,000 | | | $0 | $0 | | | $6,500,000 | $260,000 | | | $6,500,000 | $68,000 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $1,040,000 | $4,700 | $0 | $1,044,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 5 | $1,040,000 | $4,700 | $0 | $1,044,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $68,000 | $400 | $0 | $68,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 5 | $68,000 | $400 | $0 | $68,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | $260,000 | $1,200 | $0 | $261,200 |
| COMFACESAR | CCF15 | 892,399,989 | 8 | 5 | $260,000 | $1,200 | $0 | $261,200 |
| TOTAL | | | | 5 | $1,368,000 | $6,300 | $0 | $1,374,300 |



20 1:09:02 AM

Arriendo Instalaciones, adecuación
Mantenimiento, Servicios Públicos
Muebles Enseres

| COSTOS DE ARRIENDO DE INSTALACIONES, ADECUACION, MANTENIMIENTO, MUEBLES, ENSERES QUE FACILITARAN LA ATENCION DIRECTA | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripcion** | **Unidad** | **Meses/dias** | **Valor Unitario** |
| Aporte economico para el funcionamiento de las instalaciones de Los centros dias (CD) pago de sus servicios públicos, arriendos y mantenimiento de los daños fortuitos que se puedan presentar durante la operación del proyecto,Servicio de mantenimiento correctivos y/o de estufas, tanques elevados para recolección de agua, Limpieza recolección de maleza en areas aledañas a los centros dias, fumigación de plagas y roedores en areas del comedor, bodegas, cocina | | | |
| Arriendo Infraestrucura Comuneros | DAMARIS MARTINEZ | 27 DE JULIO-26 DE AGOSTO | 800.000,00 |
| Arriendo Infraestructura 17 de febrero | MARIA JOSE CASTILLA LOPEZ | 28 DE JULIO-26 DE AGOSTO | 800.000,00 |
| Servicio Publico Luz | AFINIA | JULIO | 403.000,00 |
| SUMINISTRO DE GAS | JUAN JOSE PEDROZO BALLONA | 28 DE JULIO-26 DE AGOSTO | 2.985.000,00 |
| SUMINISTRO DE AGUA | YEIDER MARTINEZ HERNANDEZ | 28 DE JULIO-26 DE AGOSTO | 1.176.000,00 |
| ARRIENDO CONGELADOR 17 DE FEBRERO | LUZ ROSALBA | 28 DE JULIO-26 DE AGOSTO | 250.000 |
| ARRIENDO CONGELADOR Y NEVERA COMUNEROS | HILDA EPALZA | 28 DE JULIO-26 DE AGOSTO | 500.000 |
| | | | 6.914.000,00 |



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE OCTUBRE DE 2024

**ALQUILER :** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:**

| CODIGO | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|

**NOMBRE:** MARIA JOSE CASTILLA

**CEDULA:** 1007445775

**VALOR** **800.000**

**RETENCION**

**NETO POR PAGAR** **800.000**

**CIBI CONFORME**

María José Castilla S.

**C.C No.** 1007445775

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA. OCHOCIENTOS MIL PESOS**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

MARIA JOSE CASTILLA

OCHOCIENTOS MIL PESOS $800.000

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de Alquiler de Casa para que funcione el Centro Día 17 DE FEBRERO en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

MARIA JOSE CASTILLA
1007445775



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE OCTUBRE DE 2024

**ALQUILER :** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:**

| CODIGO | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|

**NOMBRE:** DAMARIS MARTINEZ

**CEDULA:** 49555515

**VALOR** **800.000**

**RETENCION**

**NETO POR PAGAR** **800.000**

**RECIBI CONFORME**

Damaris Martinez.

**No.** 49555515

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA. OCHOCIENTOS MIL PESOS**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

DAMARIS MARTINEZ

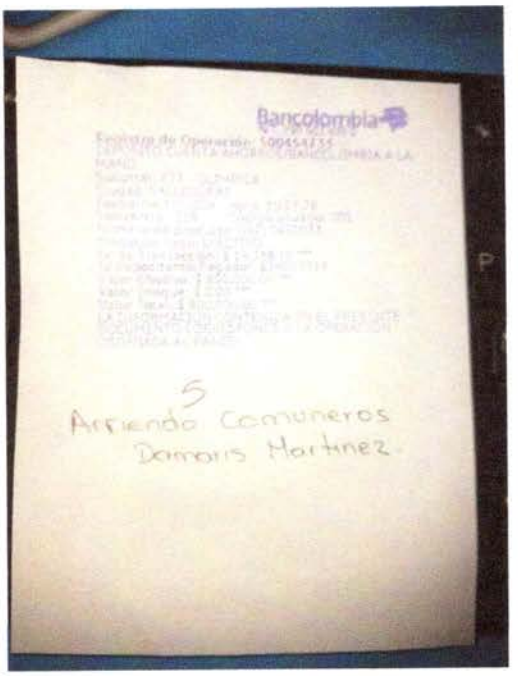
OCHOCIENTOS MIL PESOS $800.000

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de Alquiler de Casa para que funcione el Centro Día Comuneros en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Damaris Martinez

DAMARIS MARTINEZ
49551515



5
Arriendo Comuneros
Damaris Martinez.

Bancolombia

Registro de Operación: 223973573
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 04/10/2024 Hora: 10:23:54
Secuencia : 221 Codigo usuario: 001
Número de producto: 03254752868
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transaccion: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 824002316
Valor Efectivo: $ 800,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 800,000.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Arriendo 17 de Febrero.

6.

NIT: 830.001.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9515605461 DV: 683373
Cliente: 112047 VANTI - GAS NACER INTEGRACION
Fecha: 18/07/2024 14:41:23
PNP: 997344
REFERENCIA 63039865
Referencia: 63039865 Valor: $403.550,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

$403.000

Inscríbete para t
tu factu
de manera digit

En Mi
vanti
en-lín
hazlo

> Ager
> Cons
> Desc
> Haz t

gencia
ieza a recibir
anera digital.

r es
te la vida.

anea
e QR

mi.grupovanti.com

## Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
**www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

BBVA

Scotiabank.
COLPATRIA

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestra redes sociales como **@grupovanti** y conoce nuestras iniciativas.

## Puntos Presenciales

- Supergiros (convenio: 255)
- Corresponsales Banco Davivienda
- Corresponsales Scotiabank Colpatria

*Si cancelas con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Gas Nacer S.A. ESP

## Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo: **01 8000 919 052** Móvil: **164**

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com
y conoce los pasos para agendar tu cita.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/29052024

recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalado para el pago oportuno.

# ¡Hola!

MARTHA VIDES
TV 14 4 27 - LA JAGUA DE IBIRICO
LA JAGUA DE IBIRIC

vanti
*Más formas de avanzar*
Gas Natural del Cesar S.A. ESP.
Medidor Gas No. 9067106-223463

Lote: P01GNC Ruta: 4004130010079405000 Código del Sector: 413

Cuenta o referencia de pago **63039865**

vanti LISTO

Tu cupo de crédito aprobado

Compra televisores, celulares, estufas, motos, computadores y mucho más, financiado a través de tu factura de gas.




## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

**Atención telefónica**
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

Por favor dobla a abrir la factura

413
4004130010079405000
P01GNC RPO 10264
N1



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 4 DE OCTUBRE DE 2024 |
| **ALQUILER :** | AGOSTO |
| **DIAS:** | |
| **CARGO:** | |

| **CODIGO** | **DESCRIPCION** | **DEVENGO** | **DEDUCCION** |
|---|---|---|---|

**NOMBRE:** JUAN JOSE PEDROZA BALLONA

**CEDULA:** 1007414111

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **2.985.000** |
| **RETENCION** | **2985** |
| **NETO POR PAGAR** | **2.982.015** |

**RECIBI CONFORME**

**C.C No.** 1007414111

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA. DOS MILLONES NOVENCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINCE PESOS**

Efectivo
Pago Nomina

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

JUAN JOSE PEDROZO BALLONA

NIT 1007411411-4

DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de suministro de PIPETAS DE GAS PROPANO para preparación de alimentos en los centros día en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

JUAN PEDROZO BALLONA

| RELACION DE SUMINISTROS TANQUES DE GAS PROPANO | | | |
|---|---|---|---|
| TANQUE 33 LIBRAS | COMUNEROS | 27 DE JULIO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | 17 DE FEBRERO | 27 DE JULIO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | LAS PALMITAS | 29 DE JULIO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | BOQUERON | 27 DE JULIO | 75000 |
| TANQUE 100 LIBRAS | LA VICTORIA | 29 DE JULIO | 210.000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | COMUNEROS | 31 DE JULIO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | BOQUERON | 1 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | LAS PALMITAS | 1 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | 17 DE FEBRERO | 31 DE JULIO | 75000 |
| TANQUE 100 LIBRAS | LA VICTORIA | 5 DE AGOSTO | 210.000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | COMUNEROS | 5 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | BOQUERON | 5 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | 17 DE FEBRERO | 3 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | PALMITAS | 5 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | COMUNEROS | 9 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 100 LIBRAS | LA VICTORIA | 14 DE AGOSTO | 210000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | 17 DE FEBRERO | 8 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | BOQUERON | 9 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | PALMITAS | 9 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | COMUNERO S | 14 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 100 LIBRAS | LA VICTORIA | 22 DE AGOSTO | 210000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | 17 DE FEBRERO | 12 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | BOQUERON | 14 DE AGOSTO | 210000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | PALMITAS | 13 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | COMUNEROS | 20 DE AGOSTO | 210000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | 17 DE FEBRERO | 15 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | PALMITAS | 17 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | COMUNEROS | 23 DE AGOSTO | 75000 |
| TANQUE 33 LIBRAS | 17 DE FEBRERO | 21 DE AGOSTO | 75000 |
| **TOTAL** | | | **2.985.000,00** |



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE OCTUBRE DE 2024

**ALQUILER :** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:**

| CODIGO | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|

**NOMBRE:** YEIDER MARTINEZ HERNANDEZ

**CEDULA:** 1064112308

**VALOR** **1.176.000**

**RETENCION**

**NETO POR PAGAR** **1.176.000**

**RECIBI CONFORME**

Yeider Martinez.

**C.C No.** 1064112308

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA. UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS**

Transferencia
Efectivo

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

YEIDER MARTINEZ HERNANDEZ

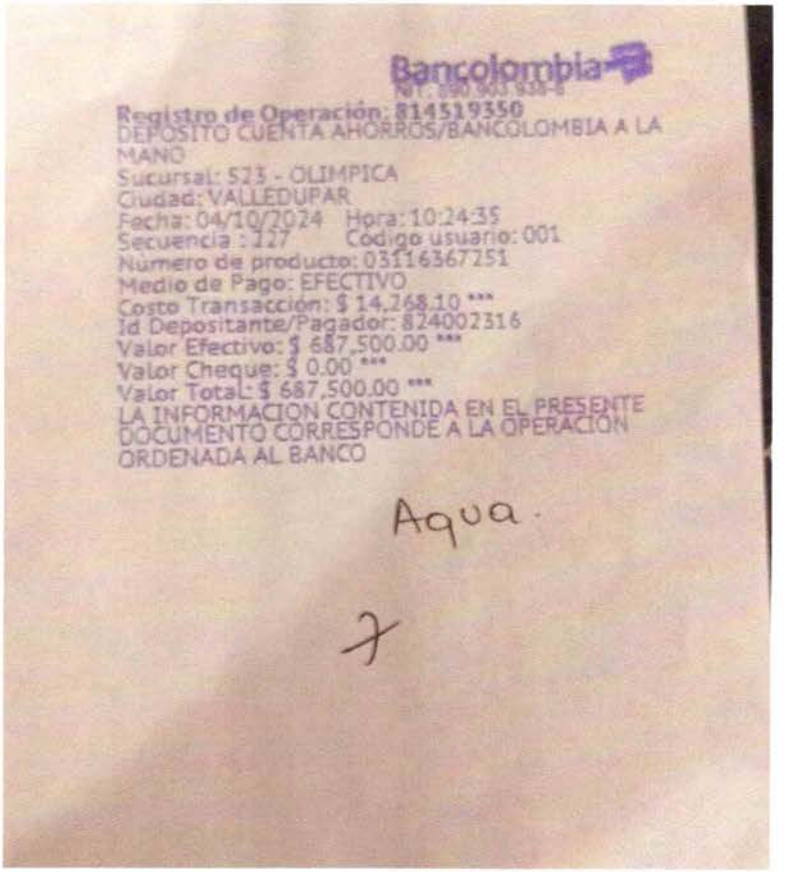
1.064.112.308

UN MILLON CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS $1.176.000

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de suministro de Agua para los centros dia en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Yeider Martinez
YEINER MARTINEZ HERNANDEZ
1064112308



Bancolombia
NIT. 890 903 938-8

**Registro de Operación: 814519350**
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 04/10/2024 Hora: 10:24:35
Secuencia : 127 Codigo usuario: 001
Numero de producto: 03116367251
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transaccion: $ 14,268.10 ***
Id Depositante/Pagador: 824002316
Valor Efectivo: $ 687,500.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Valor Total: $ 687,500.00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Aqua.

7

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.064.112.308
MARTINEZ HERNANDEZ

YEIDER





30-DIC-1991
LA JAGUA DE IBIRICO
(CESAR)

1.72 O+ M

05-ENE-2010 LA JAGUA DE IBIRICO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

1. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141067420207

(415)7707212489984(8020) 000014106742020 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 4 1 1 2 3 0 8 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar | 13. Buzón electrónico: 2 4

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1064112308 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | La Jagua de Ibirico 4 0 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | HERNANDEZ | YEIDER | |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | La Jagua de Ibirico 4 0 0 |

41. Dirección principal: CR 1 E CA 11 30 BRR CAMILO TORRES

42. Correo electrónico: yeidermartinezhernandez@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3173504579 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 3 3 1 2 | 2 0 2 2 0 1 0 1 | | | | | 8 3 3 2 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2024 - 07 - 25 / 08 22 15

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Yeider Martinez

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: LUIS FERNANDO [illegible]

985. Cargo: Asistia II

Fecha generación documento PDF 25-07-2024 08:22:15AM

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 22 julio /24 | Boquerou. | 6. | Karina O. |
| 23 julio /24 | 17 de febrero. | 4. | Patricia G |
| 23 julio /24 | Principal | 6. | luz enit Av. |
| 24 julio /24 | Comuneros. | 4 | Hilda E. |
| 24 julio /24 | Boquerou | 6 | Karina O. |
| 26 julio /24 | Principal | 12. | Carlos. |
| 25 julio /24 | 17 de febrero | 6. | Patricia G |
| 29 julio /24 | Boquerou. | 6. | Karina O. |
| 30 julio /24 | comuneros. | 4. | Maria Pajaro. |
| 31 julio /24 | 17 de F. | 6. | Patricia G. |
| 31 julio /24 | Principal toscano | 12. | Ricardo. |
| 1. Agosto | Boquerou | 9. | Karina O. |
| 1 Agosto | Principal. | 12. | Milagros B. |
| 1/8/24 | 17 d. | 9. | Patricia G. |
| 1/8/24 | comuneros. | 6. | Hilda E. |
| 1/8/24 | Boquerou. | 12 | Yoana |
| 5-08/2024 | toscano. | 18. | Milagros B. |
| 5-08/2024 | comunero. | 12 | Maria Pajaro |
| 5-08/2024 | 17. | 15. | Patricia G. |
| 5/08/2024 | Boquerou | 20 | Maria Isela. |
| 12/8/24 | Principal | 21 | Milagros B. |
| 12/8/24 | comuneros. | 12 | Maria Pajaro. |
| 12/8/24 | Boquerou | 24. | Karina O. |
| 12/8/24 | 17 | 15. | Patricia G |
| 12/8/24 | principal. | 4. | Milagros B. |
| 20/8/24 | comunero | 10. | Maria Pajaro. |
| 20/8/24 | Boquerou | 20. | Karina O. |
| 20/8/24 | 17 | 18. | Patricia G. |
| 20. | principal | 18. | Milagros B. |
| 20/8/24 | Boquerou | 24. | Karina O. |
| 26/8/24 | 17 | 18. | Patricia G. |
| 26/8/24 | Comunero. | 2. | Hilda E. |
| 26/8/04 | Principal | 21. | Milagros B. |
| | | | |
| | | 392 OK. | |
| | | 392 Recibida | |
| | | Ilda Martinez. | |
| | 392 x 3000 = $ 1176.000. | | |



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE OCTUBRE DE 2024

**ALQUILER :** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:**

| CODIGO | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|

**NOMBRE:** LUZ ROSALBA ORTEGA

**CEDULA:** 49760773

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **250.000** |
| **RETENCION** | |
| **NETO POR PAGAR** | **250.000** |

**RECIBI CONFORME**

Luz Rosalba Ortega

**C.C No.** 49760773

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA. DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

LUZ ROSALBA ORTEGA

DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS $250.000

POR CONCEPTO DE:

Pago Servicios alquiler de Congelador para las instalaciones del Centro día 17 DE FEBRERO en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

**LUZ ORTEGA**
**49760773**



**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE OCTUBRE DE 2024

**ALQUILER :** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:**

| CODIGO | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|

**NOMBRE:** HILDA EPALZA

**CEDULA:** 32.723.018

**VALOR** **500.000**

**RETENCION**

**NETO POR PAGAR** **500.000**

**RECIBI CONFORME**

Hilda Epalza

**C.C No.** 32.723.018

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA. QUINIENTOS MIL PESOS**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

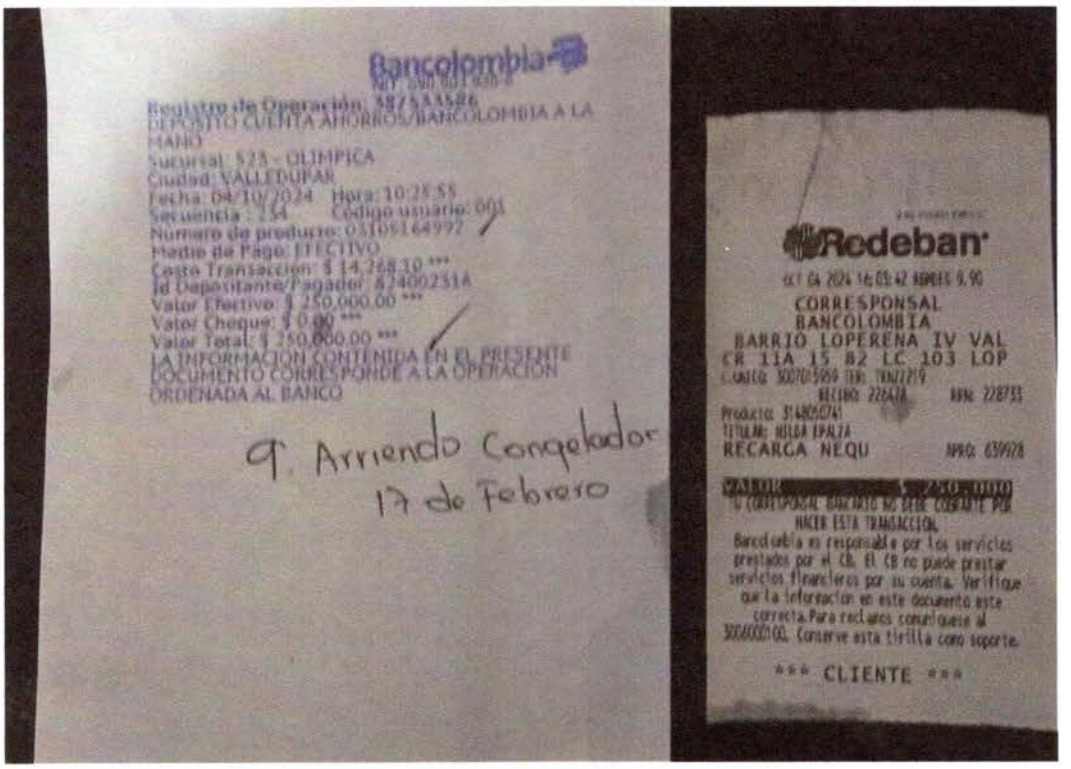
HILDA EPALZA

QUINIENTOS MIL PESOS $500.000

POR CONCEPTO DE:

Pago Servicios alquiler de Nevera y Congelador para las instalaciones del Centro día Comuneros en la ejecución del contrato de suministro No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

**HILDA EPALZA**
**32.723.018**



Bancolombia
NIT 890.903.938-8
Registro de Operación: 587533586
DEPOSITO CUENTA AHORROS/BANCOLOMBIA A LA MANO
Sucursal: 523 - OLIMPICA
Ciudad: VALLEDUPAR
Fecha: 04/10/2024 Hora: 10:28:55
Secuencia : 154 Codigo usuario: 001
Numero de producto: 03105164992
Medio de Pago: EFECTIVO
Costo Transaccion: $ 14.268,10 ***
Id Depositante/Pagador: 824002518
Valor Efectivo: $ 250.000,00 ***
Valor Cheque: $ 0,00 ***
Valor Total: $ 250.000,00 ***
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

9. Arriendo Congelador
17 de Febrero

Redeban
OCT 04 2024 16:03:42 AUTH: 0.90
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LOPERENA IV VAL
CR 11A 15 82 LC 103 LOP
COMERCIO: 3007015909 TERM: TN0127I9
RECIBO: 226438 AUT: 228735
Producto: 31480S0741
TITULAR: HELGA ESPAZA
RECARGA NEQU APRO: 639928
VALOR: $ 250.000
EL CORRESPONSAL BANCARIO NO ESTA OBLIGADO A 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 información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 3004000100. Conserve esta tirilla como soporte.
*** CLIENTE ***

# CAPACITACION

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE OCTUBRE DE 2024

**ALQUILER :** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:**

| CODIGO | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|

**NOMBRE:** TAHIRIS ARZUAGA SANCHEZ

**CEDULA:** 60265127

**VALOR** **3.000.000**

**RETENCION**

**NETO POR PAGAR** **3.000.000**

**RECIBI CONFORME**

Tahiris Arzuaga

**C.C No.**

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: TRES MILLONES DE PESOS**

Valledupar 02 de Octubre de 2024

**FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN NORTE COLOMBIANA - FUNDANAC**
**NIT: 824002316-0**

DEBE A

**TAHIRYS KARINA ARZUAGA SÁNCHEZ**
**NIT 60265127-2**

LA SUMA DE:

**TRES MILLONES DE PESOS M/C (3.000.000)**

POR CONCEPTO DE:

EJECUCIÓN PLAN DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- VIGENCIA 2024.

CONSIGNAR A LA CUENTA BANCARIA # 65654972740 AHORROS BANCOLOMBIA.

Atentamente,

Tahirys K Arzuaga.

**TAHIRYS KARINA ARZUAGA SÁNCHEZ**
**ING. DE ALIMENTOS**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14987479965

(415)7707212489984(8020) 000001498747996 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 0 2 6 5 1 2 7 | 2 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 60265127 | 2 0 0 0 0 5 0 8 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Pamplona 5 1 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARZUAGA | SANCHEZ | TAHIRYS | KARINA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 7 A 45 76 URB SAN FERNANDO CASA 11

42. Correo electrónico: tahiryskarzuaga@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 7 6 0 5 5 8 4 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 0 7 0 2 2 3 | 7 0 2 0 | 2 0 0 7 0 2 2 3 | | 2 1 4 6 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | | | | | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 03 - 03 / 17 : 26: 03

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARZUAGA SANCHEZ TAHIRYS KARINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Alquiler de vehículos



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE SEPTIEMBRE DE 2024

**TRANSPORTE:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** ALQUILER VEHICULO

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | ERIKA MAESTRE VEGA | **VALOR** | **8.000.000** | |
| **CEDULA:** | 32728663 | **RETEFUENTE** | 280.000 | |
| | | **NETO POR PAGAR** | 7.720.000 | |

**RECIBI CONFORME**

**C.C No.** 32.728.663 - HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

ERIKA MAESTRE VEGA

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de alquiler de vehículo para el transporte del personal que realiza actividades en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

**Erika Maestre Vega**
**32.728.663**

**FUNDANAC**

*Fundación para el Desarrollo de la Región Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 OCTUBRE DE 2024

**TRANSPORTE:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** ALQUILER VEHICULO

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**NOMBRE:** ERIKA GUTIERREZ ARMENTA

**CEDULA:** 49556436

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **4.000.000** |
| **RETEFUENTE** | |
| **NETO POR PAGAR** | 4.000.000 |

**RECIBI CONFORME**

Erika Gutierrez Armenta

**C.C No.** 49556436

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

ERIKA GUTIERREZ ARMENTA

CUATRO MILLONES DE PESOS $ 4.000.000

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de Alquiler de vehículo para el transporte de Beneficiarios contemplados en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Erika Gutierrez Armenta

ERIKA GUTIERREZ ARMENTA
49556436



**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 DE SEPTIEMBRE DE 2024

**TRANSPORTE:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** ALQUILER VEHICULO

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**NOMBRE:** YONALDIS MEJIA RANGEL

**CEDULA:** 12523146

| | |
|---|---|
| **VALOR** | **8.000.000** |
| **RETEFUENTE** | 280.000 |
| **NETO POR PAGAR** | 7.720.000 |

**RECIBI CONFORME**

Yonaldis Mejia

**C.C No.** 12523146 -

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

YONALDIS MEJIA RANGEL

OCHO MILLONES DE PESOS $8.000.000

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de Alquiler de vehículo para el transporte de alimentos contemplados en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Yonaldis Mejia

**YONALDIS MEJIA RANGEL**
**12523146**

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 OCTUBRE DE 2024

**TRANSPORTE:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** ALQUILER VEHICULO

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | CIELO MARTINEZ JIMENEZ | **VALOR** | **4.000.000** | |
| **CEDULA:** | 51752960 | **RETEFUENTE** | | |
| | | **NETO POR PAGAR** | 4.000.000 | |

**RECIBI CONFORME**

Cielo Martinez Jimenez

**C.C No.** 51752960

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

CIELO MARTINEZ JIMENEZ

CUATRO MILLONES DE PESOS $ 4.000.000

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de Alquiler de vehículo para el transporte de Beneficiarios contemplados en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Cielo Martinez Jimenez.
CIELO MARTINEZ JIMENEZ
51752960

**FUNDANAC**

*Fundacion para el Desarrollo de la Region Norte Colombiana*

NIT. 824.002.316 - 0

**FECHA** 4 OCTUBRE DE 2024

**TRANSPORTE:** AGOSTO

**DIAS:**

**CARGO:** ALQUILER VEHICULO

| CODIGO | NOMBRE | DESCRIPCION | DEVENGO | DEDUCCION |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | LUDYS QUINTERO YAGUNA | **VALOR** | **4.000.000** | |
| **CEDULA:** | 49697944 | **RETEFUENTE** | | |
| | | **NETO POR PAGAR** | 4.000.000 | |

**RECIBI CONFORME**

Ludys Quintero Y

**C.C No.** 49697944

HUELLA DACTILAR

**VALOR EN LETRA: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE**

La jagua de Ibirico, Agosto 28 del 2024

LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA, FUNDANAC
DEBE A:

LUDIS MARIA QUINTERO YAGUNA

CUATRO MILLONES DE PESOS $ 4.000.000

POR CONCEPTO DE:

Pago servicio de Alquiler de vehículo para el transporte de Beneficiarios contemplados en la ejecución del contrato de suministro No. No. 175 2024 desde el día 27 de julio hasta el 26 de agosto del 2024. (agosto)

Ludys Quintero Y.
LUDIS QUINTERO YAGUNA
49697944 49697944

# ACTIVIDADES PSICOSOCIALES




**FUNDACION NIÑOS ACORDEON**
NIT 824.003.749-0
CALLE 31 N 4 265 BARRIO LOS MAYALES
Tel: (035) 5824120
Valledupar - Colombia
turcogil@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FE 85**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA REGION NORTE COLOMBIANA | | |
| **NIT** | 824.002.316-0 | **Teléfono** | (310) 3672630 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CARRERA 3 # 15-31 | **Ciudad** | Valledupar - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 18/10/2024, 09:13 |
| **Expedición** | 18/10/2024, 09:13 |
| **Vencimiento** | 17/10/2024 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Arriendo de sitio para el evento | 1.00 | 1,000,000.00 | 1,000,000.00 |
| 2 | Arriendo de estand para la jagua emprende | 4.00 | 100,000.00 | 400,000.00 |
| 3 | Pendones | 2.00 | 300,000.00 | 600,000.00 |
| 4 | Alquiler de manteles y decoración | 150.00 | 15,000.00 | 2,250,000.00 |
| 5 | Nombre del eje en mdf con vinilo | 4.00 | 80,000.00 | 320,000.00 |
| 6 | Arriendo de sillas | 800.00 | 1,200.00 | 960,000.00 |
| 7 | Arriendo de mesas | 150.00 | 3,000.00 | 450,000.00 |
| 8 | Arriendo de menaje (platos y cubiertos) | 800.00 | 1,200.00 | 960,000.00 |
| 9 | Arriendo mesas plegables | 4.00 | 50,000.00 | 200,000.00 |
| 10 | Alquiler de sonido | 1.00 | 2,000,000.00 | 2,000,000.00 |
| 11 | Personal de logistica por dos días | 10.00 | 150,000.00 | 1,500,000.00 |
| 12 | Agrupaciones musicales | 2.00 | 1,200,000.00 | 2,400,000.00 |
| 13 | 100 pacas de agua en bolsa x 300 ml x 30 unidades | 100.00 | 9,000.00 | 900,000.00 |
| 14 | Gaseosas x 3l | 30.00 | 7,000.00 | 210,000.00 |
| 15 | Hielo (global) | 1.00 | 500,000.00 | 500,000.00 |
| 16 | Alquiler de busetas traslado boqueron, la victoria y las palmitas. | 3.00 | 500,000.00 | 1,500,000.00 |
| 17 | Ensalada de frutas | 900.00 | 8,000.00 | 7,200,000.00 |
| 18 | Paletas multisabores | 900.00 | 3,000.00 | 2,700,000.00 |
| 19 | Dulces típicos | 900.00 | 1,500.00 | 1,350,000.00 |
| 20 | Cholados | 900.00 | 2,000.00 | 1,800,000.00 |
| 21 | Empanada de carne con avena | 200.00 | 2,500.00 | 500,000.00 |
| 22 | Almuerzos para los invitados | 200.00 | 20,000.00 | 4,000,000.00 |
| 23 | Sandwuich de pollo | 900.00 | 5,000.00 | 4,500,000.00 |
| 24 | Alquiler de planta electrica | 1.00 | 300,000.00 | 300,000.00 |
| 25 | alquiler de motocarros para transporte de beneficiarios de los centros de vida de Comuneros, 17 de Febrero y Abuelos En Marcha | 30.00 | 50,000.00 | 1,500,000.00 |

**Total items:** 25

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 40,000,000.00 |
| **Total a Pagar** | 40,000,000.00 |

**Valor en Letras:**
Cuarenta millones de pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Débito ACH - Transferencia Electrónica Bancaria - Cuota No. 001 vence el 2024-10-17 por $ 40,000,000.00

**Observaciones:**
* Evento público de celebración del mes del adulto mayor en el municipio de La Jagua de Ibirico.
* SERVICIOS ARTISTICOS EXCLUIDOS DE IVA: Artículo 6o de la Ley 1493 de 2011 y artículo 5o Decreto 1258 de 2012.

**Orden de compra:** -

**Orden de entrega:** - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764060363143 aprobado en 20231122 prefijo FE desde el número 53 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8553 Enseñanza cultural Tarifa
**CUFE:** c01270318afe063c324d89c1419160b37f15e38735c61264511259769964 40a308586578e8f53c6bd9d1a7cc2db1e958

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

LA JUAGUA DE IBIRICO CESAR

FECHA: 28/08/2024

ASUNTO: INFORME ATENCION PSICOLIGICA PACIENTES ADULTO MAYOR

Trata de la atención de pacientes atendidos en las jornadas psicológicas de los centros de vidas del municipio de la jagua de ibérico, la palmita, la victoria de san isidro, y boquerón sus historias clínicas están en custodia en centro de vida mis años dorado la jagua de ibérico central

Relación de pacientes atendidos en el centro de vida mis años dorados en la jagua de ibérico cesar

| NOMBRE DEL PACIENTE | No. IDENTIDAD | EDAD | DIAGNOSTICO |
|---|---|---|---|
| Libardo restrepo | 18931048 | 77 | Conflicto intrafamiliar? |
| Gustavo Alfonso Ruiz | 12520497 | 75 | Ansiedad |
| Delvida parra | 26737823 | 77 | Depresión por duelo? |
| Concepción cadena | 23080496 | 66 | Conflicto intrafamiliar? |
| Martha Ardila | 36571754 | 56 | Depresión moderada? |
| Fernando Choperena | 12585484 | 87 | Demencia senil ? |
| Pompilio santa | 12522099 | 59 | Depresión leve ? |
| Luz marina Ospina | 39087703 | 67 | Depresión leve ? |
| Epifanía González | 26753408 | 92 | Depresión leve ? |
| Ander Ley García | 6376415 | 83 | ¿Maltrato intrafamiliar? |
| Esperanza Pérez | 60325354 | 56 | ¿Maltrato intrafamiliar? |
| Héctor Domínguez | 12489120 | 77 | ¿Demencia senil? |
| Ramona Mojica | 26737161 | 93 | ¿Enfermedad psicosomática? |
| Javier de Jesús Pallares | 8825404 | 79 | Trastorno del enojo ? |
| Enith Mendoza | 36570820 | 59 | CA + convulsión ? |
| Romelio Enrique | 18931048 | 77 | Depresión leve ? |
| Humberto quintero | 5849491 | 79 | ¿Diabetes mellitus II? |
| Maribel Cabarcas | 62001056 | 60 | Depresión leve ? |
| Luz Amparo Lodoño v | 57293299 | 55 | ¿Demencia senil? |
| Ismelda Hernández | 26872588 | 74 | ¿Conflicto intrafamiliar? |
| Julio cesar Velásquez | 18931181 | 74 | Esquizoide ? |
| Marelbis Ochoa romero | 36571145 | 62 | ¿Estrés postraumático? |
| Jesús Antonio lozano | 3297060 | 79 | CA +Trastorno explosivo |
| Jaime lodoño | 12521393 | 68 | Epilepsia |
| Nivia Montero Araujo | 49767341 | 71 | ¿Trastorno limite de la personalidad? |
| Cenaida Duran | 267772688 | 70 | ¿Síndrome de dependencia? |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Dora Delia Ropero | 27745548 | 88 | Trastorno del sueño + conflicto intrafamiliar? |
| Celima Rosa Ropero | 49685816 | 71 | Depresión leve + Trastorno del sueño.? |
| Isa parra parra | 36570089 | 78 | Atención domiciliaria |
| Martha patricia Ardila | 36571754 | 72 | Atención domiciliaria |
| Nivia Montero Araujo | 49767341 | 71 | Atención domiciliaria |

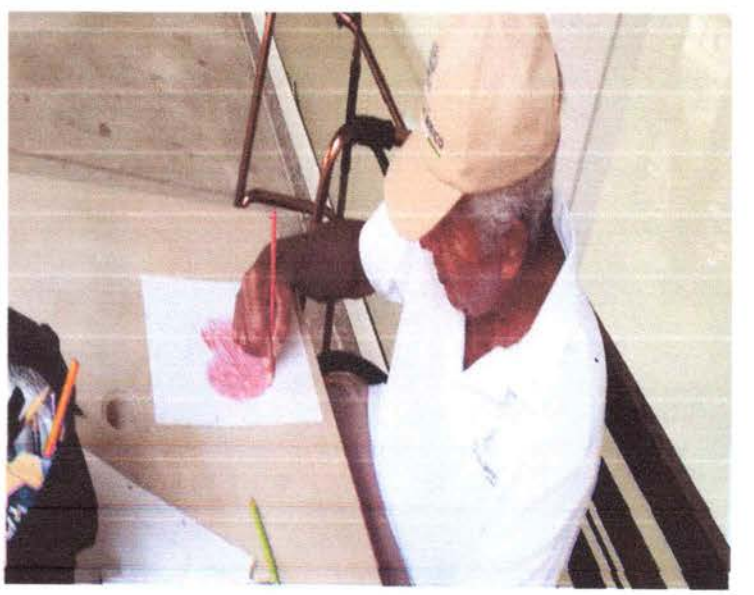
REGISTRO FOTOGRÁFICO ATENCION AL PACIENTE

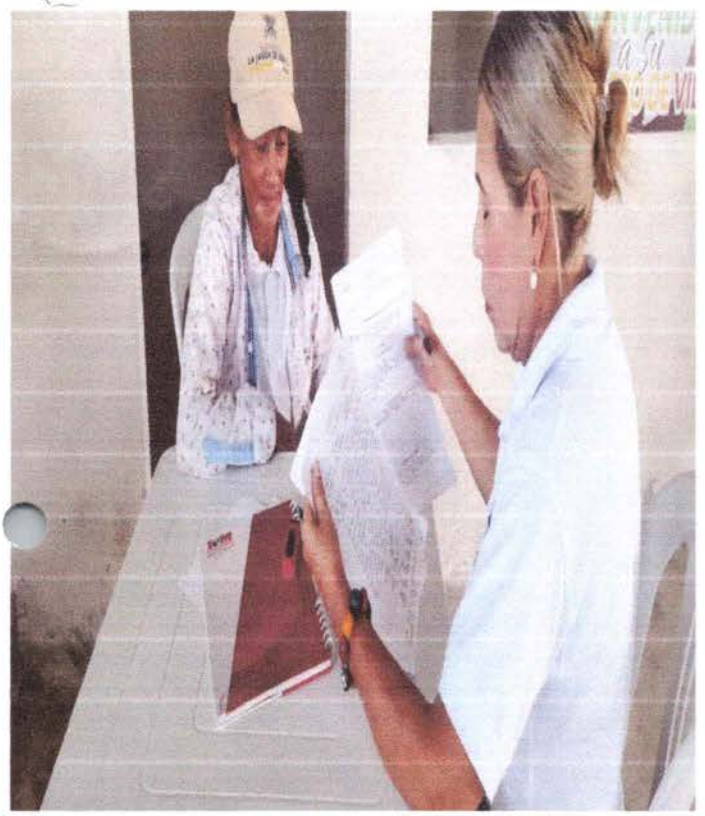
SECTOR LA JAGUA DE IBIRICO

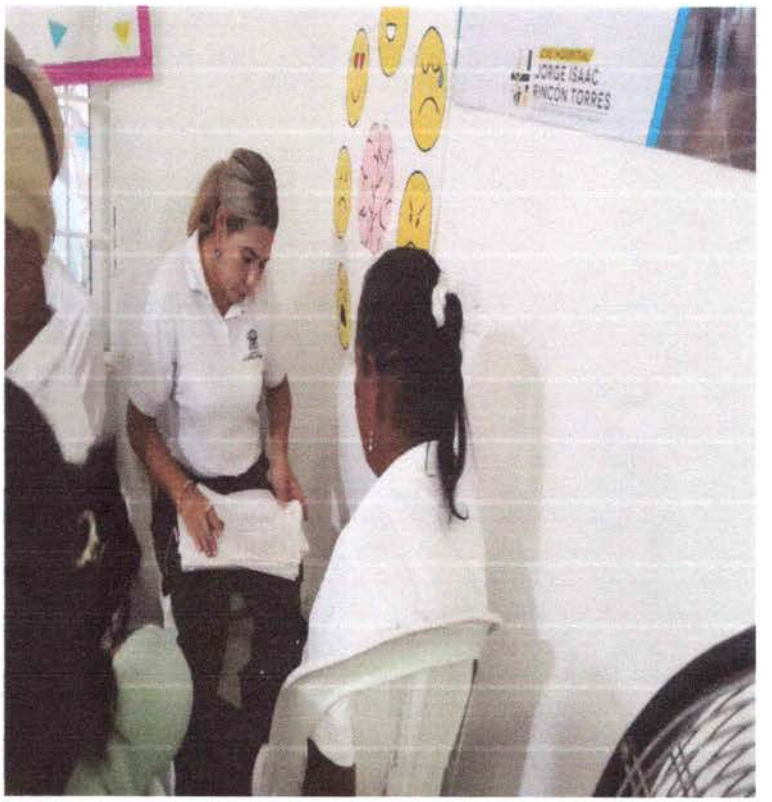








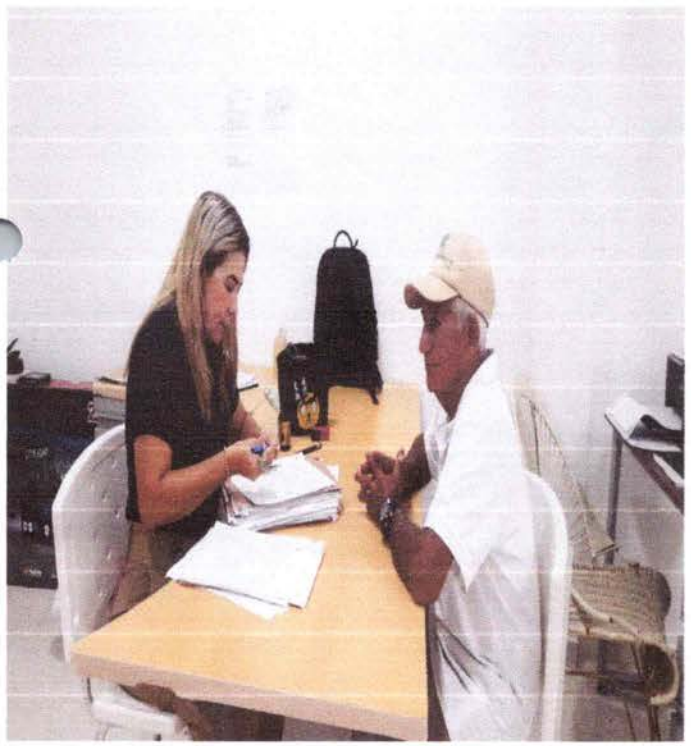



JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES

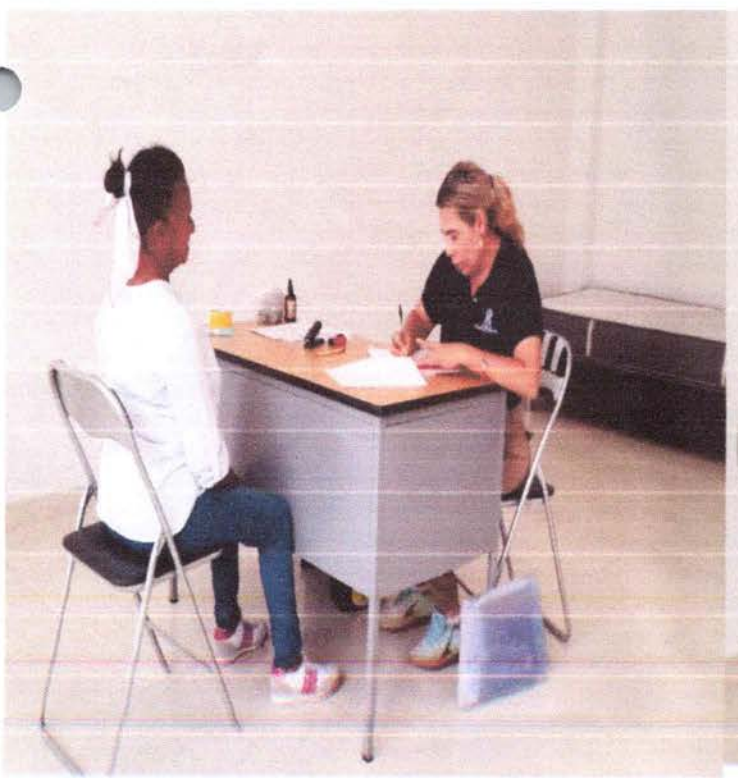

JORGE ISAAC
RINCÓN TORRES

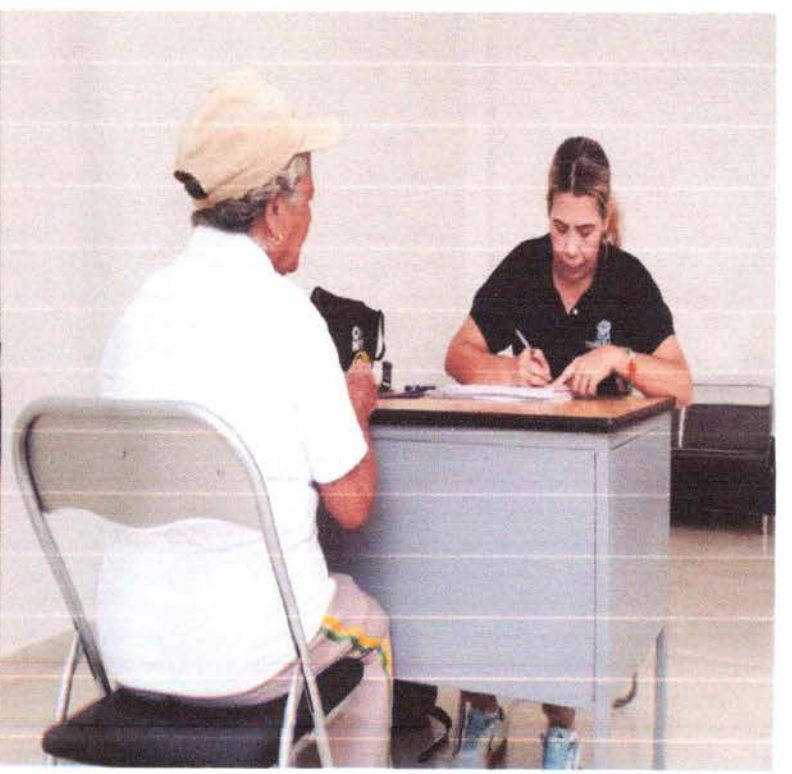
REGISTRO FOTOGRÁFICO ATENCION AL PACIENTE

LA VICTORIA DE SAN ISIDRO



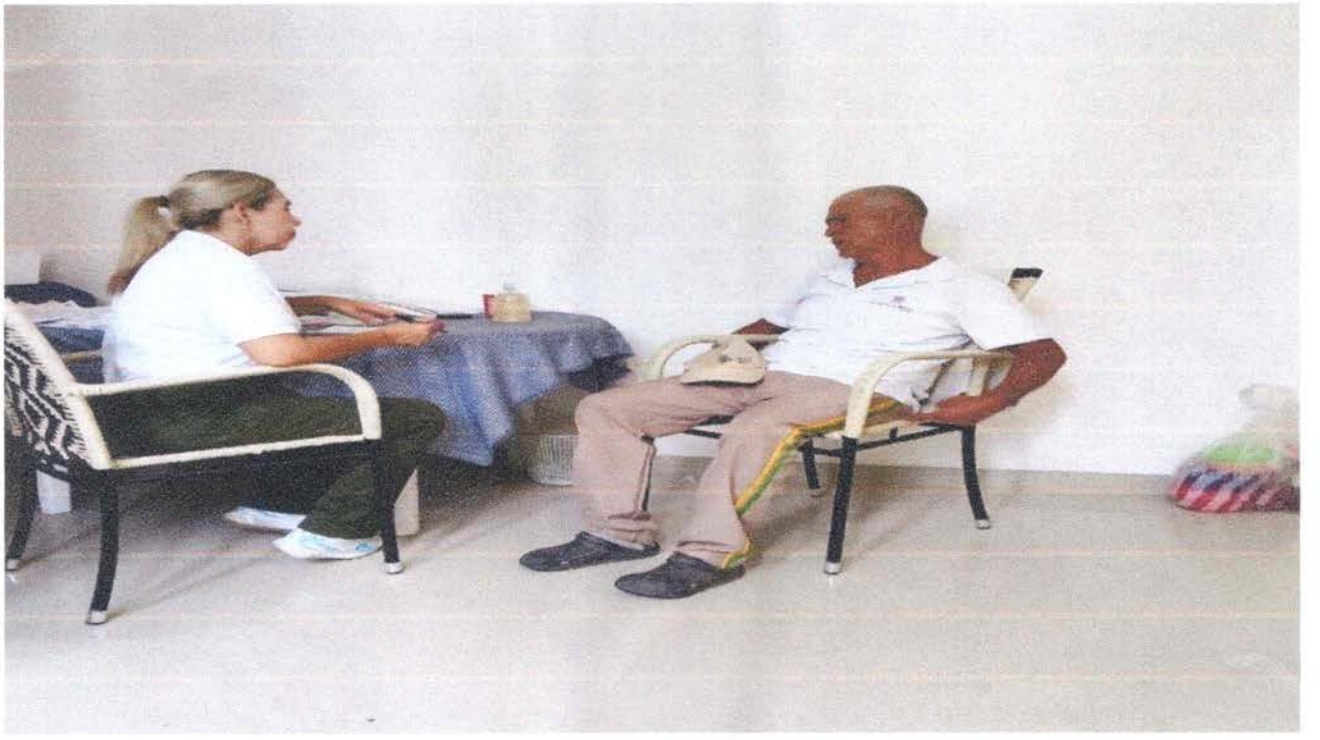






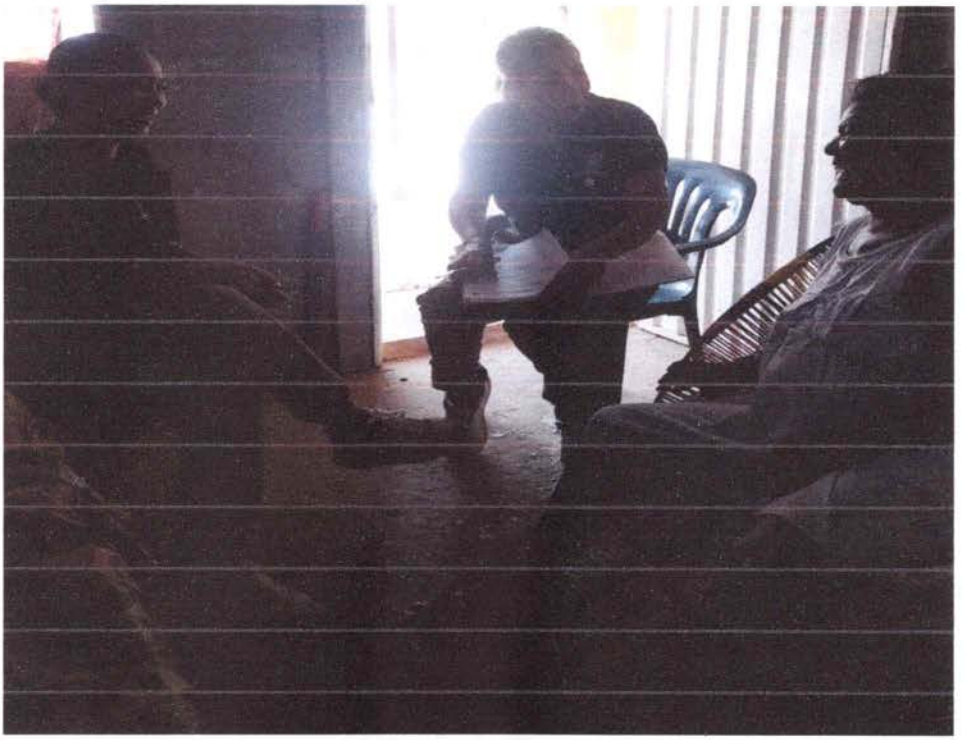
REGISTRO FOTOGRÁFICO ATENCION AL PACIENTE

LA PALMITA





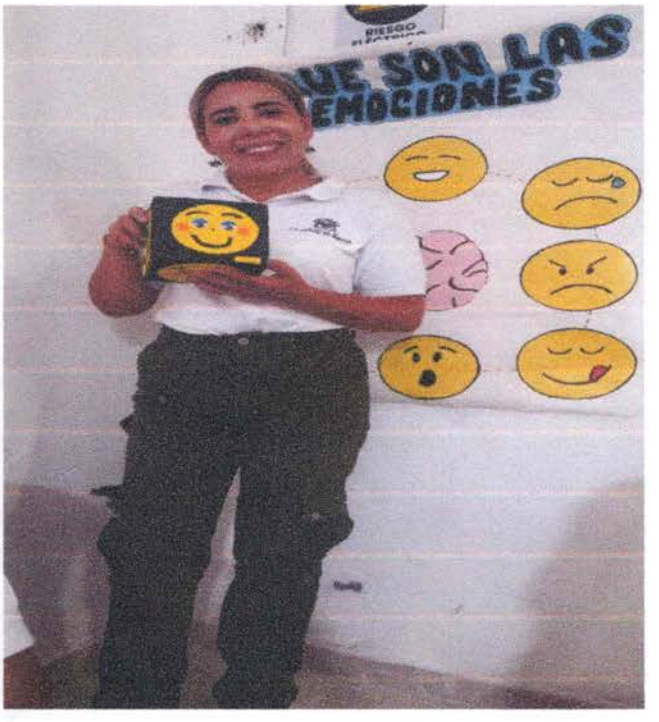
# VISITA DOMICILIARIA





## SALUD MENTAL LOS COMUNEROS








**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados. | |
| **Responsable :** Anni moreno | **Cargo:** Trabajadora Social. |
| **Fecha:** Agosto | **Beneficiarios:** Adultos Mayores - las Palmitas. |
| **Nombre de la actividad** | Taller Pedagogicos. de violencia Intra Familiar. |
| **Tipo de Actividad** | Actividad Ludica Pedagogica. |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Maira Emilia Paz | 49.691796 | Maira Emilia Paz |
| Praditt Pulllo | 77767825 | |
| Luz Angelo | 49595665 | Luz Angelo |
| Ludistapia | 36620764 | Ludistapia |
| marlenis Bello | 42470056 | marlenis B |
| Jose David LOPEZ | 19660085 | Jose David LOPEZ |
| Manuel Ruiz ALFARO | 19660051 | Manuel Ruiz ALFARO |

**Descripción de la Actividad**

Realice Taller Pedagogica enfocados en la violencia Intra Familiar y Rutas de Atencion en caso de violencia,

**REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**





**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Realice Taller lúdico pedagógico enfocado en violencia intrafamiliar para adultos mayores de los 6 centros de vida de la jagua de ibirico y sus corregimiento**

**Rescatando que el maltrato afecta a su familia, a la sociedad y a las instituciones, pues el impacto negativo en su salud física y emocional es inmediato y su atención integral representa un costo económico considerable, ya que es un acto único o repetido que les causa daño o sufrimiento, mediante una relación basada en la confianza o la falta de medidas preventivas para evitarlo. Y su vez se le socializo las rutas de atención en caso de violencia.**

ALCALDÍA DE
LA JAGUA DE IBIRICO

**REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**









**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Realice Taller lúdico pedagógico enfocado en violencia intrafamiliar para adultos mayores de los 6 centros de vida de la jagua de ibirico y sus corregimiento**

**Rescatando que el maltrato afecta a su familia, a la sociedad y a las instituciones, pues el impacto negativo en su salud física y emocional es inmediato y su atención integral representa un costo económico considerable, ya que es un acto único o repetido que les causa daño o sufrimiento, mediante una relación basada en la confianza o la falta de medidas preventivas para evitarlo. Y su vez se le socializo las rutas de atención en caso de violencia.**

ALCALDÍA DE
LA JAGUA DE IBIRICO

**REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**





**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Realice Taller lúdico pedagógico enfocado en violencia intrafamiliar para adultos mayores de los 6 centros de vida de la jagua de ibirico y sus corregimiento**

**Rescatando que el maltrato afecta a su familia, a la sociedad y a las instituciones, pues el impacto negativo en su salud física y emocional es inmediato y su atención integral representa un costo económico considerable, ya que es un acto único o repetido que les causa daño o sufrimiento, mediante una relación basada en la confianza o la falta de medidas preventivas para evitarlo. Y su vez se le socializo las rutas de atención en caso de violencia.**

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** MIS AÑOS Dorados – Centro de vida 17 de febrero | |
| **Responsable :** Anyi moreno. **Cargo:** Trabajadora social. | |
| **Fecha:** Agosto. | **Beneficiarios:** Adultos mayores. |
| **Nombre de la actividad** Taller Ludica Pedagogica de violencia intrafamiliar | |
| **Tipo de Actividad** | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Célina Rosa Bonero P | 49.685819 | Célina Rosa Bonero P. |
| Teolinda R. Videz | 26.925.622 | Teolinda R. Videz |
| Ovidia M Jaimes | 36.585.201 | Ovidia M. Jaimes |
| Dora D. Ropero | | Dora D. Ropero |
| Ana Dolores G. | 26.732.395 | Ana Dolores G. |
| Erasmo León | 19.665.390 | Erasmo León |
| Domingo Mercado | 5.126703 | Domingo Mercado |

**Descripción de la Actividad**

Realice Ludirca Pedagogica enfocado en violencia intra-Familiar y Rutas de Atencion en los casos que se encuentren Algun Adulto mayor inverso.

tantes como lo son los cambios Psicológicos en la salud sexual en la tercera edad, cambios en la autoimagen y la confianza, evolución en el deseo sexual, adaptación a nuevas dinámicas, preocupaciones en la salud, aumento de la intimidad emocional, influencia del contexto social, mitos y realidad.

finalmente, se abrio un espacio a una discusión abierta, en donde los adultos mayores del Centro de Vida compartieron experiencias, y realizaron una Sopa de letras con la que se cerró la Sesión.

## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis años Dorados "Los Comuneros". | |
| **Responsable :** Maria M. Manjarrez | **Cargo:** Psicóloga |
| **Fecha:** 2-Agosto-2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad :** Taller de Salud Sexual en la Tercera Edad | |
| **Tipo de Actividad** | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Alba Luz Castañeda | 49.550659 | Alba Luz Castañeda Pedroza |
| Artura Pacific | 12.717.878 | Arturo Pacific |
| Milenys Rapalino H | 36.571.781 | milenis Rapalino H. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el centro de Vida Mis años Dorados "Los Comuneros". Se desarrolló el taller Salud Sexual en adultos Mayores. Primeramente se les dió la bienvenida a los asistentes, Se socializó el objetivo del taller el cual es: Proporcionar información actualizada y relevante sobre la salud sexual en la tercera edad, fomentando conocimientos adecuados acerca de la salud sexual en esta etapa vital, y de esta forma promover practicas saludables y respetuosas. Seguidamente se les preguntó a los asistentes que es ¿Sexualidad? esto es para conocer sus saberes previos acerca del tema. Continuamos con el desarrollo del tema tocando puntos impor-

## "TALLER DE SALUD SEXUAL EN LA TERCERA EDAD "LOS COMUNEROS"







## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados Sede: Principal | |
| **Responsable :** María M. Manjarrez **Cargo:** Psicólogo | |
| **Fecha:** 3 - Agosto - 2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad :** Salud Sexual en la Tercera Edad | |
| **Tipo de Actividad :** Taller | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Luis F. Montaño V | 6632515 | |
| Reina Salazar | 26.737.877 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el Centro de Vida Mis años Dorados Sede: "Principal". Se desarrolló el taller Salud Sexual en Adultos Mayores. Se inició dandole la bienvenida a Todos los asistentes y estableciendo la dinámica en la que se desarrollará el taller, posteriormente se socializó el objetivo del taller el cual es: Proporcionar información actualizada y relevante sobre la Salud Sexual en la tercera edad, fomentando conocimientos adecuados acerca de la salud Sexual en esta etapa vital, promoviendo practicas saludables y respetuosas.

Seguidamente se le preguntó a los asistentes que es ¿Sexualidad?, para conocer sus saberes previos acerca del tema, con la finalidad de crear un puente cognitivo que facilite la comprensión, retención y transferencia de nuevos conocimientos. Continuamos desarrollando el tema tocando puntos importantes como:

- ✓ Envejecimiento Activo y Saludable
- ✓ El deterioro en la Salud y el impacto en su vida Sexual.
  - Consecuencias físicas
  - Consecuencias Emocionales
  - Consecuencias Sociales y Relacionales
- ✓ Cambios Psicológicos.
  - Autoimagen y la Confianza
  - Evolución en el deseo Sexual
  - Adaptación a nuevas dinámicas
  - Preocupaciones en la Salud . . .

Finalmente, Se abrió un espacio de discusión abierta donde compartieron experiencias y Se cerró la Sesión con el desarrollo de una Sopa de letras.

## "TALLER DE SALUD SEXUAL EN LA TERCERA EDAD "EL CENTRAL"







**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "17 de febrero. | |
| **Responsable :** Luz Enith Manosalva **Cargo:** Psicólogas<br>Maria M. Manjarrez C | |
| **Fecha:** 5 de Agosto de 2024 | **Beneficiarios:** Adulto Mayor |
| **Nombre de la actividad** : Visita Domiciliaria "17 de febrero". | |
| **Tipo de Actividad** | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Benedelsa Vega | 20.925.346 | No firmo. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

La Señora Benedelsa Vega es una anciana de aproximadamente 80 años de edad, ella asiste al Centro de Vida mis años dorados ubicado en el barrio 17 de febrero. El equipo (Psicólogas) se dirijió hasta el domicilio de la adulta mayor para verificar su estado de salud fisico, emocional y Psicológico, debido a que la anciana no estaba asistiendo al Centro de Vida por motivo de salud, además de esto, ella no cuenta con red de apoyo; por que no tiene hijos, hermanos, ni familiares.

# VISITA DOMICILIARIA





Durante la visita domiciliaria el equipo psicosocial pudo verificar el estado general de la adulta mayor, todavia con algunos problemas de salud debido a su avanzada edad. También se verificó el entorno del hogar y se constató que es una persona que vive sola, ella es organizada e independiente, realiza las labores del hogar.

Durante la entrevista refirió haber acudido al médico, el cual le ordenó medicamentos, los cuales está tomando.

La Señora Benedelsa goza de buen estado de animo, Se mostró alegre, empatica y comprende la situación.

## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados Bogueron' | |
| **Responsable :** Luzenith Manosalva **Cargo:** | Psicologa |
| **Fecha:** 06/08/2024. | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** | Salud Sexual. |
| **Tipo de Actividad** | Taller. |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Luis Miguel Venera | 77 100. 290 | |
| Fabiano Venera | 12.521.306 | |
| José Puente | 12.623.413. | |
| Diego Berto Velardes | 800.8536 | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Orden del taller.
Bienvenida.
Oracion a Dios.
Dinamica: La Arañita.
Dinamica: Lluvia.

## TALLER SALUD SEXUAL

### OBJETIVO GENENERAL.

Reconocer la importancia, sobre las relaciones sexuales en personas mayores de 60 años y conocer los aspectos más relevantes y factores que limitan sus relaciones.

### OBJETIVO ESPECIFICO

contribuir a preservar un estado de salud y bienestar, que involucren procesos fisiológicos, con un importante componente: social, cultural, Psicológico, emocional y afectivo, que tiene lugar a lo largo de la vida.

### ¿QUÉ ES LA SEXUALIDAD?

Maslow (1943) define a la sexualidad en la 3° edad como: "La expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, amor, compartir y placer, con o sin coito"

### ¿QUÉ ES EL ENVEJECIMIENTO?

El envejecimiento se entiende como un proceso continuo, multifacético e irreversible de múltiples transformaciones biopsicosociales a lo largo del curso vital, ... Según la OMS las personas de 60 a 74 años son considerados de edad avanzada, de 75 a 90 años viejas o ancianas, y los que sobre pasan los 90 años se les denomina grandes, viejos o longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad.

### CAMBIOS PSICOLÓGICOS EN LA SALUD SEXUAL, EN LA TERCERA EDAD.

Las percepciones, traumas pasados y experiencias emocionales pueden tener un impacto significativo. Si hay antecedentes de traumas sexuales o abuso psicológico, es fundamental abordar estos problemas antes de trabajar en la mejora del deseo sexual.

A medida que las personas envejecen, pueden experimentar ciertos cambios en su vida que afectan su salud mental, como afrontar una enfermedad grave o perder a un ser querido. Aunque muchas personas se adaptarán a estos cambios de vida, algunas pueden experimentar sentimientos de pena, aislamiento social o soledad

## CONSECUENCIAS DEL DETERIORO EN LA SALUD DEL ADULTO MAYOR

Entre las afecciones más comunes de la vejez cabe citar la pérdida de audición, las cataratas y los errores de refracción, los dolores de espalda y cuello, la osteoartritis, las neumopatías obstructivas crónicas, la diabetes, la depresión y la demencia.
Algunas personas mayores tienen una afección llamada deterioro cognitivo leve, lo que significa que tienen más problemas de memoria u otros problemas con las habilidades para pensar y razonar que otras personas de su edad

## ¿QUÉ ES EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE?

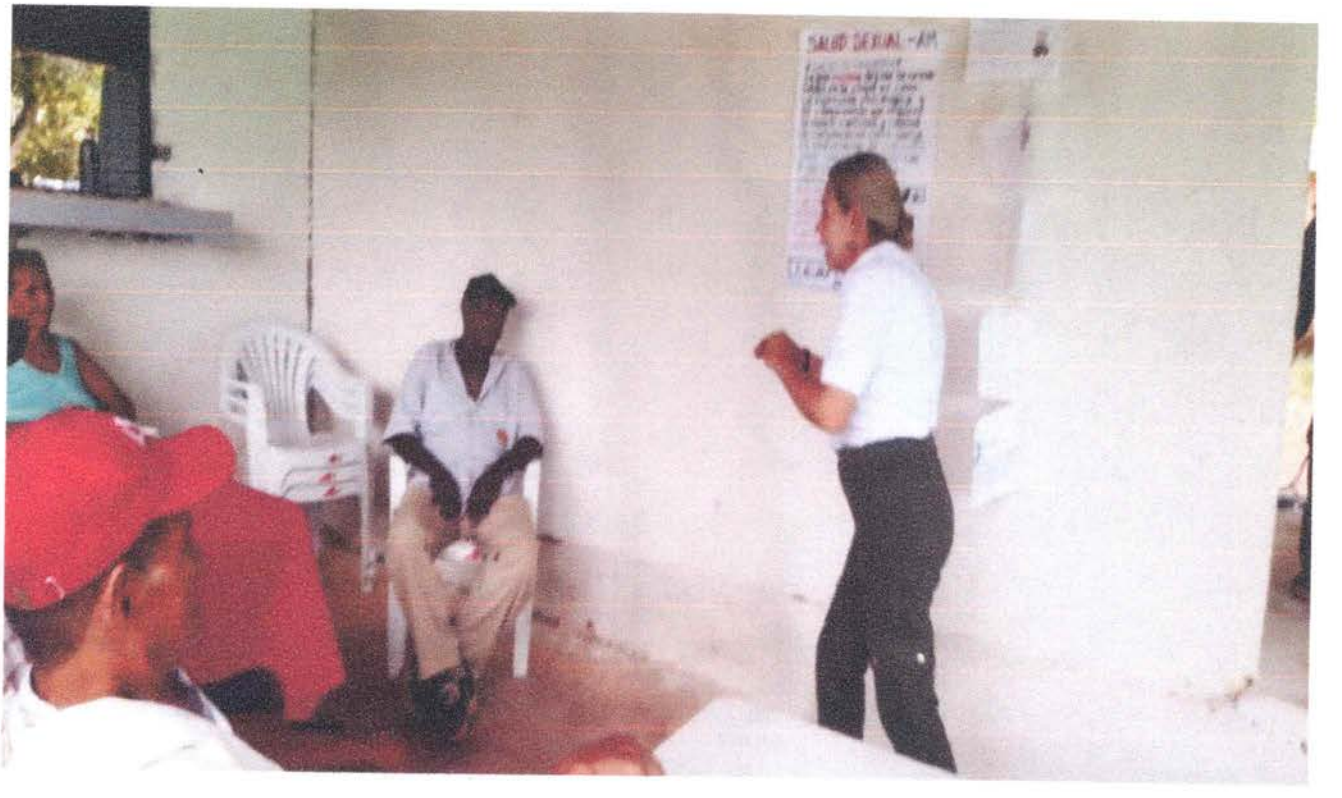
El Envejecimiento Saludable es el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. La capacidad funcional consiste en tener los atributos que permiten a todas las personas ser y hacer lo que para ellas es importante, significa participar en la sociedad de acuerdo con nuestras necesidades, deseos y capacidades, significa aprovechar al máximo las oportunidades de tener buena salud física, sentirnos bien emocionalmente y disponer de un entorno social favorable.

# TALLER DE SALUD SEXUAL BOQUERON



SALUD SEXUAL BOQUERON





**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** MIS Años Dorados - La Victoria de San Isidro. | |
| **Responsable :** Anyi Julieth moreno. **Cargo:** Trabajadora social. | |
| **Fecha:** Agosto. | **Beneficiarios:** Todos los Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** Taller Ludico Pedagogico de violencia. | |
| **Tipo de Actividad** Actividad Ludica Pedagogica - violencia intra Familiar. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| INOCENCIA RANGUEL | 27745522. | |
| Felix Antonio varga vaca. | 5 490841 | NO FIRMa. |
| ARROYO SIERRA REGIO | 19665356. | Rumita R. |
| Torrado Tarazana Marta | 49755O9 | martaTo Rado. |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Reoice Talleres Ludica Pedagogico enfocado en Violencia. Intra Familiar. y Rutas de Atencion en los casos que se encuentra algun Adulto.

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "17 de febrero" | |
| **Responsable :** Luz Enith Manosalva | **Cargo:** Psicóloga |
| **Fecha:** Agosto - 2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad:** Gestionando Mis Emociones | |
| **Tipo de Actividad** Taller de Salud Mental | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Sergio Manuel de Armas | 17802770 | |
| Maria E. Nieto | 26.732.682 | |
| Hipolita Rocha | 39.012.791 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

* Orden del Taller.
* Bienvenida.
* Oración a Dios.
* Dinamica:
* Manos arriba - Abajo - Alfrente - Detras.

**TALLER SALUD MENTAL**

**OBJETIVO GENERAL.**

* Identificar factores de Riesgos Familiares, genéticos. congénitos, psicosociales y patológicos que afecten La salud Mental del Adulto Mayor

**EJEMPLOS:**

Crisis existenciales (Pérdidas de vidas, Pérdidas económicas, Rupturas de parejas, Rechazos en la gestación, y malas pautas de crianza. enfermedades genéticas y patológicas, que puedan alterar el estado: mental y físico de un individuo.

**OBJETIVO ESPECIFICO.**

* Implementar estrategias, que Minimicen. Factores de Riesgos y Detonantes, que Afecten la estabilidad emocional del Adulto Mayor.

EJEMPLOS: Ansiedad, Tristeza, Frustraciones, sentimientos reprimidos, evasión emocional vacíos, conflicto interno, desadaptación social y familiar (Depresión: leves. moderadas, graves, y depresión severa. (otros trastornos mentales:

Ejemplos: bipolar, esquizoides, esquizofrenia, epilepsia, consumo problemático de alcohol, u otras sustancias psicoactivas.

Alzheimer y otras demencias: trastorno por estrés postraumático, trastornos obsesivos compulsivos, trastornos de pánico y otro.

**¿Qué son las emociones**?

Son la Manera en que los seres humanos Reaccionamos, a lo que ocurre a nuestro Alrededor-positivo oh negativo según el caso.

*** clasificación de las emociones.**

**Positivas**: Amor, Alegría, humor, felicidad.

**Negativas**: Miedo, Ansiedad, Ira, Vergüenza, tristeza, Rechazo.

**Ambiguas**: sorpresas. Esperanza. Compasión.

**Como gestionamos las emociones:**

**El primer paso es saber reconocerlas:**

- **Autorreflexión * Aceptación * Tener voluntad.**
- **Respiración y mindfulness * Observarte en un espejo.**
- **Céntrate en los pensamientos positivos. Practicar la escucha activa.**

TALLER SALUD MENTAL LA JUGUA DE IBIRICO ( EL 17 FEBRERO )





## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| **Centro de Vida:** | MIS Años Dorados – Toscano. | |
| **Responsable :** | Anyi moreno. **Cargo:** | Trabajadora Social. |
| **Fecha:** | 27 de Agosto. **Beneficiarios:** | Adultos Mayores del Centro. |
| **Nombre de la actividad** | Taller Pedagogicos de Violencia Intra Familiar | |
| **Tipo de Actividad** | Actividad Ludica Pedagogica. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Dorismel Salazar | 1252054 | Dorismel Salazar |
| Ismelda Yances | 26872588 | Ismelda Yances |
| Luis montaño | 6632515 | Luis montaño |
| Dorismel Salazar | 1'252054 | Dorismel salazar |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Realice Talleres Pedagicos enfocados en la violencia Intra-Familiar. Y Rutas de Atencion a los Adultos mayores en Caso de violencia.

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis años Dorados "17 de febrero | |
| **Responsable :** Maria M. Manjarrez **Cargo:** Psicóloga | |
| **Fecha:** 5 - Agosto - 2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad :** Salud Sexual en Adultos Mayores | |
| **Tipo de Actividad:** Taller | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Jorge E. Polanco | 19.655.074 | Jorge Polanco |
| Hipolita Rocha. | 39.012791 | Hipolita Rocha |
| Sergio M. De Armas | 17 802.770 | Manuel Armas |
| Marid Edith Nieto | 26.732.682 | Marid Edith Nieto |
| Gilberto Suarez S. | 77.010.965 | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el centro de Vida Mis años Dorados "17 de febrero se desarrolló el Taller "Salud Sexual en Adultos Mayores". Con el siguiente orden del día:

1° La Bienvenida
2. Oración a Dios
3. Dinámica la arañita
4. Dinámica la Lluvia
5. Desarrollo del Taller; el cual se inició con la socialización del objetivo el cual es: Proponer información actualizada y

relevante sobre la salud sexual en la tercera edad, fomentando conocimientos adecuados acerca de la Salud Sexual en esta etapa de la vida y de esta manera promover practicas saludables y respetuosas.
Luego a los asistentes se les preguntó que es ¿Sexualidad?, esto, con el objetivo de indagar acerca de sus conocimientos previos sobre el tema, con el fin de crear un puente cognitivo que facite la comprensión, retención y transferencia de nuevos conocimientos.

Seguidamente se tocaron puntos importantes como:

* Envejecimiento Activo y Saludable
* El deterioro en la salud y el impacto en su Vida Sexual
  - Consecuencias físicas
  - Consecuencia Emocionales
  - Consecuencias Sociales y Relacionales
* Cambios Psicológicos
  - Autoimagen y la Confianza
  - Evolución en el Deseo Sexual
  - Adaptación a Nuevas Dinámicas
  - Preocupaciones en la Salud...

El cierre de la Actividad (Taller) se hizo através de una recomendaciones del Equipo Psicosocial y se realizaron una conclusiones.

## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados Bogueron. | |
| **Responsable :** Anni Moreno | **Cargo:** Trabajadora social. |
| **Fecha:** 06/08/2021. | **Beneficiarios:** Adultos Mayores del Municipio |
| **Nombre de la actividad** Talleres Pedagogicos Violencia Intra Familiar. | |
| **Tipo de Actividad** Actividad ludica Pedagogica. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Luis Miguel Venera | 77.100 290 | |
| Faustino N Venera. | 12.521.306 | |
| Ana cecilia calle. | 49.757 347 | Ana Cecilia Calle |
| Jose Puente | 12.623 413 | |
| Jose Molina | 12 521 173 | Jose A Molina |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Realize Talleres Pedagogicas de Violencia Intra Familiar a los Adultos mayores donde se identifica y se socializa todos los tipo de violencia que mas predominan en ellos como lo son la violencia fisica, violencia psicologica, y la violencia economica, a su vez se socializo la Ruta de Atencion en Caso de violencia.

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "Boqueron". | |
| **Responsable :** Maria M. Manjarez **Cargo:** Psicóloga | |
| **Fecha:** 06-Agosto-2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad :** Salud Sexual en Adultos Mayores. | |
| **Tipo de Actividad :** Taller | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Ana Cecilia Calle M | 49757.347 | |
| Luis Miguel Benera | 77.100290 | |
| Faustino N. Benera | 12.521.306 | |
| José Puentes | 12.623413 | |
| José Molina | 12.521 173. | José A Molina |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el Centro de Vida Mis años Dorados "Boqueron" se desarrolló el Taller "Salud Sexual en Adultos Mayores" Con el siguiente Orden del día:

1. Bienvenida
2. Oración a Dios
3. La lluvia
4. Desarrollo del taller; el cual se inició con la Socialización del objetivo el cual es: Proponer información

actualizada y relevante sobre la salud sexual en la tercera edad, fomentando conocimientos adecuados acerca de la Salud sexual en esta etapa de la Vida, para promover practicas Saludables y respetuosas.

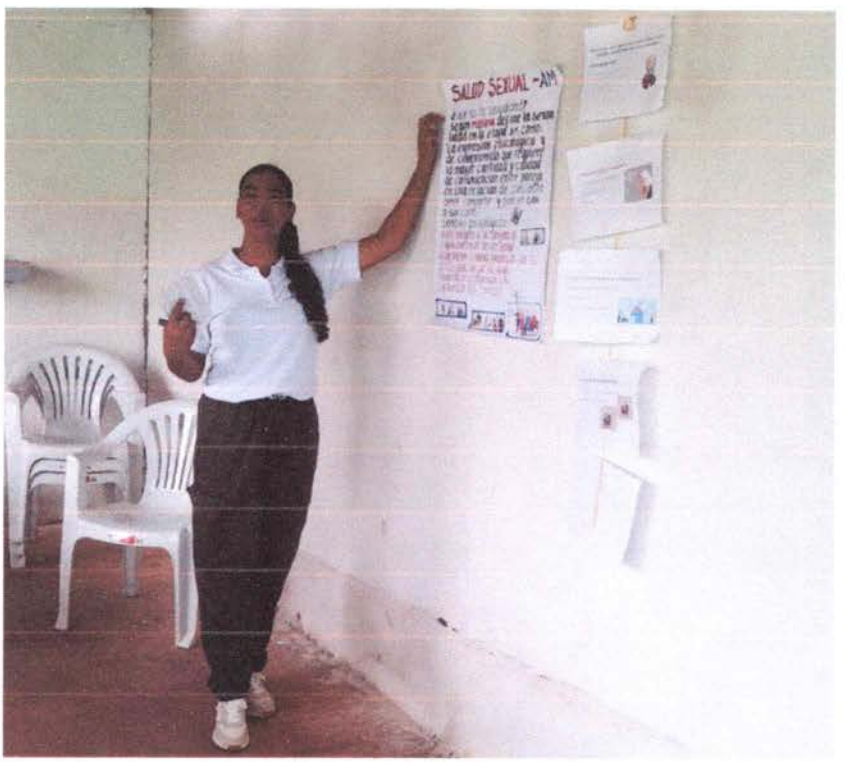
Después se le preguntó a los asistentes ¿Qué es Sexualidad?, esto con el objetivo de indagar acerca de sus conocimientos previos sobre el tema, con el fin de crear un puente cognitivo que facilite la comprensión, retención y transformación de nuevos conocimientos.

Continuamos tocando puntos importantes como:

- Envejecimiento Activo y Saludable
- El deterioro en la Salud y el impacto en Su Vida Sexual.
- Cambios Psicológicos . . .

El cierre de la actividad se realizó mediante unas recomendaciones y posterior conclusiones y como actividad Lúdica los participantes realizaron un Sopa de letras acerca de tema.

# TALLER DE SALUD SEXUAL
# BOQUERON






**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "17 de febrero". | |
| **Responsable :** María M. Manjarrez **Cargo:** Psicóloga | |
| **Fecha:** 15-Agosto-2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** Gestionando Mis Emociones. | |
| **Tipo de Actividad** Taller de Salud Mental. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Maria Edith Nieto | 26732.682 | |
| Sergio Manuel de Armas | 17802770 | |
| Hipolita Rocha | 39.012.791 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el centro de Vida Mis años Dorados "17 de febrero". se desarrolló el taller de Salud Mental "Gestionando mis emociones". con el siguiente orden del día:

1. Bienvenida
2. Oración a Dios
3. Dinámicas: Manos arriba, abajo...
   Si la tristeza llega a tu Corazón.

TALLER SALUD MENTAL

**OBJETIVO GENERAL.**

* Identificar factores de Riesgos Familiares, genéticos. congénitos, psicosociales y patológicos que afecten La salud Mental del Adulto Mayor

**EJEMPLOS:**

Crisis existenciales (Pérdidas de vidas, Pérdidas económicas, Rupturas de parejas, Rechazos en la gestación, y malas pautas de crianza. enfermedades genéticas y patológicas, que puedan alterar el estado: mental y físico de un individuo.

**OBJETIVO ESPECIFICO.**

* Implementar estrategias, que Minimicen. Factores de Riesgos y Detonantes, que Afecten la estabilidad emocional del Adulto Mayor.

EJEMPLOS: Ansiedad, Tristeza, Frustraciones, sentimientos reprimidos, evasión emocional vacíos, conflicto interno, desadaptación social y familiar (Depresión: leves. moderadas, graves, y depresión severa. (otros trastornos mentales:

Ejemplos: bipolar, esquizoides, esquizofrenia, epilepsia, consumo problemático de alcohol, u otras sustancias psicoactivas.

Alzheimer y otras demencias: trastorno por estrés postraumático, trastornos obsesivos compulsivos, trastornos de pánico y otro.

**¿Qué son las emociones**?

Son la Manera en que los seres humanos Reaccionamos, a lo que ocurre a nuestro Alrededor-positivo oh negativo según el caso.

*** clasificación de las emociones.**

**Positivas**: Amor, Alegría, humor, felicidad.

**Negativas**: Miedo, Ansiedad, Ira, Vergüenza, tristeza, Rechazo.

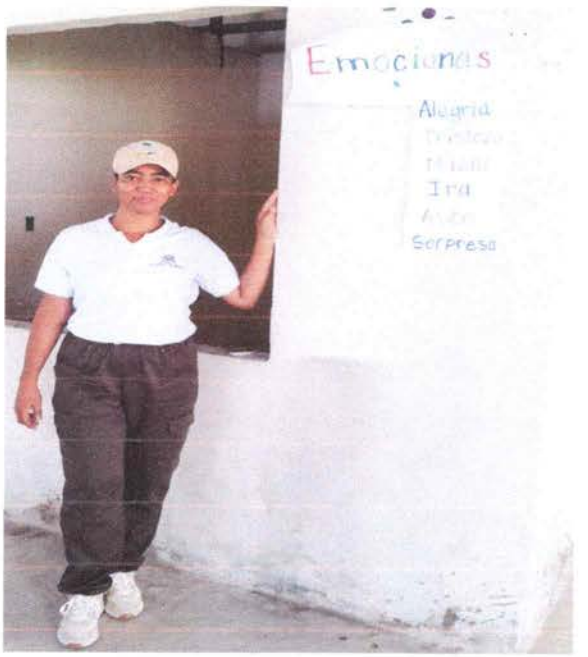
**Ambiguas**: sorpresas. Esperanza. Compasión.

**Como gestionamos las emociones:**

**El primer paso es saber reconocerlas:**

- **Autorreflexión * Aceptación * Tener voluntad.**
- **Respiración y mindfulness * Observarte en un espejo.**
- **Céntrate en los pensamientos positivos. Practicar la escucha activa.**

# TALLER DE SALUD MENTAL
# CENTRO DE VIDA 17 DE FEBRERO






## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados · La Victoria. | |
| **Responsable :** Luz Enith Manosalva | **Cargo:** Psicologa |
| **Fecha:** 16/08/2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** | Salud Sexual. |
| **Tipo de Actividad** | Taller |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Juan de Dios Duran | 18931385 | |
| Rosabel Trigos | 26876195 | |
| Manuel f. Rodriguez | 12520436 | |
| Luis Londoño M. | 14223.728 | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Orden del Taller.
Bienvenida.
Oracion a Dios.
Dinampca: La Aranita.
Dinampca: Lluvia.

## TALLER SALUD SEXUAL

### OBJETIVO GENENERAL.

Reconocer la importancia, sobre las relaciones sexuales en personas mayores de 60 años y conocer los aspectos más relevantes y factores que limitan sus relaciones.

### OBJETIVO ESPECIFICO

contribuir a preservar un estado de salud y bienestar, que involucren procesos fisiológicos, con un importante componente: social, cultural, Psicológico, emocional y afectivo, que tiene lugar a lo largo de la vida.

### ¿QUÉ ES LA SEXUALIDAD?

Maslow (1943) define a la sexualidad en la 3° edad como: "La expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, amor, compartir y placer, con o sin coito"

### ¿QUÉ ES EL ENVEJECIMIENTO?

El envejecimiento se entiende como un proceso continuo, multifacético e irreversible de múltiples transformaciones biopsicosociales a lo largo del curso vital, ... Según la OMS las personas de 60 a 74 años son considerados de edad avanzada, de 75 a 90 años viejas o ancianas, y los que sobre pasan los 90 años se les denomina grandes, viejos o longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad.

### CAMBIOS PSICOLÓGICOS EN LA SALUD SEXUAL, EN LA TERCERA EDAD.

Las percepciones, traumas pasados y experiencias emocionales pueden tener un impacto significativo. Si hay antecedentes de traumas sexuales o abuso psicológico, es fundamental abordar estos problemas antes de trabajar en la mejora del deseo sexual.

A medida que las personas envejecen, pueden experimentar ciertos cambios en su vida que afectan su salud mental, como afrontar una enfermedad grave o perder a un ser querido. Aunque muchas personas se adaptarán a estos cambios de vida, algunas pueden experimentar sentimientos de pena, aislamiento social o soledad

## CONSECUENCIAS DEL DETERIORO EN LA SALUD DEL ADULTO MAYOR

Entre las afecciones más comunes de la vejez cabe citar la pérdida de audición, las cataratas y los errores de refracción, los dolores de espalda y cuello, la osteoartritis, las neumopatías obstructivas crónicas, la diabetes, la depresión y la demencia. Algunas personas mayores tienen una afección llamada deterioro cognitivo leve, lo que significa que tienen más problemas de memoria u otros problemas con las habilidades para pensar y razonar que otras personas de su edad

## ¿QUÉ ES EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE?

El Envejecimiento Saludable es el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. La capacidad funcional consiste en tener los atributos que permiten a todas las personas ser y hacer lo que para ellas es importante, significa participar en la sociedad de acuerdo con nuestras necesidades, deseos y capacidades, significa aprovechar al máximo las oportunidades de tener buena salud física, sentirnos bien emocionalmente y disponer de un entorno social favorable.

**SALUD SEXUAL LA VICTORIA**






LUZ ENITH MANOSALVA RUEDA
CC.365025356
PSICOLOGA CENTRO DE VIDA MIS AÑOS DORADO
LA JAGUA DE IBIRICO CESAR

## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "La Victoria de San Isidro". | |
| **Responsable :** María M. Manjarrez C | **Cargo:** Psicóloga |
| **Fecha:** 16 - Agosto - 2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** | Salud Sexual en la Tercera edad |
| **Tipo de Actividad** | Taller. |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Juan de Dios Durán | 18931385 | FIRMADO |
| Rosabel Trigos | 26876195 | |
| Manuel f. Rodriguez | 12520436. | |
| Luis H. Londoño M | 14223.728. | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el centro de vida mis años dorados "La Victoria de San Isidro". se desarrolló el taller salud sexual en adultos Mayores. El Taller se inició con una calurosa bienvenida a los asistentes, Luego se socializó el objetivo del taller el cual es: Proponer información actualizada y relevante sobre la salud Sexual en la tercera edad, fomentando conocimientos adecuados acerca de la Salud sexual en esta etapa Vital, y de esta manera promover practicas saludables y respetuosas.

Seguidamente, se le preguntó a los asistentes que es ¿Sexualidad?, con el objetivo de conocer sus saberes previos acerca del tema.
El taller continuó su desarrollo tratando puntos importantes como los Cambios Psicológicos en la Salud sexual en la tercera edad, Cambios en la autoimagen y la Confianza, evolución en el deseo Sexual, adaptación a nuevas dinámicas, preocupaciones en la salud, aumento en la intimidad emocional, influencia del contexto Social, mito y realidad.

Finalmente se abrió un espacio de reflexión donde los adultos mayores del Centro intercambiaron experiencias y realizaron una sopa de letras con la que se cerró la Sesión.

## "TALLER DE SALUD SEXUAL EN LA TERCERA EDAD "LA VICTORIA"







**REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES PSICOSOCIALES**





**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Realice encuentro intergeneracional en el centro de vida del barrio comunero donde se contó con la participación de la institución educativa José Guillermo castro castro donde interactuaron por medio de una actividad lúdica coordinada por la profesional social del centro de vida .**

ALCALDIA DE
LA JAGUA DE IBIRICO

## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados. | |
| **Responsable :** Anyi Moreno | **Cargo:** Anyi Moreno - trabajadora social |
| **Fecha:** 22 de Agosto. | **Beneficiarios:** Adulto Mayores. |
| **Nombre de la actividad** Encuentro Intergeneracional. | |
| **Tipo de Actividad** Pedagogica. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Juan Miguel Cujia F. | 1.065.628.763 | Juan miguel cujia f |
| Delfida Parra De Mesa | | |
| Yanciss Sanchez Ruiz | 49746202 | Yanciss Sanchez Ruiz |
| Gloria Escobar Arrieta | 40978747. | Gloria Escobas. |
| Ester Obregon | 26732769 | Ester |
| Fernando Chopereco. | 12585484 | Fernando chopereco |
| Jes Mauricio Espino | 39087703 | Jes Mauricio Espino |

**Descripción de la Actividad**

Realice encuentro. Intergeneracional, en el Centro de Vida. Mis Años Dorados. - Sede Comuneros. en Compañía. de la Institución educativa Jose Guillermo Castro castro.

| | ACTA DE RECIBO PARCIAL Y BALANCE PRESUPUESTAL<br>Vigencia a partir de | Versión | Código | |
|---|---|---|---|---|
| | | 03 | FMI043 | |

**ACTA No. 2**

**TIPO DE CONTRATO:** SUMINISTRO **CONTRATO No.** 175-2024

**OBJETO:** FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

**CONTRATISTA :** FUNDCIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN NORTE COLOMBIANA - FUNDANAC

**INTERVENTOR:** INTERVENTORÍAS Y CONSULTORÍAS DEL CARIBE

**PERÍODO A PAGAR:** **DEL 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO DE 2024**

En el municipio de La Jagua de Ibirico, a los DIECIOCHO (18) DÍAS del mes de OCTUBRE del año 2024 se reunieron HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑO, por parte del Contratista y SUSANA GUERRA MENDOZA, por la interventoria, para dejar constancia por medio de la presente acta del recibo parcial de las siguiente actividades según las condiciones que se detallan a continuación:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN (Corresponde a los ítems o productos contratados) | UNIDAD | CONTRATO | | | CANTIDADES | | | VALORES | | | SALDOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CANTIDAD CONTRATO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | CANTIDAD | VALOR |
| **1.** | **Componente alimentación** | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Centro residencial - Desayuno | Raciones | 2.576 | 4.176,97 | 10.759.870,00 | 300 | 372 | 672,00 | 1.253.090,45 | 1.553.832,16 | 2.806.922,61 | 1.904,00 | 7.952.947,39 |
| 1.2 | Centro residencial - Merienda Am | Raciones | 1.840 | 2.884,38 | 5.307.261,83 | 200 | 248 | 448,00 | 576.876,29 | 715.326,59 | 1.292.202,88 | 1.392,00 | 4.015.058,95 |
| 1.3 | Centro residencial - Almuerzo | Raciones | 2.576 | 7.453,63 | 19.200.539,00 | 300 | 372 | 672,00 | 2.236.087,62 | 2.772.748,64 | 5.008.836,26 | 1.904,00 | 14.191.702,74 |
| 1.4 | Centro residencial - Merienda Pm | Raciones | 1.840 | 4.328,42 | 7.964.287,00 | 200 | 248 | 448,00 | 865.683,37 | 1.073.447,38 | 1.939.130,75 | 1.392,00 | 6.025.156,25 |
| 1.5 | Centro residencial - Cena | Raciones | 2.576 | 3.562,82 | 9.177.836,00 | 300 | 372 | 672,00 | 1.068.847,36 | 1.325.370,73 | 2.394.218,09 | 1.904,00 | 6.783.617,91 |
| 1.6 | Centro dia - Merienda Am | Raciones | 101.430 | 2.884,38 | 292.562.808,34 | 14.490 | 16.560 | 31.050,00 | 41.794.686,91 | 47.765.356,46 | 89.560.043,37 | 70.380,00 | 203.002.764,97 |
| 1.7 | Centro dia - Almuerzo | Raciones | 106.281 | 7.453,63 | 792.178.768,00 | 15.183 | 17.352 | 32.535,00 | 113.168.395,43 | 129.335.309,06 | 242.503.704,49 | 73.746,00 | 549.675.063,51 |
| 1.8 | Centro móvil - Merienda | Raciones | 2.580 | 4.328,42 | 11.167.315,00 | - | - | - | - | - | - | 2.580,00 | 11.167.315,00 |
| 1.9 | Kits nutricionales - Paquete | UN | 2.580 | 256.262,44 | 661.157.088,00 | - | - | - | - | - | - | 2.580,00 | 661.157.088,00 |
| **2** | **Recurso humano** | **Mes** | **6,00** | **94.300.000,00** | **565.800.000,00** | **1,00** | **1,00** | **2,00** | **94.300.000,00** | **94.300.000,00** | **188.600.000,00** | **4,00** | **377.200.000,00** |
| **3** | **Arriendo infraestructura, mantenimiento, adecuación y** | **Global** | **1,00** | **128.852.573,00** | **128.852.573,00** | **0,57** | **0,05** | **0,62** | **73.000.000,00** | **6.914.000,00** | **79.914.000,00** | **0,38** | **48.938.573,00** |
| **4** | **Capacitación y formación para el recurso humano** | **UN** | **5,00** | **3.000.000,00** | **15.000.000,00** | **-** | **1** | **1,00** | **-** | **3.000.000,00** | **3.000.000,00** | **4,00** | **12.000.000,00** |
| **5** | **Elemensots de aseo, protección y bioseguridad** | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Escoba plástica grande, mensual | UN | 72,00 | 14.813,00 | 1.066.536,00 | 12,00 | - | 12,00 | 177.756,00 | - | 177.756,00 | 60,00 | 888.780,00 |
| 5.2 | Trapero de Hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr, | UN | 72,00 | 14.323,00 | 1.031.256,00 | 12,00 | - | 12,00 | 171.876,00 | - | 171.876,00 | 60,00 | 859.380,00 |
| 5.3 | Recogedor de basura de plástico, | UN | 18,00 | 20.247,00 | 364.446,00 | 12,00 | - | 12,00 | 242.964,00 | - | 242.964,00 | 6,00 | 121.482,00 |
| 5.4 | Cepillo largo con soporte plástico cerdas suaves | UN | 18,00 | 15.367,00 | 276.606,00 | 12,00 | - | 12,00 | 184.404,00 | - | 184.404,00 | 6,00 | 92.202,00 |
| 5.5 | Cepillo para uñas uno para cada mes por manipuladora | UN | 84,00 | 8.550,00 | 718.200,00 | 13,00 | - | 13,00 | 111.150,00 | - | 111.150,00 | 71,00 | 607.050,00 |
| 5.6 | Esponja plástica para el lavado de ollas | UN | 72,00 | 2.492,00 | 179.424,00 | 24,00 | - | 24,00 | 59.808,00 | - | 59.808,00 | 48,00 | 119.616,00 |
| 5.7 | Detergente liquido para lavado de platos de 1,5 litros y bateria de | UN | 72,00 | 17.100,00 | 1.231.200,00 | 12,00 | - | 12,00 | 205.200,00 | - | 205.200,00 | 60,00 | 1.026.000,00 |
| 5.8 | Esponja de fibra de abrasividad media,paquex3 ( 2 mensual) | UN | 72,00 | 3.560,00 | 256.320,00 | 24,00 | - | 24,00 | 85.440,00 | - | 85.440,00 | 48,00 | 170.880,00 |
| 5.9 | Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de | UN | 72,00 | 7.003,00 | 504.216,00 | 56,00 | - | 56,00 | 392.168,00 | - | 392.168,00 | 16,00 | 112.048,00 |
| 5.10 | Jabon en crema x 450 gramos | UN | 168,00 | 7.196,00 | 1.208.928,00 | 56,00 | - | 56,00 | 402.976,00 | - | 402.976,00 | 112,00 | 805.952,00 |
| 5.11 | Jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en | UN | 84,00 | 22.696,67 | 1.906.520,28 | 56,00 | - | 56,00 | 1.271.013,52 | - | 1.271.013,52 | 28,00 | 635.506,76 |
| 5.12 | Jabon liquido para manos, en dispensador y con identificación del | UN | 72,00 | 10.426,00 | 750.672,00 | 12,00 | - | 12,00 | 125.112,00 | - | 125.112,00 | 60,00 | 625.560,00 |
| 5.13 | Papel higienico triple hoja | UN | 1.213,00 | 2.404,00 | 2.916.052,00 | 120,00 | - | 120,00 | 288.480,00 | - | 288.480,00 | 1.093,00 | 2.627.572,00 |
| 5.14 | Bolsas plásticas para los residuos ordinarios, (3 bolsas diarias x | UN | 3.313,00 | 709,11 | 2.349.285,00 | 786,00 | - | 786,00 | 557.361,31 | - | 557.361,31 | 2.527,00 | 1.791.923,70 |
| 5.15 | kit de canecas para manejo de residuos, Debidamente | UN | 10,00 | 784.832,95 | 7.848.329,54 | 5,00 | - | 5,00 | 3.924.164,77 | - | 3.924.164,77 | 5,00 | 3.924.164,77 |
| 5.16 | Tanque para almacenamiento de agua en PVC X 500 LTS. | UN | 5,00 | 404.943,00 | 2.024.715,00 | 1,00 | - | 1,00 | 404.943,00 | - | 404.943,00 | 4,00 | 1.619.772,00 |
| 5.17 | Palas mango madera y metalicas entregadas al inicio del contrato | UN | 12,00 | 67.445,00 | 809.340,00 | 4,00 | - | 4,00 | 269.780,00 | - | 269.780,00 | 8,00 | 539.560,00 |
| 5.18 | Machetillas para cortas arbustos | UN | 7,00 | 26.925,00 | 188.475,00 | 3,00 | - | 3,00 | 80.775,00 | - | 80.775,00 | 4,00 | 107.700,00 |
| 5.19 | Toalla de tela para cocina | UN | 72,00 | 4.287,00 | 308.664,00 | 13,00 | - | 13,00 | 55.731,00 | - | 55.731,00 | 59,00 | 252.933,00 |
| 5.20 | Creolina x 1 ltr. | UN | 36,00 | 16.454,00 | 592.344,00 | 7,00 | - | 7,00 | 115.178,00 | - | 115.178,00 | 29,00 | 477.166,00 |
| 5.21 | Canastillas Plasticas | UN | 100,00 | 34.193,00 | 3.419.300,00 | 36,00 | - | 36,00 | 1.230.948,00 | - | 1.230.948,00 | 64,00 | 2.188.352,00 |
| 5.22 | Manguera para regar | UN | 5,00 | 52.930,00 | 264.650,00 | 5,00 | - | 5,00 | 264.650,00 | - | 264.650,00 | - | - |
| 5.23 | Rastrillo plastico | UN | 36,00 | 29.830,00 | 1.073.880,00 | 6,00 | - | 6,00 | 178.980,00 | - | 178.980,00 | 30,00 | 894.900,00 |
| **6** | **Transporte** | | | | | | | | | | | - | - |
| 6.1 | Transporte de recurso Humano para el seguimiento del proyecto | UN | 6,00 | 8.000.000,00 | 48.000.000,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 8.000.000,00 | 8.000.000,00 | 16.000.000,00 | 4,00 | 32.000.000,00 |
| 6.2 | Transporte de alimentos | UN | 6,00 | 8.000.000,00 | 48.000.000,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 8.000.000,00 | 8.000.000,00 | 16.000.000,00 | 4,00 | 32.000.000,00 |
| 6.3 | Transporte de beneficiarios al centro dia del adulto mayor | UN | 18,00 | 4.000.000,00 | 72.000.000,00 | 3,00 | 3,00 | 6,00 | 12.000.000,00 | 12.000.000,00 | 24.000.000,00 | 12,00 | 48.000.000,00 |
| **7** | **Dotación** | | | | | | | | | | | - | - |
| 7.1 | Conjunto de blusa y pantalón sin botones, todo debe ser marcado | UN | 20,00 | 93.333,33 | 1.866.666,60 | 20,00 | - | 20,00 | 1.866.666,60 | - | 1.866.666,60 | - | - |
| 7.2 | Camisetas tipo polo marcadas con logo del programa | UN | 20,00 | 50.000,00 | 1.000.000,00 | 20,00 | - | 20,00 | 1.000.000,00 | - | 1.000.000,00 | - | - |

| | ACTA DE RECIBO PARCIAL Y BALANCE PRESUPUESTAL<br>Vigencia a partir de | Versión | Código | |
|---|---|---|---|---|
| | | 03 | FMI043 | |

**ACTA No. 2**

**TIPO DE CONTRATO:** SUMINISTRO **CONTRATO No.** 175-2024

**OBJETO:** FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

**CONTRATISTA :** FUNDCIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN NORTE COLOMBIANA - FUNDANAC

**INTERVENTOR:** INTERVENTORÍAS Y CONSULTORÍAS DEL CARIBE

**PERÍODO A PAGAR:** **DEL 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO DE 2024**

En el municipio de La Jagua de Ibirico, a los DIECIOCHO (18) DÍAS del mes de OCTUBRE del año 2024 se reunieron HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑO, por parte del Contratista y SUSANA GUERRA MENDOZA, por la interventoria, para dejar constancia por medio de la presente acta del recibo parcial de las siguiente actividades según las condiciones que se detallan a continuación:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN (Corresponde a los items o productos contratados) | UNIDAD | CONTRATO | | | CANTIDADES | | | VALORES | | | SALDOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CANTIDAD CONTRATO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | CANTIDAD | VALOR |
| 7.3 | Conjunto de blusa y pantalón con resorte tonos claros sin botones, | UN | 28,00 | 120.000,00 | 3.360.000,00 | 28,00 | - | 28,00 | 3.360.000,00 | - | 3.360.000,00 | - | - |
| 7.4 | Conjunto de blusa y tantalón para personal de servicios generales, | UN | 14,00 | 117.333,34 | 1.642.666,73 | 14,00 | - | 14,00 | 1.642.666,73 | - | 1.642.666,73 | - | - |
| 7.5 | Pantalón tipo sudadera, camiseta tipo polo con botones, gorra. | UN | 1.130,00 | 86.000,00 | 97.180.000,00 | 700,00 | - | 700,00 | 60.200.000,00 | - | 60.200.000,00 | 430,00 | 36.980.000,00 |
| **8** | **Actividades inmersas en los ejes** | **GLOBAL** | **1,00** | **200.000.000,00** | **200.000.000,00** | **0,04** | **0,20** | **0,24** | **8.000.000,00** | **40.000.000,00** | **48.000.000,00** | **0,76** | **152.000.000,00** |
| **9** | **Superación de la dependencia económica de las personas** | **GLOBAL** | **1,00** | **20.000.000,00** | **20.000.000,00** | - | - | - | - | - | - | **1,00** | **20.000.000,00** |
| **10** | **Plan exequial** | **GLOBAL** | **1,00** | **10.000.000,00** | **10.000.000,00** | - | **0,08** | **0,08** | - | **800.000,00** | **800.000,00** | **0,92** | **9.200.000,00** |
| | | | | | - | | | - | - | - | - | - | - |
| **VALOR TOTAL COSTOS DIRECTOS** | | | | | **3.053.463.563,19** | | | | **443.133.423,27** | **357.555.391,03** | **800.688.814,29** | - | **2.252.774.748,90** |
| **VALOR TOTAL COSTOS INDIRECTOS** | | | | | - | | | | - | - | - | | - |
| | **ADMINISTRACIÓN** | **0,00%** | | | - | | | | - | - | - | | - |
| | **IMPREVISTOS** | **0,00%** | | | - | | | | - | - | - | | - |
| | **UTILIDAD** | **0,00%** | | | - | | | | - | - | - | | - |
| | **IVA 19% SOBRE UTILIDAD** | **0,00%** | | | - | | | | - | - | - | | - |
| **VALOR TOTAL COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS** | | | | | **3.053.463.563,19** | | | | **443.133.423,27** | **357.555.391,03** | **800.688.814,29** | | **2.252.774.748,90** |

**BALANCE PRESUPUESTAL**

**V/R INICIAL CONTRATO:** 3.053.463.563,19
**V/R ADICIONES:** -
**V/R ACTUAL CONTRATO:** 3.053.463.563,19

**V/R ANTICIPO:** -
**% ANTICIPO :** 0%
**% RETEGARANTIA :**

| NO. | DESCRIPCIÓN | FECHA DE PAGO | VALOR FACTURADO | % PAGADO | RETENCIÓN GARANTÍA | AMORTIZACIÓN ANTICIPO | SALDO POR AMORTIZAR | VALOR NETO A PAGAR | SALDO POR PAGAR | % PAGADO ACUMULADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACTA No. 1 | SD | 443.133.423,27 | 14,51% | - | - | - | 443.133.423,27 | 2.610.330.139,92 | 14,51% |
| 2 | ACTA No. 2 | SD | 357.555.391,03 | 11,71% | - | - | - | 357.555.391,03 | 2.252.774.748,90 | 11,71% |
| | | | | 0,00% | - | - | - | - | 2.252.774.748,90 | 0,00% |
| | | | | 0,00% | - | - | - | - | 2.252.774.748,90 | 0,00% |
| | | | | 0,00% | - | - | - | - | 2.252.774.748,90 | 0,00% |
| | | | | 0,00% | - | - | - | - | 2.252.774.748,90 | 0,00% |
| | **TOTAL** | | **800.688.814,29** | **26,22%** | **-** | **-** | **-** | **800.688.814,29** | **2.252.774.748,90** | **26,22%** |

**EL CONTRA**

**Firma:**
**Nombre: HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑO**

**Firma: MARTHA ROJAS DAZA**
**SUPERVISORA**

**EL INTERVENTOR:**

**Firma:**
**Nombre: SUSANA ROSA GUERRA MENDOZA**

| | ACTA DE RECIBO PARCIAL Y BALANCE PRESUPUESTAL<br>Vigencia a partir de | Versión<br>03 | Código<br>FMI043 | |
|---|---|---|---|---|

**ACTA No. 2**

**TIPO DE CONTRATO:** SUMINISTRO **CONTRATO No.** 175-2024

**OBJETO:** FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.

**CONTRATISTA :** FUNDCIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN NORTE COLOMBIANA - FUNDANAC

**INTERVENTOR:** INTERVENTORÍAS Y CONSULTORÍAS DEL CARIBE

**PERÍODO A PAGAR:** **DEL 27 DE JULIO AL 26 DE AGOSTO DE 2024**

En el municipio de La Jagua de Ibirico, a los DIECIOCHO (18) DÍAS del mes de OCTUBRE del año 2024 se reunieron HERNÁN RODRÍGUEZ BOLAÑO, por parte del Contratista y SUSANA GUERRA MENDOZA, por la interventoria, para dejar constancia por medio de la presente acta del recibo parcial de las siguiente actividades según las condiciones que se detallan a continuación:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN (Corresponde a los ítems o productos contratados) | UNIDAD | CONTRATO | | | CANTIDADES | | | VALORES | | | SALDOS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CANTIDAD CONTRATO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | ACUMULADO ANTERIOR | PRESENTE MES | ACUMULADO TOTAL | CANTIDAD | VALOR |

**REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA** **REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENTORÍA**

| Código | Versión | Vigencia |
|---|---|---|
| FGPPE20 | 01 | 23/09/2005 |
| | 02 | 9/05/2008 |

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados Palmita. | |
| **Responsable :** Luz Enith Manosalva **Cargo:** Psicologa | |
| **Fecha:** 17/08/2024. | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** Taller Salud Sexual. | |
| **Tipo de Actividad** | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Marleg Emilia Daza | 49.691796 | Y/a Emilia Daza G. |
| Fradith Pulido | 77161925 | |
| Luz Estela Angulo | 49.595665 | Luz Angulo |
| Marcos Moreno R. | 77.011.340 | Marco M. R. |
| Jose David Lopez. | 19.660085 | José David LOPEZ |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

- Desarrollo del Taller.
- Bienvenida.. Oracion a Dios..
- Dinamica la Arepita.
- Dinamica La lluvia.

## TALLER SALUD SEXUAL

### OBJETIVO GENENERAL.

Reconocer la importancia, sobre las relaciones sexuales en personas mayores de 60 años y conocer los aspectos más relevantes y factores que limitan sus relaciones.

### OBJETIVO ESPECIFICO

contribuir a preservar un estado de salud y bienestar, que involucren procesos fisiológicos, con un importante componente: social, cultural, Psicológico, emocional y afectivo, que tiene lugar a lo largo de la vida.

### ¿QUÉ ES LA SEXUALIDAD?

Maslow (1943) define a la sexualidad en la 3° edad como: "La expresión psicológica de emociones y compromiso que requiere la mayor cantidad y calidad de comunicación entre compañeros, en una relación de confianza, amor, compartir y placer, con o sin coito"

### ¿QUÉ ES EL ENVEJECIMIENTO?

El envejecimiento se entiende como un proceso continuo, multifacético e irreversible de múltiples transformaciones biopsicosociales a lo largo del curso vital, ... Según la OMS las personas de 60 a 74 años son considerados de edad avanzada, de 75 a 90 años viejas o ancianas, y los que sobre pasan los 90 años se les denomina grandes, viejos o longevos. A todo individuo mayor de 60 años se le llamará de forma indistinta persona de la tercera edad.

### CAMBIOS PSICOLÓGICOS EN LA SALUD SEXUAL, EN LA TERCERA EDAD.

Las percepciones, traumas pasados y experiencias emocionales pueden tener un impacto significativo. Si hay antecedentes de traumas sexuales o abuso psicológico, es fundamental abordar estos problemas antes de trabajar en la mejora del deseo sexual.

A medida que las personas envejecen, pueden experimentar ciertos cambios en su vida que afectan su salud mental, como afrontar una enfermedad grave o perder a un ser querido. Aunque muchas personas se adaptarán a estos cambios de vida, algunas pueden experimentar sentimientos de pena, aislamiento social o soledad

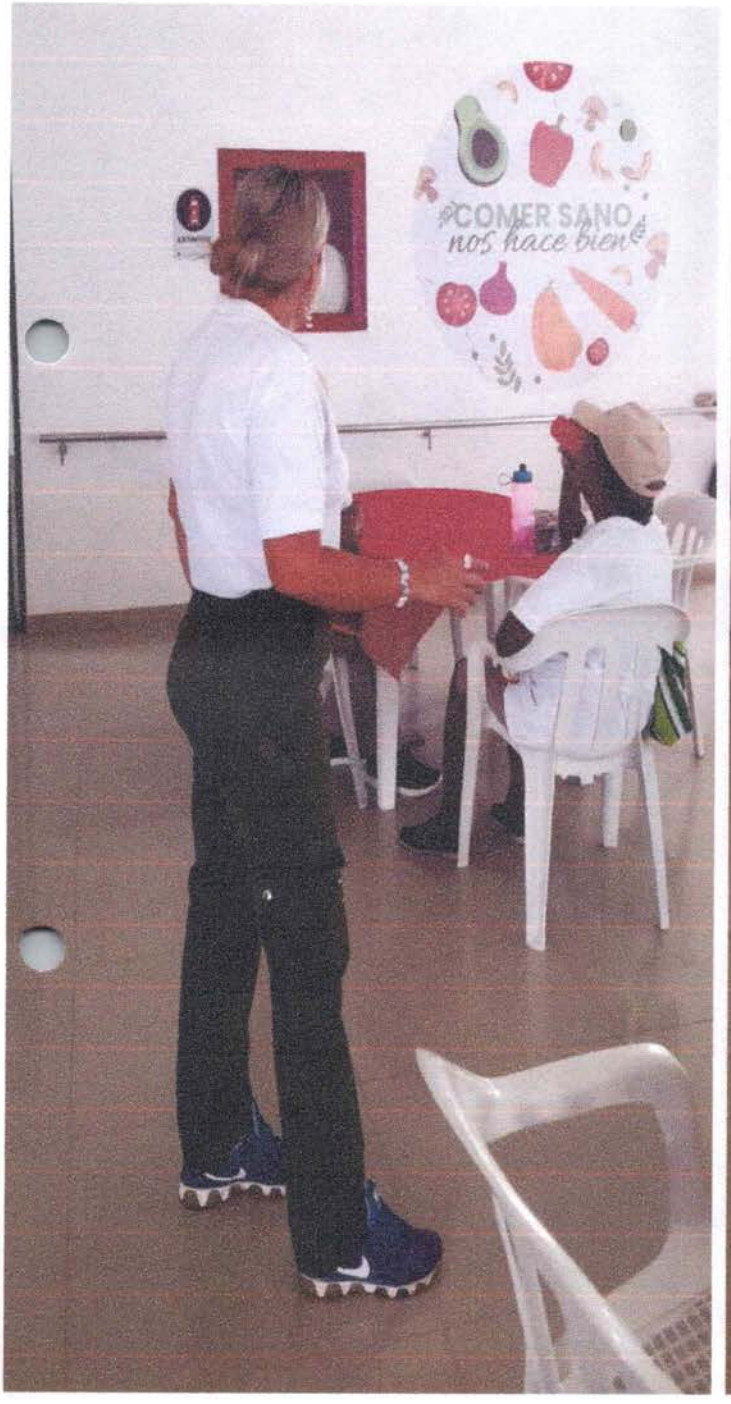
## CONSECUENCIAS DEL DETERIORO EN LA SALUD DEL ADULTO MAYOR

Entre las afecciones más comunes de la vejez cabe citar la pérdida de audición, las cataratas y los errores de refracción, los dolores de espalda y cuello, la osteoartritis, las neumopatías obstructivas crónicas, la diabetes, la depresión y la demencia. Algunas personas mayores tienen una afección llamada deterioro cognitivo leve, lo que significa que tienen más problemas de memoria u otros problemas con las habilidades para pensar y razonar que otras personas de su edad

## ¿QUÉ ES EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE?

El Envejecimiento Saludable es el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. La capacidad funcional consiste en tener los atributos que permiten a todas las personas ser y hacer lo que para ellas es importante, significa participar en la sociedad de acuerdo con nuestras necesidades, deseos y capacidades, significa aprovechar al máximo las oportunidades de tener buena salud física, sentirnos bien emocionalmente y disponer de un entorno social favorable.

SALUD SEXUAL LA PALMITA






## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados La Bateron. | |
| **Responsable :** Liz Smith Manosalva **Cargo:** Psicologo | |
| **Fecha:** 20/08/2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** Salud Mental "Emociones" | |
| **Tipo de Actividad** Taller. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Ana Cecilia Calle | 49757347 | Ana Cecilia Calle |
| Luis Miguel Venera | 77.100290 | |
| Jose de los Angeles Molina | 12.521.173 | José A Molina P. |
| Dulis Martinez | 12395862 | DULIS Martínez |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Desarrollo del taller.
*Bienvenida.
*Oracion a Dios.
*Dinamica: La Araña.
*Dinamica. La lluvia.

**TALLER SALUD MENTAL**

**OBJETIVO GENERAL.**

* Identificar factores de Riesgos Familiares, genéticos. congénitos, psicosociales y patológicos que afecten La salud Mental del Adulto Mayor

**EJEMPLOS:**

Crisis existenciales (Pérdidas de vidas, Pérdidas económicas, Rupturas de parejas, Rechazos en la gestación, y malas pautas de crianza. enfermedades genéticas y patológicas, que puedan alterar el estado: mental y físico de un individuo.

**OBJETIVO ESPECIFICO.**

* Implementar estrategias, que Minimicen. Factores de Riesgos y Detonantes, que Afecten la estabilidad emocional del Adulto Mayor.

EJEMPLOS: Ansiedad, Tristeza, Frustraciones, sentimientos reprimidos, evasión emocional vacíos, conflicto interno, desadaptación social y familiar (Depresión: leves. moderadas, graves, y depresión severa. (otros trastornos mentales:

Ejemplos: bipolar, esquizoides, esquizofrenia, epilepsia, consumo problemático de alcohol, u otras sustancias psicoactivas.

Alzheimer y otras demencias: trastorno por estrés postraumático, trastornos obsesivos compulsivos, trastornos de pánico y otro.

**¿Qué son las emociones**?

Son la Manera en que los seres humanos Reaccionamos, a lo que ocurre a nuestro Alrededor-positivo oh negativo según el caso.

*** clasificación de las emociones.**

**Positivas**: Amor, Alegría, humor, felicidad.

**Negativas**: Miedo, Ansiedad, Ira, Vergüenza, tristeza, Rechazo.

**Ambiguas**: sorpresas. Esperanza. Compasión.

**Como gestionamos las emociones:**

**El primer paso es saber reconocerlas:**

- **Autorreflexión * Aceptación * Tener voluntad.**
- **Respiración y mindfulness * Observarte en un espejo.**
- **Céntrate en los pensamientos positivos. Practicar la escucha activa.**

## REGISTRO FOTOGRAFICO TALLER SALUD MENTAL BOQUERON






## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "Boqueron" | |
| **Responsable :** Maria M. Manjarrez **Cargo:** Psicóloga | |
| **Fecha:** 20- Agosto - 2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** Gestionando mis Emociones | |
| **Tipo de Actividad :** Taller de Salud Mental | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Ana Cecilia Calle | 49757.347 | Ana C. Calle |
| Luis Miguel Venera | 77.100.290 | |
| José de los Angeles Molina | 12.521.173 | José A Molina P. |
| Dulis Martinez | 12395862 | Dulis Martinez |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el centro de vida Mis años Dorados "Boqueron" se desarrolló el Taller de Salud mental llamado "Gestionando mis Emociones". con el siguiente orden.

1. Bienvenida: Se le agradeció a los asistentes por su presencia.
2. Oración a Dios: Se realizo la oración para darle las gracias a Dios por sus bendiciones.

3. Dinámica:-Manos Arriba, Abajo, al frente, detrás...
-Si la tristeza llega a tu corazón...

4. Objetivo: Se socializó el objetivo del taller el cual es:
"Identificar, entender y gestionar mis emociones de manera efectiva, promoviendo un bienestar emocional, calidad de Vida y mantener mi Salud mental".

5. ¿Qué son las emociones? Se le preguntó a los asistentes que son la emociones, esto con el objetivo de conocer sus saberes previos y que los adutos establezcan conexiones entre lo que ya saben y lo que estan apunto de aprender.
Del mismo modo se explicó como se clasifican las emociones y la función de las mismas.

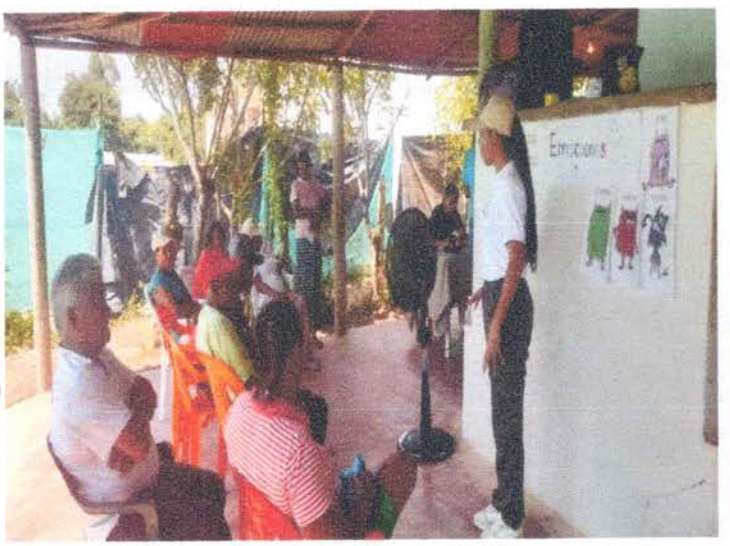
6. Actividad Lúdica: Está se implementó con la finalidad de afianzan los conocimientos adquiridos y que los adultos se diviertan, en este orden de ideas se escuchó el cuento "el monstruo de Colores", otra actividad fué "Siguiendo el orden dibuja la emoción que falta", está actividad consistió en entregarle una hoja de block donde hay una Serie de emociones y ellos debian continuar dibujando la emoción que falta en la Secuencia, y la última actividad lúdica fué Jugar al Triqui de las emociones.

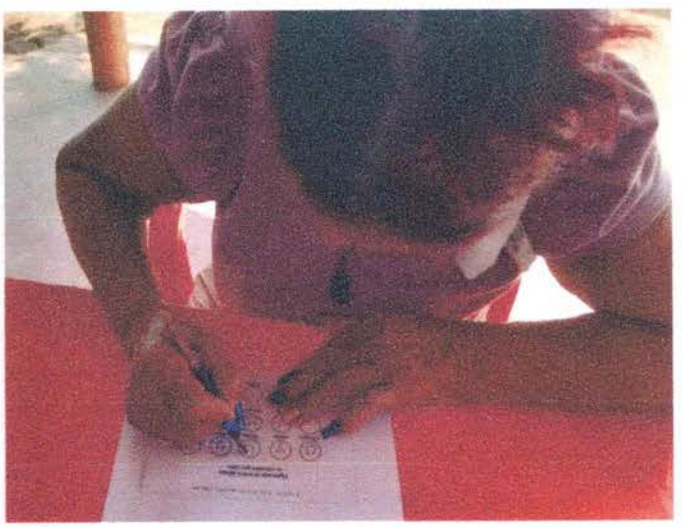
7. Reflexión y Cierre: Se abrió un espacio de Reflexión y conclusiones, donde algunos de los asistentente expresó algunas opiniones.

# TALLER DE SALUD MENTAL " GESTIONANDO MIS EMOCIONES" BOQUERÓN







## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados Central. | |
| **Responsable :** Luzenith Manosalva **Cargo:** Psicologa | |
| **Fecha:** 22/08/2024. | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** Salud Mental. Emociones. | |
| **Tipo de Actividad** Taller | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Luis Montaño | cc 32515 | |
| Dorismel Salazar. | 12.520.154 | Dorismel Salazar |
| Ismelda Hernandez | 26872588 | Ismelda Hernandez |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Desarrollo del Taller:

* Bienvenida.
* Oracion a Dios.
* Dinamica:
  - Manos Arriba - Abajo - Alfrente - Detras.

REGISTRO FOTOGRAFICO TALLER SALUD MENTAL LA JAGUA IBIRICO

EL CENTRAL





**TALLER SALUD MENTAL**

**OBJETIVO GENERAL.**

* Identificar factores de Riesgos Familiares, genéticos. congénitos, psicosociales y patológicos que afecten La salud Mental del Adulto Mayor

**EJEMPLOS:**

Crisis existenciales (Pérdidas de vidas, Pérdidas económicas, Rupturas de parejas, Rechazos en la gestación, y malas pautas de crianza. enfermedades genéticas y patológicas, que puedan alterar el estado: mental y físico de un individuo.

**OBJETIVO ESPECIFICO.**

* Implementar estrategias, que Minimicen. Factores de Riesgos y Detonantes, que Afecten la estabilidad emocional del Adulto Mayor.

EJEMPLOS: Ansiedad, Tristeza, Frustraciones, sentimientos reprimidos, evasión emocional vacíos, conflicto interno, desadaptación social y familiar (Depresión: leves. moderadas, graves, y depresión severa. (otros trastornos mentales:

Ejemplos: bipolar, esquizoides, esquizofrenia, epilepsia, consumo problemático de alcohol, u otras sustancias psicoactivas.

Alzheimer y otras demencias: trastorno por estrés postraumático, trastornos obsesivos compulsivos, trastornos de pánico y otro.

**¿Qué son las emociones**?

Son la Manera en que los seres humanos Reaccionamos, a lo que ocurre a nuestro Alrededor-positivo oh negativo según el caso.

*** clasificación de las emociones.**

**Positivas**: Amor, Alegría, humor, felicidad.

**Negativas**: Miedo, Ansiedad, Ira, Vergüenza, tristeza, Rechazo.

**Ambiguas**: sorpresas. Esperanza. Compasión.

**Como gestionamos las emociones:**

**El primer paso es saber reconocerlas:**

- **Autorreflexión * Aceptación * Tener voluntad.**
- **Respiración y mindfulness * Observarte en un espejo.**
- **Céntrate en los pensamientos positivos. Practicar la escucha activa.**

LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados | |
| **Responsable :** Luz Enith Manosalva María M. Manjarrez **Cargo:** Psicólogas | |
| **Fecha:** 21 - Agosto - 2024 | **Beneficiarios:** Adulto Mayor |
| **Nombre de la actividad** Visita Domiciliaria | |
| **Tipo de Actividad** | |

**Participantes de la Actividad**

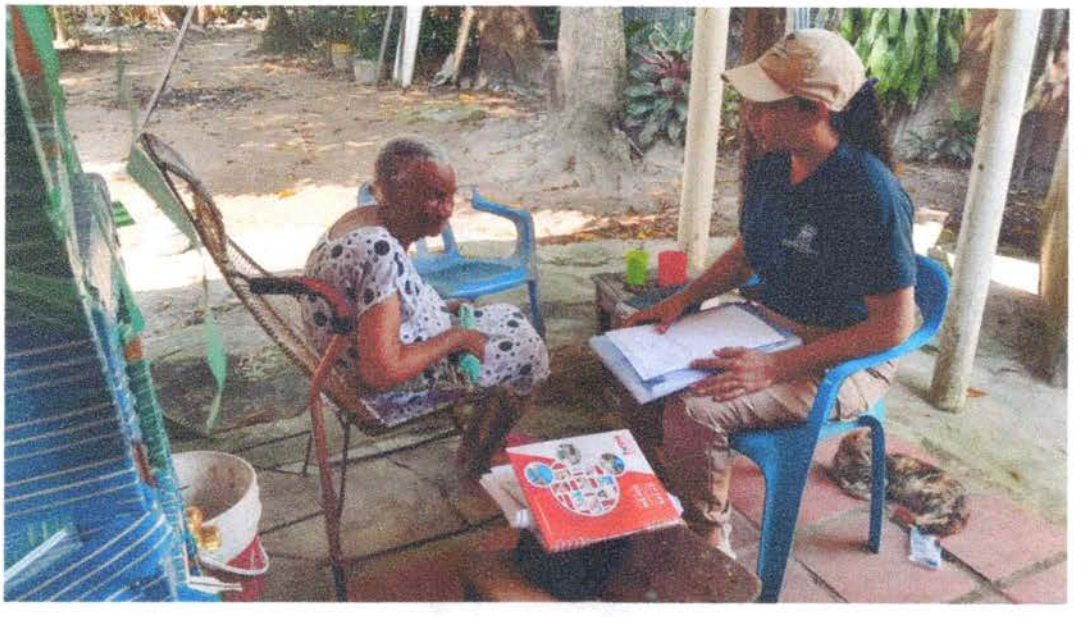
(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Ramona Mojica | 26.737.161 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Se realizó Visita Domiciliaria en el Barrio Toscano a la adulto Mayor Ramona Mójica de 93 años. La adulta debido a su avanzada edad se siente cansada, triste, duerme poco sufre de la Tensión Arterial (Hipertensión), Osteoporosis, tiene una fisura en la cadera que la tiene en condición de dolor al caminar, por eso se apoya de un bastón o caminador. La Señora Ramona refiere que goza de buena atención de parte de sus hijos y nietos, se siete amada.









LA JAGUA DE IBIRICO

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO.

**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados | |
| **Responsable :** Luz Enith Manosalva Maria M. Manjarrez **Cargo:** Psicólogas | |
| **Fecha:** 21-Agosto-2024 | **Beneficiarios:** Adulto Mayor |
| **Nombre de la actividad :** Visita Domiciliaria. | |
| **Tipo de Actividad** | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Humberto Quintero | 5'849.491 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

Se realiza la visita domiciliaria al señor Humberto Quintero de 79 años de edad. El señor Humberto es un paciente Diabetico e Hipertenso. Se realiza la visita para observar su estado de salud debido a que se encuentra en recuperación después de una amputación del dedo pulgar del pie derecho. El señor Humberto refiere dolor debido a la cirugia, su estado de animo es estable, en ocasiones manifiesta sentirse nostalgico, pero tranquilo. Se evidencia que el señor Humberto Vive en un hogar armonioso y está bien atendido.



## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "Central". | |
| **Responsable :** Maria M. Mayarrez **Cargo:** Psicóloga | |
| **Fecha:** 23 Agosto - 2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores |
| **Nombre de la actividad** : Enfermedades de Transmisión Sexual | |
| **Tipo de Actividad**: Taller de Salud Sexual. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Luis Montaño V | 6632515 | |
| Dorismel Salazar | 12.520754 | Dorismel Salazar |
| Ismelda Hernandez | 26.872.588 | Ismelda Hernandez |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el centro de Vida mis años Dorados "Central" se desarrolló el Taller de Salud Sexual. "ETS".
Primeramente se le dió la bienvenida a los asistentes, luego se realizó la oración a Dios, continuamos con la introducción al tema, definiendo que es Salud Sexual y su importancia, abordando las Conexiones.

entre la salud sexual, bienestar, calidad de vida.
Además se explicó que son las ETS y como se transmiten, Cuales son los tipos más comunes de ETS, síntomas, diagnóstico y tratamiento.
- Clamidia, Gonorrea, Sífilis, Herpes, VPH, VIH, Hepatitis B y C.

De igual manera se explicó los métodos de prevención los cuales son:
- Uso de preservativos, pruebas regulares, Vacunación (Por ejemplo VPH), comunicación abierta con la pareja y la fidelidad.

También se tocaron puntos importantes como lo son: la ansiedad y el estrés y como estas pueden tener un impacto significativo en la salud mental y emocional de las personas.
Por esta razón se socializó las estrategias para manejar el impacto emocional.
- Educación e información, Apoyo Psicológico, comunicación, Apoyo Social y el cuidado integral.

Finalmente, se construyeron unas reflexiones a partir de las conclusiones.

## TALLER DE SALUD SEXUAL "ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)" CENTRAL.







**Formato 004**

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Centro de Vida Mis años Dorados "La Palmita". | |
| **Responsable :** Luz Enith Manosalva María M. Manjarrez **Cargo:** Psicólogas | |
| **Fecha:** 24-Agosto-2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad:** Gestionando Mis Emociones | |
| **Tipo de Actividad:** Taller de Salud Mental. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Maria E. Daza Guerra | 49591.796 | Maria Emilsi Daza |
| Carmen Rodriguez | 42.470.086 | Carmen Rosa R Gomez |
| Roque Rodriguez | 77.018.010 | |
| Fernando Torres | 19.660.0[illegible] | |
| Manuel Nuñez | 19 660.05[illegible] | Manuel Nuñez |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el centro de Vida Mis Años Dorados la Palmita se desarrolló el taller de Salud Mental "Gestionando mis Emociones". Con el siguiente orden del día.

1. Oración a Dios.
2. Bienvenida
3. Dinámicas: Brazos arriba...
   La arañita...

**TALLER SALUD MENTAL**

**OBJETIVO GENERAL.**

* Identificar factores de Riesgos Familiares, genéticos. congénitos, psicosociales y patológicos que afecten La salud Mental del Adulto Mayor

**EJEMPLOS:**

Crisis existenciales (Pérdidas de vidas, Pérdidas económicas, Rupturas de parejas, Rechazos en la gestación, y malas pautas de crianza. enfermedades genéticas y patológicas, que puedan alterar el estado: mental y físico de un individuo.

**OBJETIVO ESPECIFICO.**

* Implementar estrategias, que Minimicen. Factores de Riesgos y Detonantes, que Afecten la estabilidad emocional del Adulto Mayor.

EJEMPLOS: Ansiedad, Tristeza, Frustraciones, sentimientos reprimidos, evasión emocional vacíos, conflicto interno, desadaptación social y familiar (Depresión: leves. moderadas, graves, y depresión severa. (otros trastornos mentales:

Ejemplos: bipolar, esquizoides, esquizofrenia, epilepsia, consumo problemático de alcohol, u otras sustancias psicoactivas.

Alzheimer y otras demencias: trastorno por estrés postraumático, trastornos obsesivos compulsivos, trastornos de pánico y otro.

**¿Qué son las emociones**?

Son la Manera en que los seres humanos Reaccionamos, a lo que ocurre a nuestro Alrededor-positivo oh negativo según el caso.

*** clasificación de las emociones.**

**Positivas**: Amor, Alegría, humor, felicidad.

**Negativas**: Miedo, Ansiedad, Ira, Vergüenza, tristeza, Rechazo.

**Ambiguas**: sorpresas. Esperanza. Compasión.

**Como gestionamos las emociones:**

**El primer paso es saber reconocerlas:**

- **Autorreflexión * Aceptación * Tener voluntad.**
- **Respiración y mindfulness * Observarte en un espejo.**
- **Céntrate en los pensamientos positivos. Practicar la escucha activa.**

**TALLER DE SALUD MENTAL** ¨ Gestionando mis emociones ¨ La Palmita






## Formato 004

## ACTIVIDADES PSICOSOCIALES

| | |
|---|---|
| **Centro de Vida:** Mis Años Dorados "Central". | |
| **Responsable :** Maria M. Manjarrez **Cargo:** Psicóloga | |
| **Fecha:** 26-Agosto-2024 | **Beneficiarios:** Adultos Mayores. |
| **Nombre de la actividad** Gestionando Mis Emociones | |
| **Tipo de Actividad** Taller Lúdico-Pedagógico. | |

**Participantes de la Actividad**

(Los aquí firmantes en calidad de veedores del programa damos fe que la actividad se realizó de manera satisfactoria con los beneficiarios del centro de vida )

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | FIRMA |
|---|---|---|
| Luis Montaño V | 6632515 | |
| Ismelda Hernandez | 26.872.588 | Ismelda Hernandez |
| Dorismel Salazar | 12520154 | Dorismel Salazar |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Descripción de la Actividad**

En el centro de Vida Mis Años Dorados "Central se desarrolló el taller Lúdicopedagógico "Gestionando mis emociones que tiene como objetivo principal: Identificar, entender y gestionar mis emociones de manera efectiva, promoviendo un bienestar emocional, calidad de vida y mantener mi Salud mental.
Primeramente se le dió la bienvenida a los asistentes, luego se realizó la oración a Dios, dandole

gracias a Dios por sus infinitas bendiciones.
Seguidamente se realizó la dinámica la arañita y la lluvia.
Después se le preguntó a los asistentes ¿Qué son las emociones?, y de esta manera profundizar en el tema, tocando puntos importantes como lo son: La clasificación de las emociones y la función de las mismas.
Para darle continuidad al taller se desarrolló una actividad lúdica que es el triqui de las emociones, además se hizo el juego de encestar la pelota y dos filas pasando la pelota.

Adicionalmente se le entregó a cada adulto mayor del centro una hoja de block donde están una serie de emociones y ellos debian continuar dibujando la Secuencia de la emoción que falta.
Por último se hizo la reflexión y Cierre.

# TALLER DE SALUD MENTAL "GESTIONANDO MIS EMOCIONES". CENTRAL










# TALLER SALUD SEXUAL





# AUXILIO EXEQUIAL

## CERTIFICACION

Yo **ERNESTO JIMENEZ SIERRA** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 5.016.420, residente del municipio de la Jagua de Ibirico hago constar que soy familiar (hermano) del señor/a **MARIA JIMENEZ SIERRA** identificada en vida con la **c.c. 36.570.353** quien era beneficiaria del programa de atención integral del adulto mayor que tiene por objeto **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO- CESAR**. Este programa en uno de sus ejes cuenta con un auxilio exequial para contribuir con los gastos que se puedan originar para el sepelio o acompañamiento.

La familia de Parte de la Fundación FUNDANAC recibido la suma de **$800.000** valor utilizado para complementar los gastos de la funeraria. Este valor fue transferido en la cuenta de la empresa funeraria **"La Piedad** "representada legalmente por la señora Enilda Maria Parody

Firmado a los 10 días del mes de Agosto del 2024

FIRMA DEL BENEFICIARIO

HUELLA

Scanned with CamScanner

# ¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000087600
10 Ago 2024 - 01:12 p.m.

## Producto origen

Cuenta
Ahorros
***6671**

## Producto destino

ENILDA PARODI PONTON
Ahorros / Bancolombia A la mano
**031-046641-65**

Valor enviado
**$ 800.000,00**