

INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y PRÁCTICA DEL DEPORTE LA RECREACIÓN Y EL  
APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, INDER-GUARNE

Nit. 811.007.013-1  
Dirección: Carrera 53 # 46A-368  
Municipio de Guarne - Antioquia  
Telefono: (604) 424 6220  
Email: [inder@guarne-antioquia.gov.co](mailto:inder@guarne-antioquia.gov.co)

| DOCUMENTO<br>EQUIVALENTE |   |
|--------------------------|---|
| N°                       | 6 |

|                           |                                                              |             |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|
| Nombre del Contratista:   | maria del pilar cano arboleda                                |             |
| Número de Cédula          | 32.242.408                                                   |             |
| Dirección:                | diagonal 33 # 34 e sur 49                                    |             |
| Ciudad/Municipio:         | envigado                                                     |             |
| Número de Teléfono:       | 3166775871                                                   |             |
| Email:                    | <a href="mailto:cano.pili@gmail.com">cano.pili@gmail.com</a> |             |
| Fecha:                    | 18 de julio de 2025                                          |             |
| Acta de Pago:             | 6                                                            |             |
| Información Bancaria      | Banco                                                        | bancolombia |
|                           | Tipo de Cuenta                                               | ahorros     |
|                           | Número                                                       | 01942310800 |
| Valor Total del Contrato: | \$                                                           | 18.020.000  |

| Número de contrato, Objeto Contractual y Periodo del cobro.                                                                                                                                                                                         | Cantidad | Valor Unitario  | Valor Total     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------|-----------------|
| CPS-092-2025 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN Y ATENCIÓN DE DEPORTISTAS Y DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO, EN EL PROGRAMA DE FISIOTERAPIA DEL CENTRO DE MEDICINA DEPORTIVA DEL INDER GUARNE. DEL 1 AL 18 DE JULIO 2025 | 1        | \$ 2.162.400,00 | \$ 2.162.400,00 |
| <b>Total</b>                                                                                                                                                                                                                                        |          | \$              | 2.162.400,00    |
| ReteFuente Honorarios 10%                                                                                                                                                                                                                           |          |                 |                 |
| Estampilla Procultura                                                                                                                                                                                                                               |          | \$              | -               |
| Estampilla Prohospital                                                                                                                                                                                                                              |          | \$              | 21.624,00       |
| Estampilla Probienestar Adulto Mayor                                                                                                                                                                                                                |          | \$              | 86.496,00       |
| <b>Valor Neto a Pagar</b>                                                                                                                                                                                                                           |          | \$              | 2.054.280,00    |

Este Documento solo aplica para personas que no estan obligadas a facturar

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que **NO** solicitaré costos y/o deducciones asociadas a esta renta de trabajo en mi declaracion de renta del año gravable 2025.  
En consecuencia, pueden aplicar el beneficio del 25% de renta exenta para disminuir mi base de retención y la tarifa contenida en el art. 383 ET de conformidad con el art. 9° D.R. 2231/2023.



PAGADO 25/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |                    |                           |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|---------------------------|
| Razón Social        | MARIA DEL PILAR CANO ARBOLEDA |                    |                           |
| Documento           | CC32242408                    | Dirección          | DG 33 #34 E - 49 APTO 201 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 | Teléfono           | 6116276                   |
| Tipo Persona        | NATURAL                       | Forma Presentación | ÚNICO                     |
| Ciudad              | ENVIGADO                      | Departamento       | ANTIOQUIA                 |
| Representante Legal |                               | Identificación     |                           |
| Total Afiliados     | 1                             | ARP                | ARL SURA                  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                               |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |          |          | Riesgos  |          |          | Cajas               |              |                | Parafiscales      |              |              |        | Total        |                |                      |          |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | VSP | COR | SVT | IGE | LMA | VAC       | AVP | VCT | IRP   | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días CCF | Administradora      | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora    | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 32242408        | MARIA DEL PILAR CANO ARBOLEDA | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       | 0        | 30       | 30       | 30       | 0        | (230201) PROTECCION | \$ 1.441.600 | \$ 230.700     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.441.600 | \$ 180.200   | 0,522  | \$ 1.441.600 | \$ 7.600       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 418.500 |

III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.441.600 | \$ 1.441.600 | \$ 1.441.600 | \$ 0      | \$ 230.700      | \$ 180.200    | \$ 7.600        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 418.500                     | \$ 0                    | \$ 418.500  |

| Datos de referencia del contrato             |                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Contratista:</b>                          | María del pilar Cano                                                                                                                               | <b>Objeto del contrato:</b>                                                                                                 | Prestación de servicios profesionales para la rehabilitación y atención de deportistas y del adulto mayor del municipio, en el programa de fisioterapia del centro de medicina deportiva delINDER Guarne. |                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>No. Del contrato:</b> CPS-092-2025 |
| <b>Periodo del informe:</b>                  | Del 1 al 18 julio                                                                                                                                  | <b>Supervisor del Contrato:</b>                                                                                             | Edhyn Johan Gallego N.                                                                                                                                                                                    | <b>No. Planilla seguridad social</b>                                                                                                                                                                                                                                 | 78118528                              |
| Detalle de avance en productos y actividades |                                                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
| N°                                           | Actividades contractuales.                                                                                                                         | Descripción de actividades ejecutadas en el periodo                                                                         | Documentos de soporte o evidencias.                                                                                                                                                                       | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| 1                                            | Informar a la comunidad acerca de la oferta de servicios de la entidad y los programas que acompaña                                                | Se realizó difusión permanente de la diferente oferta de servicios y actividades deportivas programadas por elINDER Guarne. | Evidencia fotográfica                                                                                                                                                                                     | La difusión de esta información permite que la comunidad conozca, los diferentes servicios y actividades ofertadas por elINDER guarne y se vinculen con el desarrollo de estas. Con el fin de promover en la comunidad participación de las actividades programadas. |                                       |
| 2                                            | Acompañar los eventos locales que se realicen en el municipio, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su objeto contractual. | Se realiza acompañamiento a evento panamericano de patinaje, realizado en el municipio de guarne                            | Registro fotográfico                                                                                                                                                                                      | El acompañamiento como primeros auxilios que impactan de a los eventos deportivos son de vital importancia ya que permite garantizar un primer respondiente ante un lesión o situación que presente un deportista                                                    |                                       |
| 3                                            | Acompañar los eventos regionales que se desarrollen en él departamento de Antioquia en los                                                         | Para este periodo informado no se me asigno acompañamiento a eventos regionales                                             | No aplica                                                                                                                                                                                                 | El acompañamiento como primeros auxilios que impactan de a los eventos deportivos son de vital importancia ya que                                                                                                                                                    |                                       |

|   |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |                                                |                                                                                                                                                                                                  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | que participe en representación del municipio de Guarne, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su objeto contractual.                                         |                                                                                                                                                   |                                                | permite garantizar un primer respondiente ante un lesión o situación que presente un deportista                                                                                                  |
| 4 | Realizar registro fotográfico y control de asistencia en las sesiones que acompaña en el marco del desarrollo de su objeto.                                                          | Se llevo control de asistencia de las personas atendidas en el servicio de fisioterapia durante el los días informados del mes de julio (1 al 18) | Registro fotográfico<br>Planilla de asistencia | Realizar el registro de las actividades permite que se lleve un control sobre la asistencia de los usuarios del centro de medicina deportiva en el área de fisioterapia                          |
| 5 | Realizar un informe que permita hacer seguimiento de las personas vinculadas al programa que acompaña y su fidelidad al mismo                                                        | Para este periodo informado se realiza un informe de las actividades ejecutadas                                                                   | Registro fotográfico                           | El desarrollo de este informe permite la descripción de las responsabilidades contractuales, los avances y acompañamientos a las actividades.                                                    |
| 6 | Participar en el desarrollo de las jornadas pedagógicas que se programen en la entidad con la finalidad de fortalecer y mejorar los procesos metodológicos del programa que acompaña | A la fecha no se ha realizado comité primario debido a los juegos panamericanos de patinaje, esta pendiente ejecución.                            | No aplica                                      | La participación en estas jornadas permite el fortalecimiento de los procesos con el fin de impactar positivamente en el desarrollo de las actividades propias del centro de medicina deportiva. |
| 7 | Diseñar y ejecutar campaña de prevención y difusión del servicio del centro de medicina deportiva en el Municipio Guarne (charlas, capacitaciones), de forma física y/o virtual.     | Para este periodo informado, no se participó en el diseño ni ejecución de campañas de prevención realizadas desde el centro de medicina.          | No aplica                                      | El desarrollo de las jornadas de sensibilización son estrategias utilizadas para impactar positivamente en las personas de la comunidad deportista                                               |
| 8 | Realizar diagnósticos a la población de deportistas y del programa de adulto mayor del municipio de Guarne para                                                                      | Debido a la realización del panamericano de patinaje se le dio prioridad a la atención de adultos mayores, para estos                             | No aplica                                      | Las valoraciones clínicas realizadas a la población permiten realizar planes de intervención y atenciones enfocadas en las necesidades individuales, con el fin de                               |

|    |                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | identificar las necesidades de intervención de terapia física.                                                                                                                  | días de este informe no cuente con valoraciones de pacientes nuevos.                                                                                                                                                                                        |                       | mejorar las condiciones físicas y promoviendo el bienestar de las personas atendidas.<br>El programa de adulto mayor es el único que firma planilla de valoración, los demás programas firman su planilla correspondiente.                                                              |
| 9  | Elaborar y socializar los manuales educativos que sirvan como guía para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor (planes de trabajo).                             | se realiza entrega de planes caseros a pacientes que terminan las sesiones de fisioterapia, según su patología. De igual manera se continua dando educación a las personas que asisten al servicio con el fin de darle continuidad a los procesos, en casa. | Evidencia fotográfica | Con el fin de optimizar y mejorar el plan de intervención en rehabilitación mantenimiento de las capacidades físicas el cual se ejecuta dentro del centro de medicina se hace entrega de planes caseros a las personas mayores que requieren al finalizar sus ciclos de terapia física. |
| 10 | Llevar registros médicos y en base de datos de las personas atendidas en el marco del programa de medicina deportiva para adultos mayores y deportistas del municipio de Guarne | Durante este mes se llevan registros médicos de atención a pacientes del centro de medicina, en planillas físicas y diligenciamiento de historia clínica en sanadrive                                                                                       | Evidencia fotográfica | Llevar un registro de las atenciones e intervenciones realizadas nos permite tener un control y caracterización de la población atendida.                                                                                                                                               |
| 11 | velar por el adecuado uso, conservación y mantenimiento de la implementación asignada por el Instituto para la prestación del servicio.                                         | Para este periodo informado se continúa dando un adecuado uso de los insumos y las herramientas como elementos utilizados para la rehabilitación de las personas que asisten al centro de medicina deportiva.                                               | Evidencia fotográfica | El uso adecuado y el cuidado de los insumos y herramientas del centro deportivo permiten que estos permanezcan en óptimas condiciones y poder continuar brindada atención a las personas que así lo requieran.                                                                          |

|                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12                                                                                                                  | Atención a deportistas y adulto mayor con evaluación y ejecución de las terapias.                                                                                                       | Debido a la realización de los juegos panamericanos de patinaje se dio prioridad a la atención de personas mayores y no se atendieron los demás programas. | Registro fotográfico y planillas | La atención fisioterapéutica enfocada en las necesidades propias de la persona atendida permite mitigar, mejorar y evolucionar de manera positiva en el estado de salud física de ella |
| 13                                                                                                                  | Apoyo a las actividades que determine la Gerencia, con previa antelación, para el buen funcionamiento y fortalecimiento del Instituto en la atención a los usuarios del INDER – GUARNE. | Se asistió a la inauguración de la 3ra fase de los panamericanos el día 7 de julio en patinódromo municipal                                                | Registro fotográfico             | La asistencia a eventos determinados por la gerencia hace parte de las demás actividades propias del contrato.                                                                         |
| 14                                                                                                                  | Todas las demás inherentes al objeto contractual                                                                                                                                        | Se realizaron todas las actividades descritas en el contrato, y aquellas que termine la gerencia                                                           | Registro fotográfico             | Para este periodo informado se cumple con las responsabilidades extracontractuales determinadas en el contrato                                                                         |
| <br>Maria del Pilar Cano Arboleda |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                                                                                                        |
| <b>Firma de Quien Reporta</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            |                                  |                                                                                                                                                                                        |
| <b>Visto Bueno</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                            | <b>Aprobado</b>                  |                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                    |                                                                                                      |                                                                                      |                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha:                                                                             | 07-07-2025                                                                                           | Fecha:                                                                               | 3 -07-2025                                                                                                                                         |
| Número de Actividad Contractual:                                                   | 1                                                                                                    | Número de Actividad Contractual:                                                     | 2                                                                                                                                                  |
| Lugar:                                                                             | Centro de medicina deportiva                                                                         | Lugar:                                                                               | Patinódromo municipal                                                                                                                              |
| Actividad                                                                          | Informar a la comunidad acerca de la oferta de servicios de la entidad y los programas que acompaña. | Actividad                                                                            | Acompañar los eventos locales que se realicen en el municipio, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su objeto contractual. |
|  |                                                                                                      |  |                                                                                                                                                    |

|                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                      |                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha:</b>                                                                      | 10-07-2025                                                                                                                 | <b>Fecha:</b>                                                                        | 14-07-2025                                                                                                                    |
| <b>Número de Actividad Contractual:</b>                                            | 4                                                                                                                          | <b>Número de Actividad Contractual:</b>                                              | 5                                                                                                                             |
| <b>Lugar:</b>                                                                      | <b>Centro de medicina deportiva</b>                                                                                        | <b>Lugar:</b>                                                                        | <b>Centro de medicina deportiva</b>                                                                                           |
| <b>Actividad</b>                                                                   | Realizar registro fotográfico y control de asistencia en las sesiones que acompaña en el marco del desarrollo de su objeto | <b>Actividad</b>                                                                     | Realizar un informe que permita hacer seguimiento de las personas vinculadas al programa que acompaña y su fidelidad al mismo |
|  |                                                                                                                            |  |                                                                                                                               |

|                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha:</b>                                                                      | 14-07-2025                                                                                                                                          | <b>Fecha:</b>                                                                        | 8-07-2025                                                                                                                                                                       |
| <b>Número de Actividad Contractual:</b>                                            | 9                                                                                                                                                   | <b>Número de Actividad Contractual:</b>                                              | 10                                                                                                                                                                              |
| <b>Lugar:</b>                                                                      | <b>Centro de medicina deportiva</b>                                                                                                                 | <b>Lugar:</b>                                                                        | <b>Centro de medicina deportiva</b>                                                                                                                                             |
| <b>Actividad</b>                                                                   | Elaborar y socializar los manuales educativos que sirvan como guía para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor (planes de trabajo). | <b>Actividad</b>                                                                     | Llevar registros médicos y en base de datos de las personas atendidas en el marco del programa de medicina deportiva para adultos mayores y deportistas del municipio de Guarne |
|  |                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                    |                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha:</b>                                                                      | 14-07-2025                                                                                                                              | <b>Fecha:</b>                                                                        | 9-07-2025                                                                        |
| <b>Número de Actividad Contractual:</b>                                            | 11                                                                                                                                      | <b>Número de Actividad Contractual:</b>                                              | 12                                                                               |
| <b>Lugar:</b>                                                                      | <b>Centro de medicina deportiva</b>                                                                                                     | <b>Lugar:</b>                                                                        | <b>Centro de medicina deportiva</b>                                              |
| <b>Actividad</b>                                                                   | velar por el adecuado uso, conservación y mantenimiento de la implementación asignada por el Instituto para la prestación del servicio. | <b>Actividad</b>                                                                     | Atención a deportistas y adulto mayor con evaluación y ejecución de las terapias |
|  |                                                                                                                                         |  |                                                                                  |

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Fecha:</b>                                                                      | 07-07-2025                                                                                                                                                                             | <b>Fecha:</b>                                                                        | 10-07-2025                                       |
| <b>Número de Actividad Contractual:</b>                                            | 13                                                                                                                                                                                     | <b>Número de Actividad Contractual:</b>                                              | 14                                               |
| <b>Lugar:</b>                                                                      | <b>Coliseo municipal guarne</b>                                                                                                                                                        | <b>Lugar:</b>                                                                        | <b>Centro de medicina deportiva zona húmeda</b>  |
| <b>Actividad</b>                                                                   | Apoyo a las actividades que determine la Gerencia, con previa antelación, para el buen funcionamiento y fortalecimiento del Instituto en la atención a los usuarios del INDER – GUARNE | <b>Actividad</b>                                                                     | Todas las demás inherentes al objeto contractual |
|  |                                                                                                                                                                                        |  |                                                  |

PLANILLA DE ASISTENCIA



Atendido Por: Pilal Cano Mes: Julio Programa: Adulto Mayor

| No. | FECHA  | NOMBRE COMPLETO      | DOCUMENTO  | EDAD | R/U | TELEFONO   | FIRMA                |
|-----|--------|----------------------|------------|------|-----|------------|----------------------|
| 1   | 1-7-25 | Marta Castillon      | 22.784136  | 72   | R   | 3117224965 | Marta Castillon      |
| 2   | 1-7-25 | Beatriz Oschea       | 43422138   | 64   | U   | 3015823956 | B. Oschea            |
| 3   | 1-7-25 | Blanca Uribe Moreno  | 41722161   | 67   | U   | 3136396470 | Blanca Uribe         |
| 4   | 1-7-25 | Rodolfo Jandoño      | 8263402    | 79   | U   | 3217159562 | Rodolfo Jandoño      |
| 5   | 1-7-25 | Olga Lucia Valencia  | 21.785305  | 65   | U   | 3054668802 | Olga Lucia Valencia  |
| 6   | 1-7-25 | Dora B. Garcia       | 43423177   | 59   | U   | 3007755073 | Dora B. Garcia       |
| 7   | 1-7-25 | Alex Dano Gomez      | 70751427   | 63   | U   | 3006153176 | Alex Dano Gomez      |
| 8   | 1-7-25 | Yareth Zapata S      | 43423870   | 56   | U   | 3045448043 | Yareth Zapata        |
| 9   | 2-7-25 | Ramón Muñoz          | 70514353   | 62   | U   | 3148123797 | Ramón Muñoz          |
| 10  | 2-7-25 | Ramón Gomez          | 70693107   | 57   | U   | 3134296935 | Ramón Gomez          |
| 11  | 2-7-25 | Beatriz Cardona      | 43.422.482 | 60   | U   | 3004760326 | Beatriz Cardona      |
| 12  | 2-7-25 | Flor Estella Giraldo | 43.424.002 | 55   | U   | 3024361249 | Flor Estella Giraldo |
| 13  | 2-7-25 | Romelia Radingue     | 43.422.832 | 57   | R   | 3217033174 | Romelia RZ           |
| 14  | 2-7-25 | Piedad Ocampo        | 43.529815  | 56   | U   | 3222675647 | Piedad Ocampo        |
| 15  | 2-7-25 | Melania Gallego      | 21.783.446 | 80   | U   | 3212859902 | Melania Gallego      |
| 16  | 2-7-25 | Piedad Ros J         | 21.785013  | 69   | U   | 3105407220 | Piedad Ros J         |
| 17  | 2-7-25 | Blanca Ines Pulgarin | 39.434.842 | 72   | R   | 3384543616 | Blanca Ines Pulgarin |
| 18  | 4-7-25 | Beatriz Cardona      | 43.422.482 | 60   | U   | 3004960326 | Beatriz Cardona      |
| 19  | 4-7-25 | Maria Elena Martin   | 21.784009  | 72   | U   | 6042205780 | Maria Elena Martin   |
| 20  | 4-7-25 | Piedad Rios          | 21.785013  | 69   | U   | 3105487220 | Piedad Rios          |
| 21  | 4-7-25 | Flor Giraldo         | 43.424.002 | 55   | U   | 3024361249 | Flor Giraldo         |
| 22  | 8-7-25 | Beatriz Cardona      | 43.422.482 | 60   | U   | 3004960326 | Beatriz Cardona      |

Código:

Versión: 01

Fecha

Atendido Por: Pilar Cano A.Mes: JulioPrograma: Adulto Mayor.

| No. | FECHA    | NOMBRE COMPLETO        | DOCUMENTO  | EDAD | R/U | TELEFONO     | FIRMA                |
|-----|----------|------------------------|------------|------|-----|--------------|----------------------|
| 1   | 8-07-25  | Jorge Naranjo          | 71.575.929 | 65   | R   | 3013912715   | Jorge Naranjo        |
| 2   | 8-07-25  | Rodolfo Londoño        | 8.263.402  | 79   | U   | 3217159562   | Rodolfo Londoño      |
| 3   | 8-07-25  | Alex Gomez             | 70.751.427 | 63   | U   | 3006153196   | Alex Gomez           |
| 4   | 8-07-25  | Doralba Garcia         | 43.423.179 | 59   | U   | 300775893    | Doralba Garcia       |
| 5   | 9-07-25  | Flor stella Giraldo    | 43.424.002 | 55   | U   | 302.436.1249 | Flor stella Giraldo  |
| 6   | 9-07-25  | Olga Lucia Valencia    | 21.785305  | 65   | U   | 3054668802   | Olga Lucia Valencia  |
| 7   | 9-07-25  | Melania Gallego        | 21.733.496 | 80   | U   | 3212859102   | Melania Gallego      |
| 8   | 10-07-25 | Maria E marin          | 21.784.009 | 72   | U   | 6042205780   | Maria E. Marin       |
| 9   | 10-07-25 | Janet Zapata           | 43.423.870 | 56   | U   | 3045448043   | Janet Zapata         |
| 10  | 10-07-25 | Candida Marin          | 43.419.147 | 62   | U   | 3045443873   | Candida Marin        |
| 11  | 10-07-25 | Doralba Garcia         | 43.423.179 | 59   | U   | 3007755893   | Doralba Garcia       |
| 12  | 10-07-25 | Maria del Rosario Cal. | 21.785.828 | 63   | R   | 3128433812   | Rosario Cal          |
| 13  | 11-07-25 | Beatriz Cardona        | 43.422.482 | 60   | U   | 3004960326   | Beatriz Cardona      |
| 14  | 11-07-25 | Berta Cardona Zapata   | 21.783.729 | 78   | U   | 5510677      | Berta Cardona Zapata |
| 15  | 11-07-25 | Flor Estella Giraldo   | 43.424.002 | 55   | U   | 3024361249   | Flor Estella Giraldo |
| 16  | 11-07-25 | Bernarda Gallego       | 21.786.000 | 64   | U   | 3117562497   | Bernarda Gallego     |
| 17  | 14-07-25 | Marta Castillon        | 21.784.133 | 72   | R   | 3117224965   | Marta Castillon      |
| 18  | 14-07-25 | Maria Elena Marin      | 21.784.009 | 72   | U   | 6042205780   | Maria Elena Marin    |
| 19  | 14-07-25 | Jorge Ivan Naranjo     | 71.575929  | 65   | R   | 3013912715   | Jorge Ivan Naranjo   |
| 20  | 14-07-25 | Candida Marin          | 43.419.147 | 62   | U   | 3045443873   | Candida Marin        |
| 21  | 15-07-25 | Blanca Ospina          | 21.784.210 | 74   | R   | 3137559010   | Blanca Ospina        |
| 22  | 15-07-25 | Bernarda Gallego       | 21.786.000 | 64   | U   | 3117562497   | Bernarda Gallego     |

Código:

Versión: 01

Fecha

# PLANILLA DE ASISTENCIA

INDER  
GUARNE

Atendido Por: Pilal Cano

Mes: Julio

Programa: Adulto Mayor

| No. | FECHA    | NOMBRE COMPLETO         | DOCUMENTO  | EDAD | R/U | TELEFONO   | FIRMA                   |
|-----|----------|-------------------------|------------|------|-----|------------|-------------------------|
| 1   | 15-01-25 | Olga Valencia G         | 21.785325  | 65   | U   | 3054668802 | Olga Valencia G         |
| 2   | 15-01-25 | Roldado Londoño         | 8.263.402  | 79   | U   | 3136414170 | Roldado Londoño         |
| 3   | 15-01-25 | Alex Camacho            | 70251423   | 63   | U   | 3006153196 | Alex Camacho            |
| 4   | 15-01-25 | Margarita Oliviero Zepa | 22094417   | 76   | R   | 3147255708 | Margarita Oliviero Zepa |
| 5   | 16-01-25 | Beatriz Cardona         | 43422482   | 60   | U   | 3004760326 | Beatriz Cardona         |
| 6   | 16-01-25 | Flor Giraldo            | 43424002   | 55   | U   | 3024361249 | Flor Giraldo            |
| 7   | 16-01-25 | Nicolas Ortega          | 71.607672  | 63   | U   | 3044389417 | Nicolas Ortega          |
| 8   | 16-01-25 | Blanco Ocampo           | 30290691   | 64   | U   | 3128470147 | Blanco Ocampo           |
| 9   | 16-01-25 | Covidad marin           | 43419147   | 62   | U   | 304843373  | Covidad marin           |
| 10  | 16-01-25 | Melania Gálvez          | 21.783496  | 80   | U   | 3212857702 | Melania Gálvez          |
| 11  | 16-01-25 | Blanca Ibañez           | 21.784634  | 72   | U   | 3135350241 | Blanca Ibañez           |
| 12  | 16-01-25 | Ana J. Duque            | 21.373409  | 83   | U   | 3148416044 | Ana J. Duque            |
| 13  | 17-01-25 | Dora Ibañez García      | 48.423.179 | 57   | U   | 3007755073 | Dora Ibañez García      |
| 14  | 17-01-25 | Mario R. camacho        | 21.785.828 | 63   | R   | 3128733312 | Mario R. camacho        |
| 15  | 18-01-25 | Beatriz Camacho         | 43.422482  | 60   | U   | 3004760326 | Beatriz Camacho         |
| 16  | 18-01-25 | Nicolas Ortega          | 71.607.672 | 63   | U   | 3048389417 | Nicolas Ortega          |
| 17  | 18-01-25 | Blanca Ocampo C.        | 30290691   | 64   | U   | 3128470148 | Blanca Ocampo C.        |
| 18  | 18-01-25 | Margarita Oliviero      | 22209477   | 76   | R   | 3147255708 | Margarita Oliviero      |
| 19  |          |                         |            |      |     |            |                         |
| 20  |          |                         |            |      |     |            |                         |
| 21  |          |                         |            |      |     |            |                         |
| 22  |          |                         |            |      |     |            |                         |

Código:

Versión: 01

Fecha

# PLANILLA DE ASISTENCIA



Atendido Por: PIJAR CANO Mes: JULIO Programa: TRIDIPOTERAPIA ADULTO

| No. | FECHA    | NOMBRE COMPLETO       | DOCUMENTO | EDAD | R/U | TELEFONO    | FIRMA                  |
|-----|----------|-----------------------|-----------|------|-----|-------------|------------------------|
| 1   | 10-07-25 | ALEX GOMEZ            | 70781427  | 63   | U   | 300453196   | Max G.                 |
| 2   | 10-07-25 | Malkyn Gallego        | 42758383  | 62   | R   | 3243834063  | elena olaveria gallego |
| 3   | 10-07-25 | Alfredo Jancic        | 3596092   | 75   | U   | 300691914   | Alfredo Jancic         |
| 4   | 10-11-25 | Rosalia Rin Gonzalez  | 21785428  | 66   | U   | 3116383059  | Mosalea Gonzalez       |
| 5   | 10-07-25 | Marta Lopez           | 21784025  | 76   | U   | 311667-7704 | Martha Lopez           |
| 6   | 10-07-25 | Danna Mond            | 70514353  | 62   | U   | 3149123797  | Danna Mond             |
| 7   | 10-07-25 | Camila Molina         | 42979664  | 65   | U   | 31169142733 | Camila Molina          |
| 8   | 10-07-25 | Jose Francisco Olondo | 32312830  | 67   | R   | 3122243220  | Jose Francisco Olondo  |
| 9   | 10-07-25 | Dobro Gumbro          | 43402488  | 61   | U   | 3214964945  | Dobro Gumbro           |
| 10  | 10-07-25 | Luisa Sepulveda       | 3496015   | 72   | R   | 350882387   | Luisa Sepulveda        |
| 11  | 10-07-25 | Conrado Riano         | 42873261  | 64   | U   | 3182671364  | Conrado Riano          |
| 12  | 10-07-25 | Julio Cesar Gomez     | 43.467049 | 58   | R   | 3009926711  | Julio Cesar Gomez      |
| 13  | 10-07-25 | David Renteria        | 16641494  | 65   | R   | 3149722796  | David Renteria         |
| 14  | 10-07-25 | Edy Garmado           | 25528093  | 60   | R   | 3107053005  | Edy Garmado            |
| 15  | 10-07-25 | Luis Alberto Pantoja  | 70073354  | 69   | U   | 355551446   | Luis Alberto Pantoja   |
| 16  | 10-07-25 | Camila Alvarado       | 43614266  | 58   | U   | 3177012448  | Camila Alvarado        |
| 17  |          |                       |           |      |     |             |                        |
| 18  |          |                       |           |      |     |             |                        |
| 19  |          |                       |           |      |     |             |                        |
| 20  |          |                       |           |      |     |             |                        |
| 21  |          |                       |           |      |     |             |                        |
| 22  |          |                       |           |      |     |             |                        |

Código:

Versión: 01

Fecha