SECRETARÍA:	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
UNIDAD O GRUPO:	GRUPOS POBLACIONALES
FECHA INFORME:	17 DE JULIO DE 2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
CONTRATO NÚMERO	10042025-0802 -CD-SIDS-741-2025 CO1.PCCNTR.7752310				
CONTRATISTA	NORCASIA				
OBJETO DE CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE NORCASIA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.				
POBLACIÓN BENEFICIADA	**CENTRO VIDA:** 120 **CENTRO DE PROTECCIÓN: 16** **TOTAL:** 136				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	NORCASIA Mayo3 a julio 8				
VALOR:	**Departamento:** $330.000.000 **Municipio:** $151.400.000 **Total:** $481.400.000				
PERIDO	**MAYO 3 A JULIO 8**				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	7 MESES	FECHA INICIACIÓN	11/04/2025	FECHA. TERMINACIÓN	30/11/2025

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO CON PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
DECRETO DE INCORPORACION	Decreto Nº 013-2025 del 01 de Marzo de 2025. “Por medio del cual, se modifica el presupuesto general de rentas y gastos del Municipio de Norcasia para la vigencia Fiscal de 2025”.	**100%**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NORCASIA CALDAS
NIT 810.002.963-5

GESTION DOCUMENTAL PGD	DECRETO	Código: 100.14 Versión: 1 Fecha: 10/12/2020 Página: 1 de 1

DECRETO No. 013 - 2025
(Marzo 01 de 2025)

"Por medio del cual, se Modifica el Presupuesto General de Rentas y Gastos del Municipio de Norcasia para la vigencia Fiscal de 2025"

El Alcalde Del Municipio De Norcasia Caldas, en uso de sus facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas en los Artículos 315 De La Constitución Nacional, 91 De La Ley 136 De 1994, 67 Del Decreto 111 De 1996, El Acuerdo Municipal 012 De 2024, Y

CONSIDERANDO:

Que mediante el Acuerdo 012 de noviembre 25 de 2024 se **Aprobó** el Presupuesto De Rentas Y Recursos De Capital Y De Gastos E Inversiones para la vigencia fiscal del 2025, para el municipio de Norcasia Caldas.

Que el Gobierno municipal por medio del Decreto No. **0115** de diciembre 27 de 2024 **Liquidó** el presupuesto de Rentas y Recursos de Capital y de Gastos e Inversiones para la vigencia fiscal del 2025, para el municipio de Norcasia Caldas.

Que la Secretaría de Integración y Desarrollo Social de la Gobernación de Caldas, mediante el Oficio SUDS-0032 realizó la distribución de los recursos pertinentes del recaudo de la Estampilla Pro-Adulto Mayor, para el bienestar de las personas mayores vulnerables de los municipios de Caldas en la vigencia 2025.

Que en el oficio ya referido la Secretaría de Integración y Desarrollo Social de la Gobernación de Caldas, realizó la asignación total de $330.000.000,oo; distribuidos de la siguiente manera:

Municipio	Centro Día/Vida 70%	Centro De Protección 30%	Total.
Norcasia	$231.000.000	$99.000.000	$330.000.000

Que la Administración Municipal de Norcasia Caldas debe adicionar los recursos provenientes de la Secretaría de Integración y Desarrollo Social de la Gobernación de Caldas por el recaudo de la Estampilla Pro-Adulto Mayor, para el bienestar de las personas mayores vulnerables del municipio de Caldas en la vigencia 2025, de esta manera proceder con su ejecución.

Que la Administración Municipal de Norcasia Caldas celebró con ISAGEN un contrato de Donación No. 33/03836-2024 para una alianza territorial para **"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO, SOCIAL Y COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE NORCASIA MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE FORTALECIMIENTO INTERINSTITUCIONAL Y DEMÁS QUE PROPENDAN POR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS NORCASEÑOS, EN EL MARCO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO UNIDOS POR NORCASIA 2024 – 2027"**

CONTRATO CON EL OPERADOR

Se evidencia contrato con el operador **CIP-SE-009-2025** del 03 de mayo de 2025, "Convenio de interés público para dar continuidad al programa del centro de día, para la atención integral de los adultos mayores con alto nivel de riesgo y vulnerabilidad del municipio de Norcasia, caldas en el marco de lo establecido en las leyes 1276 del 2009, 687 del 2001, 1850 del 2017 y decreto 055 del 2018"

CONVENIO Nº:	CIP-SE-009-2025 DEL 03 DE MAYO DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	CONVENIO DE INTERÉS PÚBLICO
CONVINIENTE:	ALCALDIA MUNICIPAL DE NORCASIA
NIT:	810002963-5
CONVENIDO:	CORPORACIÓN EJE CAFE
NIT	830.509.064-9
REPRESENTANTE LEGAL	GIOVANNY GRISALES SANCHEZ
CÉDULA O NIT:	75.075.356
VALOR INICIAL:	TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/C. ($ 336.980.000)
PLAZO INICIAL:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2025.
SUPERVISOR:	SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACIÓN.
OBJETO:	CONVENIO DE INTERÉS PÚBLICO PARA DAR CONTINUIDAD AL PROGRAMA DEL CENTRO DE DIA, PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES CON ALTO NIVEL DE RIESGO Y VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE NORCASIA, CALDAS EN EL MARCO DE LO ESTABLECIDO EN LAS LEYES 1276 DEL 2009, 687 DEL 2001, 1850 DEL 2017 Y DECRETO 055 DEL 2018.

100%

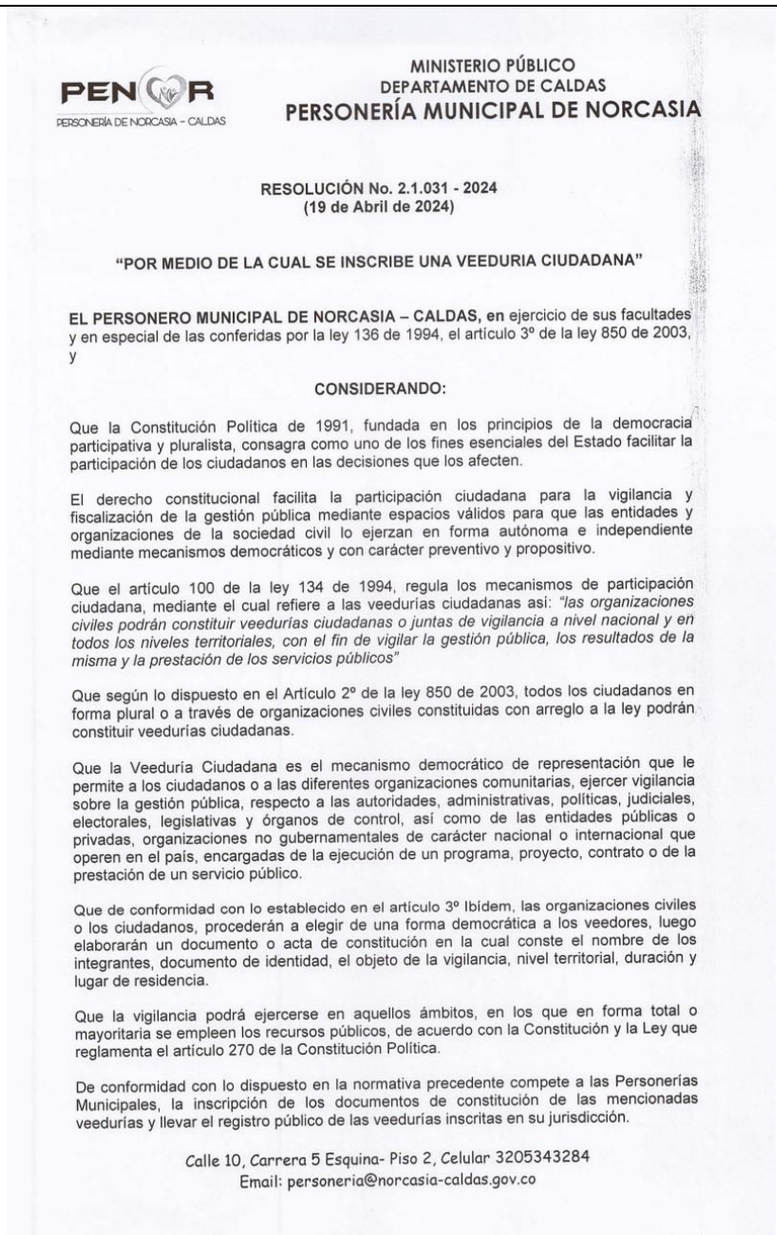
Entre los suscritos a saber **DIEGO FERNANDO OLARTE ALZATE**, identificado con cédula de ciudadanía **Nº. 80.210.772** expedida en Bogotá D.C., en su calidad de alcalde del municipio de Norcasia, debidamente posesionado ante el Notario Único del Círculo de Samaná, según acta Nº. 001 del 29 de Diciembre de 2023, en uso de las facultades y funciones contenidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia y el numeral 5 literal D Artículo 91 de la Ley 136 de 1994 modificada por la Ley 1551 de 2012, actuando en nombre y representación del Municipio de Norcasia, con **NIT 810.002.963-5** quien para los efectos del presente contrato se denomina el MUNICIPIO O **CONVINIENTE** de una parte, y de la otra **GIOVANNY GRISALES SANCHEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 75.075.356 y quien actúa en nombre y representación legal de **CORPORACIÓN EJE CAFÉ,** en atención a lo dispuesto en el Certificado de cámara de comercio de la entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT **Nº 830.509.064-9,** quien para los efectos de este Convenio se denominará EL **CONVENIDO**, hemos decidido celebrar el presente convenio de Interés Público que se regirá por las cláusulas pertinentes, previas las siguientes consideraciones: 1) Que el artículo 2o. de la Constitución Política señala que: "Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo. Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares". 2) Que el artículo 46 de la Constitución Política establece que: "El estado, la sociedad, la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria…" 3) Que el artículo 209 de la C.P. señala que: "La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía,

CONVENIO Nº:	CIP-SE-010-2025 DEL 03 DE MAYO DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	CONVENIO DE INTERÉS PÚBLICO
CONVINIENTE:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE NORCASIA
NIT:	810002963-5
CONVENIDO:	CORPORACIÓN EJE CAFE
NIT	830.509.064-9
REPRESENTANTE LEGAL	GIOVANNY GRISALES SANCHEZ
CÉDULA O NIT:	75.075.356
VALOR INICIAL:	CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS M/CTE ($143.916.000)
PLAZO INICIAL:	EL CONTRATO TENDRÁ VIGENCIA DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025, SUJETO AL CUMPLIMIENTO PREVIO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO NECESARIOS PARA SU EJECUCIÓN.
SUPERVISOR:	SECRETARIA DE SALUD Y EDUCACIÓN.
OBJETO:	CONVENIO DE INTERÉS PÚBLICO PARA DAR CONTINUIDAD AL PROGRAMA DEL CENTRO DE PROTECCIÓN, PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES CON ALTO NIVEL DE RIESGO Y VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE NORCASIA, CALDAS EN EL MARCO DE LO ESTABLECIDO EN LAS LEYES 1276 DEL 2009, 687 DE 2001, 1850 DEL 2017 Y DECRETO 055 DEL 2018.

Entre los suscritos a saber **DIEGO FERNANDO OLARTE ALZATE**, identificado con cédula de ciudadanía **Nº. 80.210.772** expedida en Bogotá D.C., en su calidad de alcalde del municipio de Norcasia, debidamente posesionado ante el Notario Único del Círculo de Samaná, según acta Nº. 001 del 29 de Diciembre de 2023, en uso de las facultades y funciones contenidas en el artículo 315 de la Constitución Política de Colombia y el numeral 5 literal D Artículo 91 de la Ley 136 de 1994 modificada por la Ley 1551 de 2012, actuando en nombre y representación del Municipio de Norcasia, con **NIT 810.002.963-5** quien para los efectos del presente contrato se denomina el MUNICIPIO O **CONVINIENTE** de una parte, y de la otra **GIOVANNY GRISALES SANCHEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 75.075.356 y quien actúa en nombre y representación legal de **CORPORACIÓN EJE CAFÉ,** en atención a lo dispuesto en el Certificado de cámara de comercio de la entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT **Nº 830.509.064-9,** quien para los efectos de este Convenio se denominará EL **CONVENIDO**, hemos decidido celebrar el presente convenio de Interés Público que se regirá por las cláusulas pertinentes, previas las siguientes consideraciones: 1) Que el artículo 2o. de la Constitución Política señala que: "Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo. Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares". 2) Que el artículo 46 de la Constitución Política establece que: "El estado, la sociedad, la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria…" 3) Que el artículo 209 de la

SISBEN	ALCALDÍA MUNICIPAL DE NORCASIA CALDAS NIT 810.002.963-5 GESTION DOCUMENTAL PGD | CONSTANCIAS Y CERTIFICACIONES | Código: 100.10 / Versión: 1 / Fecha: 10/12/2020 / Página: 1 de 1 **EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE NORCASIA CALDAS** **CERTIFICA** Que, en el marco del proyecto de atención integral a los adultos mayores del municipio de Norcasia, en sus modalidades centro día y centro de protección, las personas mayores vinculadas y que se relacionaron en las bases de datos de funcionamiento, pertenecen a los niveles A, B Y C del Sisbén y pertenecen a los grupos de población vulnerable del municipio. Se expide en Norcasia, Caldas a los 19 días del mes de febrero de 2025. **DIEGO FERNANDO OLARTE ALZATE** ALCALDE MUNICIPAL NORCASIA CALDAS	**100%**

COPIA CONTROLADA

VEEDURÍA CUIDADANA	 PENOR PERSONERÍA DE NORCASIA – CALDAS MINISTERIO PÚBLICO DEPARTAMENTO DE CALDAS PERSONERÍA MUNICIPAL DE NORCASIA **RESOLUCIÓN No. 2.1.031 - 2024** **(19 de Abril de 2024)** **"POR MEDIO DE LA CUAL SE INSCRIBE UNA VEEDURIA CIUDADANA"** **EL PERSONERO MUNICIPAL DE NORCASIA – CALDAS, en** ejercicio de sus facultades y en especial de las conferidas por la ley 136 de 1994, el artículo 3º de la ley 850 de 2003, y **CONSIDERANDO:** Que la Constitución Política de 1991, fundada en los principios de la democracia participativa y pluralista, consagra como uno de los fines esenciales del Estado facilitar la participación de los ciudadanos en las decisiones que los afecten. El derecho constitucional facilita la participación ciudadana para la vigilancia y fiscalización de la gestión pública mediante espacios válidos para que las entidades y organizaciones de la sociedad civil lo ejerzan en forma autónoma e independiente mediante mecanismos democráticos y con carácter preventivo y propositivo. Que el artículo 100 de la ley 134 de 1994, regula los mecanismos de participación ciudadana, mediante el cual refiere a las veedurías ciudadanas así: *"las organizaciones civiles podrán constituir veedurías ciudadanas o juntas de vigilancia a nivel nacional y en todos los niveles territoriales, con el fin de vigilar la gestión pública, los resultados de la misma y la prestación de los servicios públicos"* Que según lo dispuesto en el Artículo 2º de la ley 850 de 2003, todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles constituidas con arreglo a la ley podrán constituir veedurías ciudadanas. Que la Veeduría Ciudadana es el mecanismo democrático de representación que le permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias, ejercer vigilancia sobre la gestión pública, respecto a las autoridades, administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como de las entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el país, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la prestación de un servicio público. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 3º Ibídem, las organizaciones civiles o los ciudadanos, procederán a elegir de una forma democrática a los veedores, luego elaborarán un documento o acta de constitución en la cual conste el nombre de los integrantes, documento de identidad, el objeto de la vigilancia, nivel territorial, duración y lugar de residencia. Que la vigilancia podrá ejercerse en aquellos ámbitos, en los que en forma total o mayoritaria se empleen los recursos públicos, de acuerdo con la Constitución y la Ley que reglamenta el artículo 270 de la Constitución Política. De conformidad con lo dispuesto en la normativa precedente compete a las Personerías Municipales, la inscripción de los documentos de constitución de las mencionadas veedurías y llevar el registro público de las veedurías inscritas en su jurisdicción. Calle 10, Carrera 5 Esquina- Piso 2, Celular 3205343284 Email: personeria@norcasia-caldas.gov.co	**100%**
COORDINADOR	Se relaciona la contratación de **1 COORDINADOR** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-108-2025**, llamada **Gloria Esperanza Acevedo Cortes** con cedula de ciudadanía **No.25.221.581**, quien recibió un pago por valor de **$2.600.000, aporte a la seguridad social por valor de $440.500 mediante planilla No.9486072254** y aporte a la seguridad social por valor de **$603.400** mediante planilla **No. 9487528667.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el periodo del informe, la coordinadora lideró la planificación, ejecución y articulación de actividades junto al equipo interdisciplinario, con el objetivo de fortalecer la calidad de la atención integral a las personas mayores del centro. • Entre sus funciones, se destacó la verificación de la afiliación al sistema de salud de todos los beneficiarios, asegurando su acceso a servicios médicos	**29%**

oportunos. También realizó seguimiento al estado de los servicios públicos del centro, identificando fallas o necesidades para garantizar el adecuado funcionamiento de las instalaciones.

- Coordinó el manejo logístico de víveres e insumos**,** desde la solicitud, recepción y almacenamiento, hasta su correcta distribución, garantizando el uso eficiente de los recursos. Así mismo, promovió espacios de integración social**,** liderando la organización de celebraciones de cumpleaños y fechas especiales que fortalecen la convivencia y el sentido de pertenencia entre los usuarios.
- En el componente administrativo, apoyó la organización y actualización del archivo físico**,** facilitando el acceso a la información institucional. Además, gestionó y acompañó jornadas de salud, actividades lúdicas y talleres recreativos**,** que evidencian un impacto positivo en el bienestar físico, emocional y social de las personas mayores.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25221581		ACEVEDO CORTES GLORIA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 6 # 6 - 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000570	9487528667	I	2025/07/17	2025/06/17	BANCO DE BOGOTA	0	$603,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 200

NOMBRE : GLORIA ESPERANZA ACEVEDO CORTES
N.I.T./C.C. : 25221581 - Email: jsa1402@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : CL 6 10 61 - Tel.: 8621731

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
25221581	23359501	Otros			2,600,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,600,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25221581		ACEVEDO CORTES GLORIA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 6 # 6 - 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1000000570	9487528667	I	2025/07/17	2025/06/17	BANCO DE BOGOTA	0	$603,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$47,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$47,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$47,600
1	CC 25221581	ACEVEDO GLORIA	230301	30	$1,950,000	$312,000	EPS017	30	$1,950,000	$243,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,950,000	$47,600
Total Afiliados(1)					$1,950,000	$312,000			$1,950,000	$243,800			$0	$0			$1,950,000	$47,600

g

ALIMENTACIÓN CENTRO VID	**CENTRO VIDA**: Durante el período correspondiente al presente informe, y con el propósito de garantizar una ingesta alimentaria que favorezca el estado nutricional adecuado de las personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Vida, se llevó a cabo la entrega diaria de raciones preparadas a un total de 40 usuarios. Estas raciones incluyeron: Desayuno, almuerzo y refrigerio en la tarde, cumpliendo con los lineamientos establecidos en las directrices	**27%**

A

nutricionales para este tipo de atención.

La distribución se realizó de manera oportuna y continua, asegurando la cobertura total durante los días de atención y teniendo en cuenta las necesidades alimentarias y condiciones particulares de salud de cada beneficiario, cuando fue pertinente. Este componente alimentario constituye un eje fundamental para el bienestar integral de los usuarios, ya que no solo contribuye al mantenimiento de su salud física, sino que también incide positivamente en su salud emocional, mental y social, fortaleciendo así la calidad de vida de las personas mayores beneficiarias del programa de atención integral.

A continuación, se presenta el detalle de la alimentación suministrada durante el periodo evaluado:

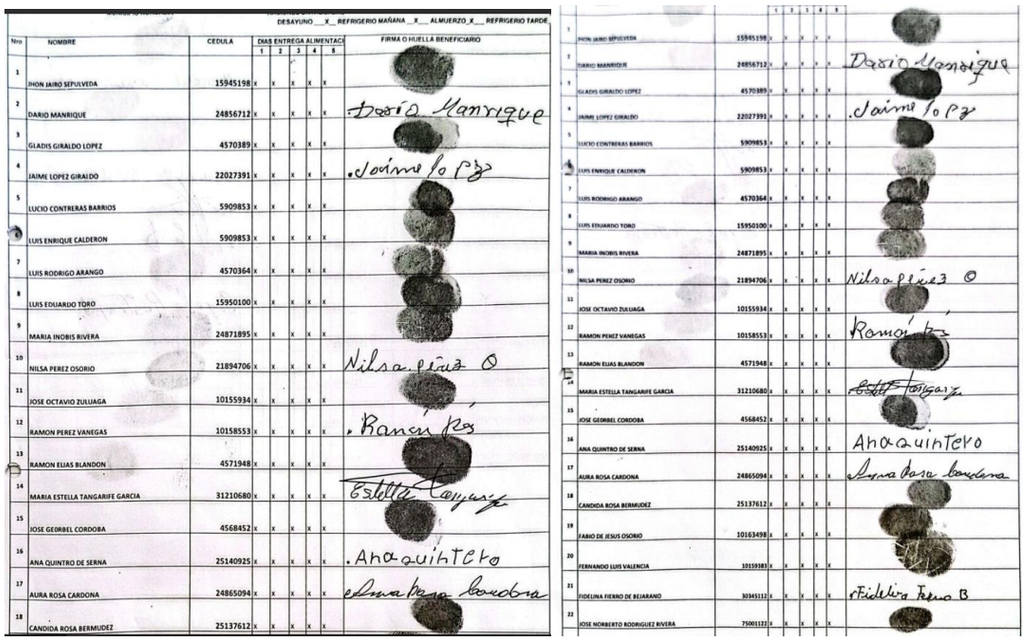
No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listados centro vida urbano - 4	Raciones preparadas	Del 05 al 30 de mayo de 2025	Del 05/05/2025 al 09/05/2025. Del 12/05/2025 al 16/05/2025. Del 19/05/2025 al 23/05/2025. Del 26/05/2025 al 30/2025.	**60** 1º Semana -40 2º Semana -40 3º Semana -40 4º Semana -40	Se evidencian listados de alimentación

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listados centro vida urbano - 4	Raciones preparadas	Del 03 al 06 de Junio de 2025	Del 03/06/2025 al 06/06/2025. Del 09/06/2025 al 13/06/2025. Del 16/06/2025 al 20/06/2025. Del 24/06/2025 al 27/06/2025.	**40** 1º Semana -40 2º Semana -40 3º Semana -40 4º Semana -40	Se evidencian listados de alimentación

Evidencias:

- Listados de asistencia con firma y/o huella de las personas mayores beneficiarias, que respaldan la entrega efectiva de raciones preparadas en el marco de la atención brindada por la modalidad Centro Vida / Centro Día.

COPIA CONTROLADA

	• Registro fotográfico que documenta el proceso de entrega y recepción de los alimentos, así como la participación de los beneficiarios durante las jornadas de atención. • Soportes administrativos y contables que evidencian la ejecución del recurso asignado para este componente. La ejecución se realizó conforme a lo establecido en la propuesta técnica, por un valor total de **$14.544.000**, correspondiente a la entrega de **raciones preparadas** (desayuno, almuerzo y refrigerio en la tarde) para **40 beneficiarios**, durante **18 días de atención** en el periodo comprendido en el mes de **mayo de 2025.** Esta inversión garantizó la prestación del servicio alimentario con calidad, oportunidad y pertinencia, en coherencia con los lineamientos del programa de atención integral a las personas mayores. 	
ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS/ RACIONES PA	**CENTRO DE PROTECCIÓN:** Durante el período correspondiente al presente informe, y con el propósito de garantizar una ingesta alimentaria adecuada que favorezca el estado nutricional de las personas mayores beneficiarias de la modalidad **Centro de Protección,** se llevó a cabo la entrega diaria de raciones preparadas a un total de **16 personas mayores.** Estas raciones incluyeron **desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena**, cumpliendo con las recomendaciones nutricionales establecidas para esta población. La distribución se realizó de manera continua y oportuna**,** los siete días de la semana**,** asegurando cobertura total durante todos los días del mes. Además, se tuvo en cuenta la condición de salud de cada beneficiario, realizando los ajustes necesarios para garantizar una alimentación segura, balanceada y pertinente. Este componente alimentario constituye un pilar fundamental dentro de la	**57%**

RAPREPARARCENTRODEPROTECCIÓN:

atención integral brindada en el Centro de Protección, ya que no solo contribuye al mantenimiento de la salud física, sino que también impacta de manera positiva en la salud emocional, mental y social de los beneficiarios. De esta manera, se promueve una mejora significativa en su calidad de vida**,** favoreciendo su dignidad, autonomía y bienestar general.

A continuación, se presenta el detalle de la alimentación suministrada durante el período evaluado:

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listados centro vida urbano -4	Raciones preparadas	Del 03 al 31 de mayo de 2025		**30** 1º Semana -16 2º Semana -16 3º Semana -16 4º Semana -16	Se evidencian listados de alimentación

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listados centro vida urbano -4	Raciones preparadas	Del 01 al 30 de junio de 2025	Del 01/06/2025 al 08/06/2025. Del 09/06/2025 al 15/06/2025. Del 16/06/2025 al 22/06/2025. Del 23/06/2025 al 30/06/2025.	**15** 1º Semana -15 2º Semana -15 3º Semana -15 4º Semana -15	Se evidencian listados de alimentación

La ejecución se realizó conforme a lo establecido en la propuesta técnica, por un valor total de **$16.335.000**, correspondiente a la entrega de **raciones preparadas** (desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio tarde y cena) para **15 beneficiarios**, durante **30 días de atención** en el periodo comprendido en el mes de junio **de 2025.** Esta inversión garantizó la prestación del servicio alimentario con calidad, oportunidad y pertinencia, en coherencia con los lineamientos del programa de atención integral a las personas mayores.

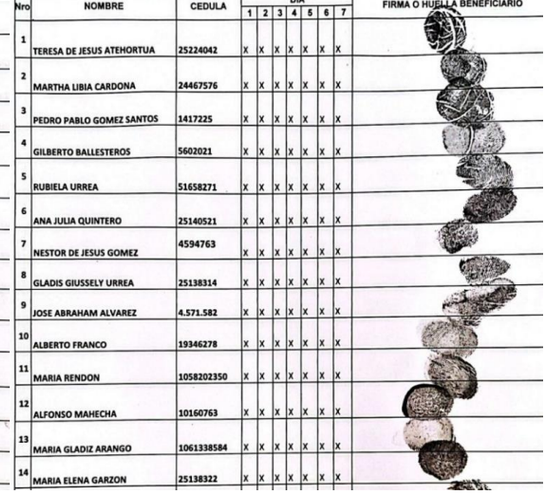
COPIA CONTROLADA

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR

MUNICIPIO: NORCASIA RACIONES ENTREGADAS

DESAYUNO __x__ REFRIGERIO MAÑANA _x_ ALMUERZO__x___ REFRIGERIO TARDE__x__ CENA__x__

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	TERESA DE JESUS ATEHORTUA	25224042	X							
2	MARTHA LIBIA CARDONA	24467576	X							
3	PEDRO PABLO GOMEZ SANTOS	1417225	X							
4	GILBERTO BALLESTEROS	5602021	X							
5	RUBIELA URREA	51658271	X							
6	ANA JULIA QUINTERO	25140521	X							
7	NESTOR DE JESUS GOMEZ	4594763	X							
8	GLADIS GIUSSELY URREA	25138314	X							
9	JOSE ABRAHAM ALVAREZ	4.571.582	X							
10	ALBERTO FRANCO	19346278	X							
11	MARIA RENDON	1058202350	X							
12	ALFONSO MAHECHA	10160763	X							
13	MARIA GLADIZ ARANGO	1061338584	X							
14	MARIA ELENA GARZON	25138322	X							
15	MARIA DE JESUS UPITRA	23894833	X							



FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 02 DE JUNIO AL 8 DE JUNIO DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR

MUNICIPIO: NORCASIA RACIONES ENTREGADAS

DESAYUNO __x__ REFRIGERIO MAÑANA _x_ ALMUERZO__x___ REFRIGERIO TARDE__x__ CENA__x__

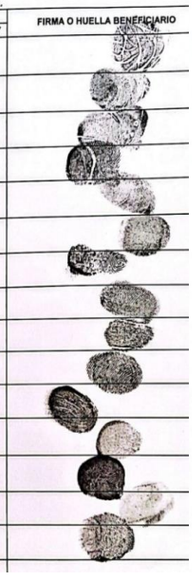
Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	TERESA DE JESUS ATEHORTUA	25224042	X	X	X	X	X	X	X	
2	MARTHA LIBIA CARDONA	24467576	X	X	X	X	X	X	X	
3	PEDRO PABLO GOMEZ SANTOS	1417225	X	X	X	X	X	X	X	
4	GILBERTO BALLESTEROS	5602021	X	X	X	X	X	X	X	
5	RUBIELA URREA	51658271	X	X	X	X	X	X	X	
6	ANA JULIA QUINTERO	25140521	X	X	X	X	X	X	X	
7	NESTOR DE JESUS GOMEZ	4594763	X	X	X	X	X	X	X	
8	GLADIS GIUSSELY URREA	25138314	X	X	X	X	X	X	X	
9	JOSE ABRAHAM ALVAREZ	4.571.582	X	X	X	X	X	X	X	
10	ALBERTO FRANCO	19346278	X	X	X	X	X	X	X	
11	MARIA RENDON	1058202350	X	X	X	X	X	X	X	
12	ALFONSO MAHECHA	10160763	X	X	X	X	X	X	X	
13	MARIA GLADIZ ARANGO	1061338584	X	X	X	X	X	X	X	
14	MARIA ELENA GARZON	25138322	X	X	X	X	X	X	X	

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR

MUNICIPIO: NORCASIA RACIONES ENTREGADAS

DESAYUNO __x__ REFRIGERIO MAÑANA _x_ ALMUERZO__x___ REFRIGERIO TARDE__x__ CENA__x__

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	TERESA DE JESUS ATEHORTUA	25224042	X	X	X	X	X	X	X	
2	MARTHA LIBIA CARDONA	24467576	X	X	X	X	X	X	X	
3	PEDRO PABLO GOMEZ SANTOS	1417225	X	X	X	X	X	X	X	
4	GILBERTO BALLESTEROS	5602021	X	X	X	X	X	X	X	
5	RUBIELA URREA	51658271	X	X	X	X	X	X	X	
6	ANA JULIA QUINTERO	25140521	X	X	X	X	X	X	X	
7	NESTOR DE JESUS GOMEZ	4594763	X	X	X	X	X	X	X	
8	GLADIS GIUSSELY URREA	25138314	X	X	X	X	X	X	X	
9	JOSE ABRAHAM ALVAREZ	4.571.582	X	X	X	X	X	X	X	
10	ALBERTO FRANCO	19346278	X	X	X	X	X	X	X	
11	MARIA RENDON	1058202350	X	X	X	X	X	X	X	
12	ALFONSO MAHECHA	10160763	X	X	X	X	X	X	X	
13	MARIA GLADIZ ARANGO	1061338584	X	X	X	X	X	X	X	
14	MARIA ELENA GARZON	25138322	X	X	X	X	X	X	X	
15	MARIA DE JESUS UPITRA	23894833	X	X	X	X	X	X	X	



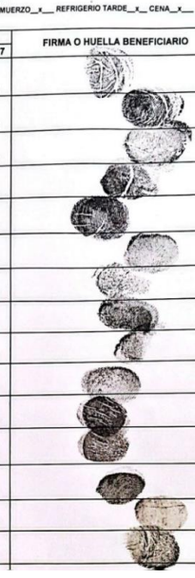
FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 16 DE JUNIO AL 22 DE JUNIO DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROTECCION DE ADULTO MAYOR

MUNICIPIO: NORCASIA RACIONES ENTREGADAS

DESAYUNO __x__ REFRIGERIO MAÑANA _x_ ALMUERZO__x___ REFRIGERIO TARDE__x__ CENA__x__

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	TERESA DE JESUS ATEHORTUA	25224042	X	X	X	X	X	X	X	
2	MARTHA LIBIA CARDONA	24467576	X	X	X	X	X	X	X	
3	PEDRO PABLO GOMEZ SANTOS	1417225	X	X	X	X	X	X	X	
4	GILBERTO BALLESTEROS	5602021	X	X	X	X	X	X	X	
5	RUBIELA URREA	51658271	X	X	X	X	X	X	X	
6	ANA JULIA QUINTERO	25140521	X	X	X	X	X	X	X	
7	NESTOR DE JESUS GOMEZ	4594763	X	X	X	X	X	X	X	
8	GLADIS GIUSSELY URREA	25138314	X	X	X	X	X	X	X	
9	JOSE ABRAHAM ALVAREZ	4.571.582	X	X	X	X	X	X	X	
10	ALBERTO FRANCO	19346278	X	X	X	X	X	X	X	
11	MARIA RENDON	1058202350	X	X	X	X	X	X	X	
12	ALFONSO MAHECHA	10160763	X	X	X	X	X	X	X	
13	MARIA GLADIZ ARANGO	1061338584	X	X	X	X	X	X	X	
14	MARIA ELENA GARZON	25138322	X	X	X	X	X	X	X	
15	MARIA DE JESUS UPITRA	23894833	X	X	X	X	X	X	X	



RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA

RACIONES PARA PREPARAR: Durante el período correspondiente al presente informe, y con el fin de garantizar una ingesta alimentaria que favorezca la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Vida, se realizó la entrega de raciones para preparar a un total de 80 beneficiarios. Las raciones incluyeron productos básicos de la canasta familiar, tales como: **arroz, espagueti, arveja, pasta, fríjol, azúcar, galletas, chocolate, lenteja, leche, sal, aceite, panela, huevos, atún y gelatina**.

Estas entregas fueron realizadas con el objetivo de asegurar la continuidad del componente alimentario en el hogar, apoyando así el bienestar nutricional de las personas mayores y promoviendo hábitos alimenticios saludables en sus

29%

PARA PERSONAS MAYORES DE LA ZONA RURAL DISPERSA

entornos familiares.

A continuación, se presenta la relación detallada de la alimentación entregada durante este período:

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones para preparar)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listado Centro vida	Ración para preparar	Mayo de 2025	Del 13/05/2025 al 17/05/2025	80	Se evidencian listados de alimentación

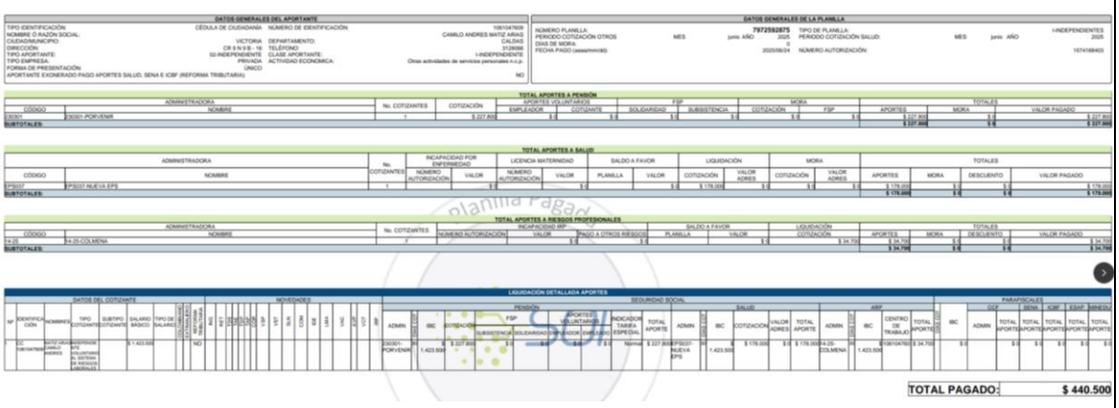
No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones para preparar)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listado Centro vida	Ración para preparar	Junio de 2025	Del 24/06/2025 al 26/06/2025	80	Se evidencian listados de alimentación

Evidencias:

- Listados de entrega firmados y/o con huella dactilar por parte de los beneficiarios, como soporte del proceso de distribución.
- Registros fotográficos del proceso de entrega y recepción de las raciones.
- Documentación administrativa y contable que respalda la ejecución del recurso.

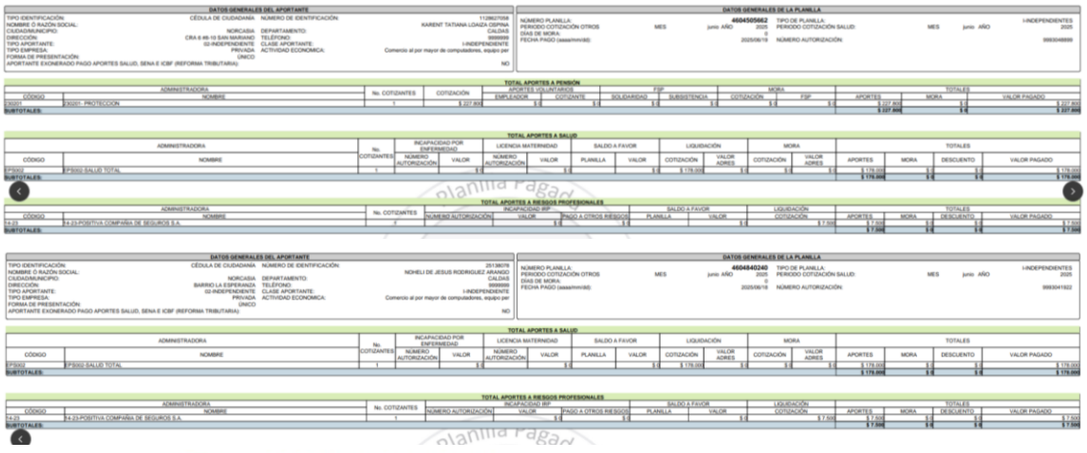
La actividad se llevó a cabo conforme a lo establecido en la propuesta técnica, con una inversión total de **$15.600.000**, correspondiente a la entrega de raciones para preparar a 80 beneficiarios durante el mes de **mayo**, con un valor unitario por ración de **$195.000**.

		
INGENIERO DE ALIMENTOS	Se relaciona la contratación de **1 INGENIERO DE ALIMENTOS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-109-2025**, con perfil **INGENIERO DE ALIMENTOS**, llamado **Camilo Andrés Matiz Arias** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.047.609** quien recibió un pago por valor de **$2.900.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 7972592875.** • Se elaboró la minuta alimentaria en coordinación con la manipuladora de alimentos y la coordinadora del centro, teniendo en cuenta las necesidades nutricionales específicas de los adultos mayores. • La minuta fue diseñada para garantizar un aporte balanceado de macronutrientes y micronutrientes, adaptándose a condiciones particulares de salud como hipertensión, diabetes y restricciones dietéticas individuales. • Se realizó la verificación del estado de los insumos almacenados (abarrotes, cárnicos y verduras), asegurando su correcta conservación y cumplimiento de los estándares de inocuidad alimentaria**.** • Se llevaron a cabo valoraciones antropométricas continuas (peso, talla, IMC) para ajustar la alimentación de los adultos mayores según sus condiciones clínicas y nutricionales. • Se inspeccionaron los procesos de entrega de alimentos, limpieza y desinfección**,** realizando observaciones y correcciones oportunas al personal encargado para garantizar la calidad en el servicio. • Se capacitó al personal del Centro Vida en temas relacionados con dotación, manipulación segura, higiene y servicio de alimentos, con el fin de fomentar buenas prácticas y mejora continua**.**	**17%**

	CORPORACION EJE CAFE **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 201** NOMBRE : CAMILO ANDRES MATIZ ARIAS N.I.T./C.C. : 1061047609 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025 DIRECCION : Cr 9 9 B 16 - Tel.: (606) 8066022 **CÓDIGO** / **CUENTA CONTABLE** / **NOMBRE CUENTA AUXILIAR** / **CENTRO** / **APLICA** / **DÉBITOS** / **CRÉDITOS** 1061047609 / 23359501 / Otros / / / 2,000,000 / / 11200501 / ahorros 160101193601 / / / / 2,000,000  TOTAL PAGADO: $ 440.500	
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	Se relaciona la contratación de **1 MANIPULADOR DE ALIMENTOS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-111-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamada **Karen Tatiana Loaiza Ospina** con cedula de ciudadanía **No. 30.386.389** quien recibió un pago por valor de **$1.900.000,** realizó el aporte a la seguridad social aporte a la seguridad social por valor de $413.300 mediante planilla No. 4604503368. por valor de **$413.300** mediante planilla **No. 4604505662.** Se relaciona la contratación de **1 MANIPULADOR DE ALIMENTOS** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-0116-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamada **Noheli de Jesús Rodríguez Arango** con cedula de ciudadanía **No. 25.138.078**, quien recibió un pago por valor de **$1.900.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de $1.900.000, realizó el aporte a la seguridad social por valor de $185.500 mediante planilla No.**4600675733 $185.500** mediante planilla **No.4604840240.** Se relacionan las siguientes actividades realizadas durante el periodo del informe: Durante el período del presente informe, se llevaron a cabo diversas acciones orientadas a garantizar la adecuada recepción, almacenamiento y manipulación de los alimentos suministrados en el marco del programa, cumpliendo con las buenas prácticas de manufactura y lineamientos de inocuidad alimentaria: • La recepción de víveres se realizó en un punto fijo previamente designado, el cual se mantuvo limpio, ordenado y en condiciones higiénicas	**67%**

óptimas para garantizar la calidad de los productos ingresados al centro.

- Se aseguró el almacenamiento adecuado y la rotación continua de los alimentos, cumpliendo con los lineamientos establecidos en las normas sanitarias vigentes**,** con el fin de evitar contaminación o vencimiento de productos.
- Los utensilios utilizados en la preparación de alimentos fueron debidamente lavados y desinfectados después de cada uso, y se efectuó una **l**impieza profunda semanal de paredes y pisos en el área de cocina.
- El área de preparación de alimentos fue aseada diariamente al finalizar cada jornada**,** complementándose con una **l**impieza general semanal para mantener condiciones de salubridad y prevenir riesgos sanitarios.



CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 209

NOMBRE : NOHELI DE JESUS RODRIGUEZ ARANGO
N.I.T./C.C. : 25138078 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : CR 10 08A 23 - Tel.: 3134632157

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
25138078	23359501	Otros			1,900,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,900,000



CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41
Tel: - Cels.: 3104980231 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: ejecafe04@gmail.com
PERTENECIENTE AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR — No. DSE3862

Autorizacion Documento Soporte Res DIAN No. Nro.18764079827874 de 19.Sep.2024 hasta 19.Sep.2025 Rango del DSE2724 al DSE5000
FECHA EXPEDICIÓN: 02/07/2025 15:52:59.251
CUDS: 81c61ea34a315f6fba4aa1e3068 1f8be02ce505ca7405cef2c4fc4accd8b550ea69a850d953b9745de9677ea9fc9714

Proveedor: NOHELI DE JESUS RODRIGUEZ ARANGO — FECHA GENERACIÓN: Junio 30 / 2025 03:52:08 p. m.

NIT: 25138078	DV: 9	Cel. 3134632157	Tel.
Razón Cel.al:			
Dirección: CR 10 08A 23			
Ciudad: Norcasia - Caldas		Email: johajg45@gmail.com	

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO: Acuerdo Mutuo

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1 | 51151001	Manipuladora de Alimentos	1	UND	1,900,000.00		0%	0.00	1,900,000.00

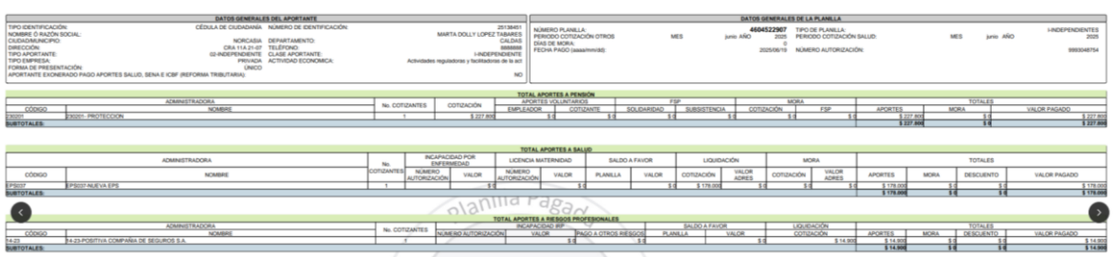
CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

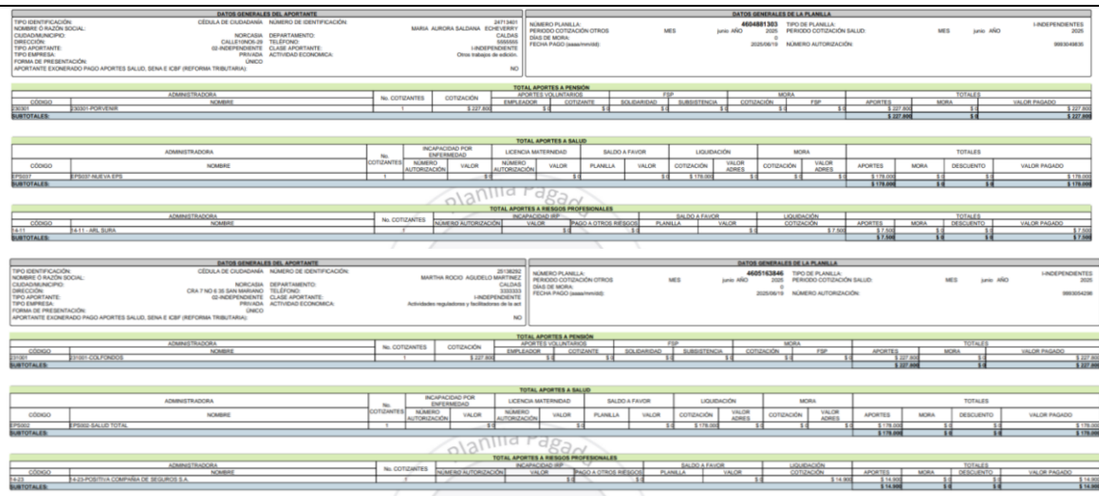
COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 203

NOMBRE : KARENT TATIANA LOAIZA OSPINA
N.I.T./C.C. : 1128627058 - Email: karentloaiza13@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : VIA SALIDA A LAS PAVAS - Tel.: 3104271162

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1128627058	23359501	Otros			1,900,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,900,000

COPIA CONTROLADA

AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-110-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamada: **Marta Dolly López** con cedula de ciudadanía **No. 25.138.451**, quien recibió un pago por valor de **$1.900.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No.4604511281 $1.900.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4604522907.** Se relaciona la contratación de **2 AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-117-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamada: **Martha Roció Agudelo Martínez** con cedula de ciudadanía **No. 25.138.292**, quien recibió un pago por valor de **$1.900.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4605163846,** aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No.4600102954** y **contrato de prestación de servicios CPS-118-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamada: **María Aurora Saldaña** con cedula de ciudadanía **No. 24.713.401**, quien recibió un pago por valor de **$1.900.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$413.300** mediante planilla **No. 4604881303** mediante planilla **No. 4600693812** cancela mes de mayo. Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el periodo reportado, se realizó de manera constante la limpieza diaria de las áreas comunes**,** incluyendo habitaciones, baños y salones, con el fin de garantizar condiciones óptimas de higiene y bienestar para los residentes. • La disposición de residuos sólidos se llevó a cabo de forma adecuada, utilizando los recipientes asignados y trasladándolos al punto de recolección correspondiente, cumpliendo con las normas de manejo de residuos y prevención de focos de contaminación. • Adicionalmente, se destinó una jornada semanal para la limpieza profunda de todos los espacios**,** la cual incluyó el lavado y desinfección de pisos, paredes, mobiliario y superficies de alto contacto. Esta medida permite prevenir la proliferación de bacterias, parásitos y otros agentes infecciosos, asegurando un entorno saludable, seguro y ordenado para las personas mayores residentes. • Estas acciones contribuyen significativamente a mantener un ambiente digno, limpio y libre de riesgos sanitarios**,** en concordancia con las recomendaciones de salud pública y las políticas internas del centro.  DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 25138451 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MARTA DOLLY LOPEZ TABARES CIUDAD/MUNICIPIO: NORCASIA DEPARTAMENTO: CALDAS DIRECCIÓN: CRA 11A 21-07 TELÉFONO: 8888888 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4604522907 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES junio AÑO 2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2025 DIAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/06/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 99930487S4 TOTAL APORTES A PENSIÓN ADMINISTRADORA / APORTES VOLUNTARIOS / FSP / MORA / TOTALES CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO 230201	230201 - PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800 SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800 TOTAL APORTES A SALUD ADMINISTRADORA / INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD / LICENCIA MATERNIDAD / SALDO A FAVOR / LIQUIDACIÓN / MORA / TOTALES CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0				$ 179.000		$ 0		$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000 SUBTOTALES:													$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000 TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES ADMINISTRADORA / INCAPACIDAD IRP / SALDO A FAVOR / LIQUIDACIÓN / TOTALES CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900 SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900	**67%**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24713401
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA AURORA SALDAÑA ECHEVERRY
CIUDAD/MUNICIPIO:	NORCASIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE10NO5-29	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46048813	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO		2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993048636

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
23359	23359 PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000		$ 0		$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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
4-11	4-11 - ARL SURA	1		$ 0			$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25138292
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARTHA ROCIO AGUDELO MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NORCASIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 7 NO 6 35 SAN MARIANO	TELÉFONO:	3326161
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	46051638	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO		2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993054298

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
23161	23161 COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO 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
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.000		$ 0		$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000
SUBTOTALES:													$ 179.000	$ 0	$ 0	$ 179.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO 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
4-23	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 210

NOMBRE : MARTHA ROCIO AGUDELO MARTINEZ
N.I.T./C.C. : 25138292 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : MZ 53 CA 2 BRR PUEBLO NUEVO - Tel.: 3136511263

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
25138292	23359501	Otros			1,900,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,900,000

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 211

NOMBRE : MARIA AURORA SALDAÑA ECHEVERRY
N.I.T./C.C. : 24713401 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : CR 5 16 92 - Tel.: 3122338688

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
24713401	23359501	Otros			1,900,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,900,000

Nit: 830509064-9

CR 9 D 45 F 41
Tel: - Cels.: 3104980231 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: ejecafe04@gmail.com
PERTENECIENTE AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR — **No. DSE3863**

Autorizacion Documento Soporte Res DIAN No. Nro.1876407982787 4 de 19.Sep.2024 hasta 19.Sep.2025 Rango del DSE2724 al DSE5000
- FECHA EXPEDICIÓN: 02/07/2025 15:53:01.128
CUDS: 4b2176fc735900a0fe31eb9b845c62a29f6defb1eaf2073dc4a267f27ce1d4065dae17255874231a1ceatca5ce1f7ce8

Proveedor: MARTHA ROCIO AGUDELO MARTINEZ
FECHA GENERACIÓN Junio 30 / 2025 03:52:08 p. m.

NIT: 25138292 | **DV:** 9 | **Cel.** 3136511263 | **Tel.**
Razón Ccial:
Dirección: MZ 53 CA 2 BRR PUEBLO NUEVO
Ciudad: Norcasia - Caldas | **Email:** johajg45@gmail.com
NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO Acuerdo Mutuo

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 51351001	Auxiliar servicios geenerales	1	UND	1,900,000.00		0%	0.00	1,900,000.00

Nit: 830509064-9

CR 9 D 45 F 41
Tel: - Cels.: 3104980231 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: ejecafe04@gmail.com
PERTENECIENTE AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR — **No. DSE3864**

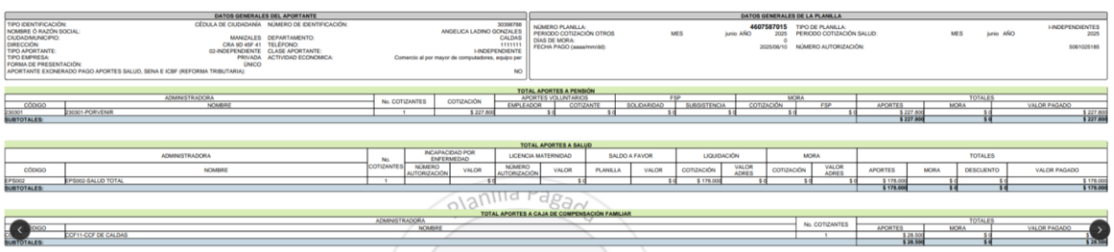
Autorizacion Documento Soporte Res DIAN No. Nro.1876407982787 4 de 19.Sep.2024 hasta 19.Sep.2025 Rango del DSE2724 al DSE5000
- FECHA EXPEDICIÓN: 02/07/2025 15:53:02.927
CUDS: e5a21389333579154c98891ed8bda8da40bf558e5d0f17ebac8a11288936a4d7d4da7f38641c9a13db202fe13f6d2d98

Proveedor: MARIA AURORA SALDAÑA ECHEVERRY
FECHA GENERACIÓN Junio 30 / 2025 03:52:08 p. m.

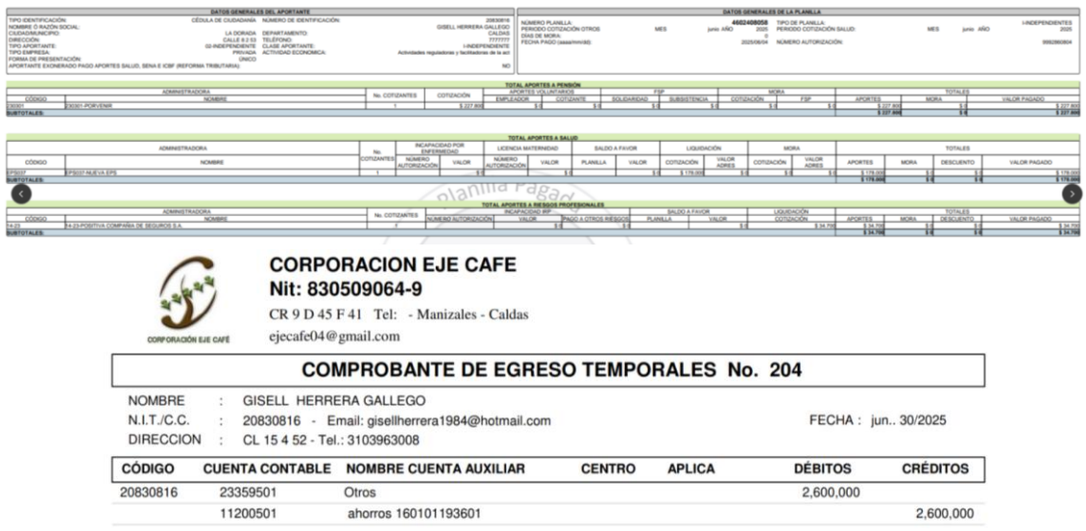
NIT: 24713401 | **DV:** 8 | **Cel.** 3122338688 | **Tel.**
Razón Ccial:
Dirección: CR 5 16 92
Ciudad: Norcasia - Caldas | **Email:** johajg45@gmail.com
NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO Acuerdo Mutuo

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 51351001	Servicios Generales	1	UND	1,900,000.00		0%	0.00	1,900,000.00

COPIA CONTROLADA

	CORPORACION EJE CAFE **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 202** NOMBRE : MARTA DOLLY LOPEZ TABARES N.I.T./C.C. : 25138451 - Email: marthalopezta123@hotmail.com FECHA : jun.. 30/2025 DIRECCION : BR ESPERANZA - Tel.: 3127424662 **CÓDIGO** / **CUENTA CONTABLE** / **NOMBRE CUENTA AUXILIAR** / **CENTRO** / **APLICA** / **DÉBITOS** / **CRÉDITOS** 25138451 / 23359501 / Otros / / / 1,900,000 / / 11200501 / ahorros 160101193601 / / / / 1,900,000	
AUXILIAR DE LÓGISTICA	Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE LÓGISTICA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-115-2025**, con perfil **TÉCNICO**, llamada: **Angelica Ladino Gonzales** con cedula de ciudadanía **No. 30.398.788**, quien recibió un pago por valor de **$1.500.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$434.300** mediante planilla **No. 4607587015.** • Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: ◦ Durante el mes de junio, se garantizó el orden, actualización y organización adecuada de la documentación correspondiente a los profesionales vinculados al programa. Se mantuvieron al día tanto los archivos físicos como digitales**,** asegurando su fácil acceso y resguardo. ◦ Se verificó que cada profesional contara con los soportes requeridos, incluyendo hojas de vida, contratos, certificados y demás documentos legales, lo que permitió cumplir con las exigencias normativas y fortalecer la trazabilidad administrativa del programa.  **CORPORACION EJE CAFE** **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 207** NOMBRE : ANGELICA LADINO GONZALEZ N.I.T./C.C. : 30398788 - Email: ejecafe04@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025 DIRECCION : CR 9D 45 F 41 - Tel.: 3017640786 **CÓDIGO** / **CUENTA CONTABLE** / **NOMBRE CUENTA AUXILIAR** / **CENTRO** / **APLICA** / **DÉBITOS** / **CRÉDITOS** 30398788 / 23359501 / Otros / / / 1,500,000 / / 11200501 / ahorros 160101193601 / / / / 1,500,000	**29%**
TRANSPORTADOR/D	Se relaciona la contratación de **1 TRANSPORTADOR** para centro vida, mediante, con perfil **BACHILLER**, llamado: **Rubén Alirio Rueda** con cedula de ciudadanía **No. 4.571.858**, quien recibió un pago por valor de **$1.240.000,** No se realizó el aporte a la seguridad social, toda vez que el valor proyectado para este componente es **inferior al salario mínimo legal mensual vigente (SMLV**, el	**29%**

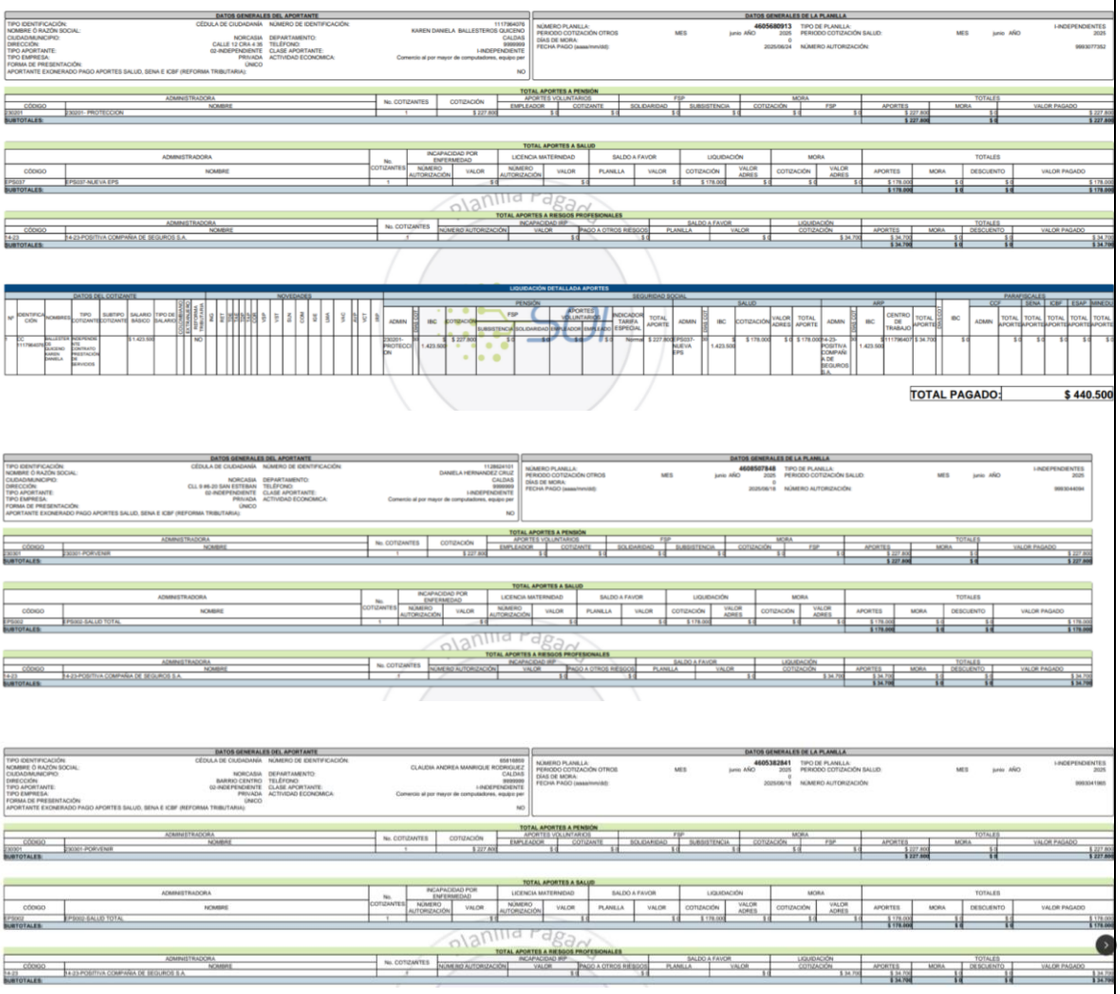
OMICILIARIO	ingreso base de cotización (IBC) para el régimen contributivo del Sistema de Seguridad Social **no puede ser inferior al SMLV.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Persona encargada de cargar, transportar y distribuir las Raciones para Preparar destinadas a las personas mayores beneficiarias del programa, tanto en la cabecera municipal como en las veredas aledañas**.** • Estas jornadas se realizan de manera articulada con el equipo interdisciplinario y logístico, quienes no solo aseguran la entrega de los alimentos, sino que también realizan valoraciones, seguimientos y actividades complementarias**,** brindando una atención cercana, humanizada y contextualizada.	
PSICÓLOGO	Se relaciona la contratación de **1 PSICÓLOGA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-112-2025**, con perfil **PSICOLOGA**, llamada: **Gisell Herrera Gallego** con cedula de ciudadanía **No. 20.830.816**, quien recibió un pago por valor de **$2.600.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4602408058** y el mes de mayo mediante planilla **No. 4597623899** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el periodo reportado, se realizaron valoraciones psicológicas a 53 personas mayores, utilizando entrevistas, observación directa y análisis del entorno familiar y social. Este proceso permitió identificar necesidades específicas y diseñar planes de intervención personalizados**,** enfocados en fortalecer la autonomía, el bienestar emocional y la integración social de los beneficiarios. • La atención psicológica alcanzó al 77% de los usuarios del comedor y a 23 personas mayores de zonas urbanas y rurales que reciben apoyo a través de mercados. Como resultado de las valoraciones, se recomendó asistencia médica especializada para casos identificados con condiciones como hipertensión, diabetes, venas varicosas y epilepsia**.** • Se implementaron estrategias de orientación cognitiva para adultos mayores con dificultades en la memoria y ubicación espaciotemporal, contribuyendo a su funcionalidad y calidad de vida. • Finalmente, se destaca la actividad de apertura del programa Centro Día**,** la cual fomentó espacios de empatía, respeto y convivencia armónica**,** fortaleciendo los vínculos entre los beneficiarios desde un enfoque psicoemocional y comunitario.	**43%**

	 **CORPORACION EJE CAFE** **Nit: 830509064-9** CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas ejecafe04@gmail.com **COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 204** NOMBRE : GISELL HERRERA GALLEGO N.I.T./C.C. : 20830816 - Email: giselherrera1984@hotmail.com FECHA : jun.. 30/2025 DIRECCION : CL 15 4 52 - Tel.: 3103963008 **CÓDIGO** / **CUENTA CONTABLE** / **NOMBRE CUENTA AUXILIAR** / **CENTRO** / **APLICA** / **DÉBITOS** / **CRÉDITOS** 20830816 / 23359501 / Otros / / / 2,600,000 / / 11200501 / ahorros 160101193601 / / / / 2,600,000	
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Se relaciona la contratación de **2 ENFERMERAS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-013-2025**, con perfil **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, llamadas: **Erika Fernanda Herrera Quintero** con cedula de ciudadanía **No. 1.128.628.022**, quien recibió un pago por valor de **$2.000.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$411.100** mediante planilla **No. 4609065288 y** mayo mediante planilla **No. 4605105250, Nubia Margarita Castaño Giraldo** con cedula de ciudadanía **No. 22.012.385**, quien recibió un pago por valor de **$2.000.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4605163919** y mes de mayo mediante planilla **No. 4600675784.** Se relaciona la contratación de **3 ENFERMERAS** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios**, con perfil **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, llamadas: **Karen Daniela Ballesteros** con cedula de ciudadanía **No. 1.117.964.076**, quien recibió un pago por valor de **$2.000.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4605680913** y mes de mayo mediante planilla **No. 4600935166, Daniela Hernández Cruz** con cedula de ciudadanía **No. 1128624**, quien recibió un pago por valor de **$2.000.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4608507848, Claudia Andrea Manrique** con cedula de ciudadanía **No. 64.816.859**, quien recibió un pago por valor de **$2.000.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4605382841** y mes de mayo mediante planilla **No. 4605356903.** Durante el mes de junio, el equipo de enfermería del Centro Vida y del Centro de Protección llevó a cabo diversas acciones orientadas a la atención integral y el monitoreo continuo del estado de salud de las personas mayores beneficiarios del programa. • Se realizó la toma regular de signos vitales a los residentes del Centro de	**67%**

COPIA CONTROLADA

Protección, como parte del seguimiento básico de su estado de salud y para la detección oportuna de alteraciones clínicas.

- Se verificó mensualmente la afiliación de cada usuario a una EPS**,** y en los casos en que no contaban con cobertura, se gestionó el proceso de afiliación en articulación con la Secretaría de Salud**,** garantizando así el acceso al sistema de salud.
- Ante necesidades específicas, se realizaron remisiones a especialistas**,** brindando acompañamiento durante las citas médicas y haciendo seguimiento a las recomendaciones formuladas, con el fin de asegurar su cumplimiento.
- Se mantuvo una comunicación constante con las instituciones prestadoras de salud**,** y se participó activamente en jornadas médicas y espacios de capacitación**,** enfocados en el autocuidado y la prevención y manejo de enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes.
- Se llevó a cabo el control periódico de peso y talla de los adultos mayores, lo cual permitió evaluar su estado nutricional y, en coordinación con el área de nutrición, realizar ajustes alimentarios personalizados en los casos que lo requirieron.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117364075
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN DANIELA BALLESTEROS QUICENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NORCASIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 12 CRA 4 36	TELÉFONO:	8989898
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			460560913	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993077352

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
23201	23201- PROTECCION	1	$ 227.800	$	$	$	$	$	$	$ 227.800	$	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$	$ 227.800

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$	$	$	$	$	$	$ 178.000	$	$	$	$ 178.000	$	$	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$	$	$ 178.000

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		$	$	$	$	$ 34.700		$ 34.700	$	$	$ 34.700
SUBTOTALES:										$ 34.700	$	$	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO COTIZA	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VACT	AVP	PENSIÓN							SALUD					AWP					RIESGOS		CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINCO
																							ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1117364075	BALLESTEROS QUICENO KAREN DANIELA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO																23201-PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	$	$	$	$	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	$	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.500	$ 34.700	$ 1117364075	$ 34.700	$	$	$	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 440.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128624101
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIELA HERNANDEZ CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NORCASIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 6 #6-20 SAN ESTEBAN	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			460850748	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993044094

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
23201	23201-PORVENIR	1	$ 227.800	$	$	$	$	$	$	$ 227.800	$	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$	$ 227.800

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		$	$	$	$	$	$ 178.000	$	$	$	$ 178.000	$	$	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$	$	$ 178.000

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		$	$	$	$	$ 34.700		$ 34.700	$	$	$ 34.700
SUBTOTALES:										$ 34.700	$	$	$ 34.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65616859
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA ANDREA MANRIQUE RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NORCASIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	BARRIO CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			460538284	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993041965

TOTAL APORTES A PENSIÓN

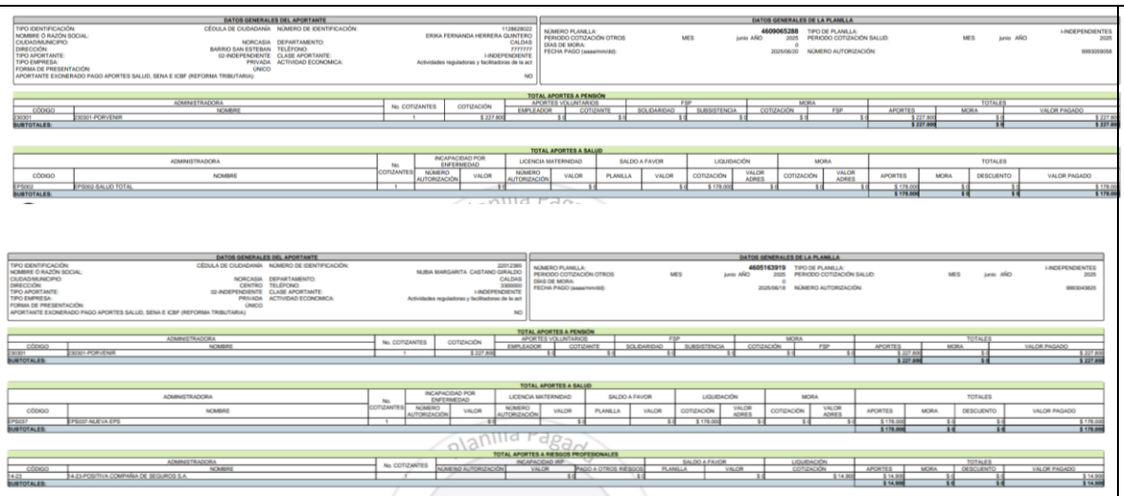
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23201	23201-PORVENIR	1	$ 227.800	$	$	$	$	$	$	$ 227.800	$	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$	$ 227.800

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		$	$	$	$	$	$ 178.000	$	$	$	$ 178.000	$	$	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$	$	$ 178.000

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		$	$	$	$	$ 34.700		$ 34.700	$	$	$ 34.700
SUBTOTALES:										$ 34.700	$	$	$ 34.700



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1128628022
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ERIKA FERNANDA HERRERA QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NORCASIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN ESTEBAN	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras 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:	4609065288			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/20	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9993059058

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
23301	23301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	2207.2365
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NUBIA MARGARITA CASTANO GIRALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:			CALDAS
DIRECCIÓN:	NORCASIA	DEPARTAMENTO:	5308000
TIPO APORTANTE:	CENTRO	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4605163919			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/19	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9993043825

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
23301	23301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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
423	9-423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 213

NOMBRE : CLAUDIA ANDREA MANRIQUE RODRIGUEZ
N.I.T./C.C. : 65816859 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : CL 12 BRR CENTRO - Tel.: 3145537745

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
65816859	23359501	Otros			2,000,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,000,000

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 212

NOMBRE : KAREN DANIELA BALLESTEROS QUICENO
N.I.T./C.C. : 1117964076 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : CL 22 4 34 - Tel.: 3106164335

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1117964076	23359501	Otros			2,000,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,000,000

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 214

NOMBRE : DANIELA HERNANDEZ CRUZ
N.I.T./C.C. : 1128624101 - Email: danelacruzn404@gmil.com FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : CL 12 70 50 - Tel.: 3504265420

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1128624101	23359501	Otros			2,000,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,000,000

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41
Tel: - Cels.: 3104980231 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: ejecafe04@gmail.com
PERTENECIENTE AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR — **No. DSE3866**

Autorizacion Documento Soporte Res DIAN No. Nro.18764079827874 de 19.Sep.2024 hasta 19.Sep.2025 Rango del DSE2724 al DSE5000
- FECHA EXPEDICIÓN: 02/07/2025 15:53:06.412
CUDS: d6aee430ae23c60f2e5b07179677bd99c40ff7430fb48407aab08abc236a8a92ed6ecd53263c0f8d797a000929bcdefb

Proveedor: CLAUDIA ANDREA MANRIQUE RODRIGUEZ — **FECHA GENERACIÓN** Junio 30 / 2025 03:52:08 p. m.

NIT: 65816859	**DV:** 9	**Cel.** 3145537745	**Tel.**
Razón Ccial:			**NEGOCIACIÓN: CONTADO**
Dirección: CL 12 BRR CENTRO			**MEDIO DE PAGO** Acuerdo Mutuo
Ciudad: Norcasia - Caldas	**Email:** johajg45@gmail.com		

#	Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1	51351001	Auxiliar de enfermeria/cuidadora	1	UND	2,000,000.00		0%	0.00	2,000,000.00

COPIA CONTROLADA

CORPORACION EJE CAFE

Nit: 830509064-9

CR 9 D 45 F 41
Tel: - Cels.: 3104980231 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: ejecafe04@gmail.com
PERTENECIENTE AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR — **No. DSE3865**

Autorizacion Documento Soporte Res DIAN No. Nro.18764079827874 de 19.Sep.2024 hasta 19.Sep.2025 Rango del DSE2724 al DSE5000
- FECHA EXPEDICIÓN: 02/07/2025 15:53:04.659
CUDS: 33d58ff41d8edfcb25e1b664405f9890fd819ea5beba1a113a93f4e951c7f195dffaaf73812841c98553f00f9791c922

Proveedor: KAREN DANIELA BALLESTEROS QUICENO — **FECHA GENERACIÓN** Junio 30 / 2025 03:52:08 p. m.

NIT: 1117964076 | **DV:** 1 | **Cel.** 3106164335 | **Tel.**
Razón Ccial:
Dirección: CL 22 4 34
Ciudad: Norcasia - Caldas | **Email:** johajg45@gmail.com
NEGOCIACIÓN: CONTADO — **MEDIO DE PAGO** Acuerdo Mutuo

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 51351001	Auxiliarde enfermeria	1	UND	2,000,000.00		0%	0.00	2,000,000.00

CORPORACION EJE CAFE

Nit: 830509064-9

CR 9 D 45 F 41
Tel: - Cels.: 3104980231 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: ejecafe04@gmail.com
PERTENECIENTE AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR — **No. DSE3867**

Autorizacion Documento Soporte Res DIAN No. Nro.18764079827874 de 19.Sep.2024 hasta 19.Sep.2025 Rango del DSE2724 al DSE5000
- FECHA EXPEDICIÓN: 02/07/2025 16:49:47.877
CUDS: 8cca9f5124b63710f93d42ebf2bad343c05923a51a6fab21a86ae4d1f1f8c3a56ec353bfe320645d95cdbfac85fd86bf

Proveedor: DANIELA HERNANDEZ CRUZ — **FECHA GENERACIÓN** Junio 30 / 2025 04:49:35 p. m.

NIT: 1128624101 | **DV:** 1 | **Cel.** 3504265420 | **Tel.**
Razón Ccial:
Dirección: CL 12 70 50
Ciudad: Norcasia - Caldas | **Email:** danelacruzn404@gmil.com
NEGOCIACIÓN: CONTADO — **MEDIO DE PAGO** Acuerdo Mutuo

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 51351001	Auxiliar de enfermeria	1	UND	2,000,000.00		0%	0.00	2,000,000.00

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 205

NOMBRE : ERIKA FERNANDA HERRERA QUINTERO
N.I.T./C.C. : 1128628022 - Email: fernandaherrera@gmail.com — FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : SEC LA ESPERANZA - Tel.: 3215888640

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1128628022	23359501	Otros			2,000,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,000,000

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

CORPORACION EJE CAFE
Nit: 830509064-9
CR 9 D 45 F 41 Tel: - Manizales - Caldas
ejecafe04@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 206

NOMBRE : NUBIA MARGARITA CASTAÑO GIRALDO
N.I.T./C.C. : 22012385 - Email: johajg45@gmail.com — FECHA : jun.. 30/2025
DIRECCION : CR 7 7 15 - Tel.: 3137757761

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
22012385	23359501	Otros			2,000,000	
	11200501	ahorros 160101193601				2,000,000

CERTIFICADO PARAFISCALES		**100%**

COPIA CONTROLADA

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito, **DIEGO FERNANDO OLARTE ALZATE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.210.772 de Bogotá D.C., en mi calidad de alcalde del Municipio de Norcasia – Caldas, identificado con NIT 810.002.963-5, certifica que **el Municipio se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de las obligaciones correspondientes** a los sistemas de **salud, riesgos laborales, pensiones y aportes parafiscales** del personal vinculado que así lo requiere, correspondientes a los **últimos seis (6) meses**.

Esta certificación se expide en cumplimiento de lo dispuesto en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

La presente se expide en Norcasia - Caldas, a los ocho (08) días del mes de julio de 2025

Atentamente,

DIEGO FERNANDO OLARTE ALZATE
Alcalde Municipal
Norcasia Caldas

FINANCIERO Y CONTABLE

- **El municipio de Norcasia presenta como soporte FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N.º. FE603 que corresponde a los componentes ejecutados en el centro de protección durante el mes de junio de 2025.**



Factura electrónica

DIAN

CUFE:
562471b2fc98ff32fffcfb44be399f7c62c3ab8af5318684d58ef39ce8476b6303ce2b68e9493fa035ed5afa99f84e3c

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 603
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 04-07-2025
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 830509064
Nombre: CORPORACION EJE CAFE

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 810002963
Nombre: MUNICIPIO DE NORCASIA

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $47,884,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CORPORACION EJE CAFE

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

El municipio de Norcasia presenta como soporte FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N.ºFE598 que corresponde a los componentes ejecutados en el centro vida durante el mes de junio de 2025.



Factura electrónica

DIAN

CUFE:
046fd19b2539130c66c8024834f163170a1740058ae9973ed78f393143f76fff07014bf251cbdfc25538420b4e0943a2

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 598
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 03-07-2025
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 830509064
Nombre: CORPORACION EJE CAFE

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 810002963
Nombre: MUNICIPIO DE NORCASIA

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $31,935,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

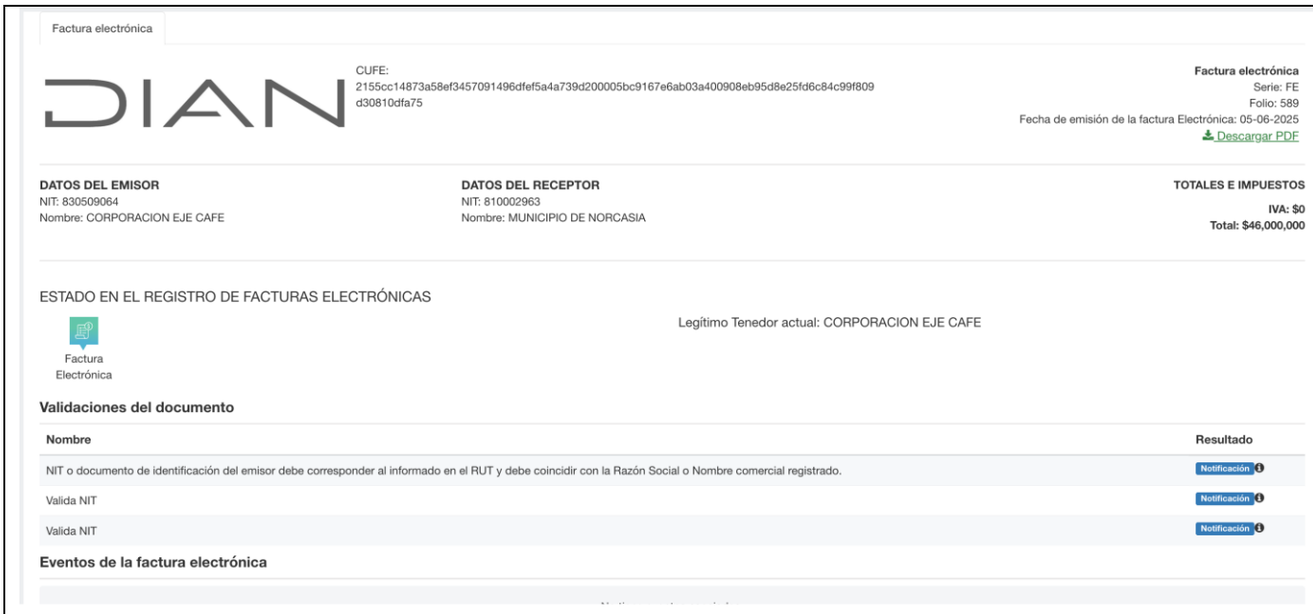
Legítimo Tenedor actual: CORPORACION EJE CAFE

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

COPIA CONTROLADA



Factura electrónica

DIAN

CUFE:
2155cc14873a58ef3457091496dfef5a4a739d200005bc9167e6ab03a400908eb95d8e25fd6c84c99f809d30810dfa75

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 589
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 05-06-2025
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 830509064
Nombre: CORPORACION EJE CAFE

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 810002963
Nombre: MUNICIPIO DE NORCASIA

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $46,000,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

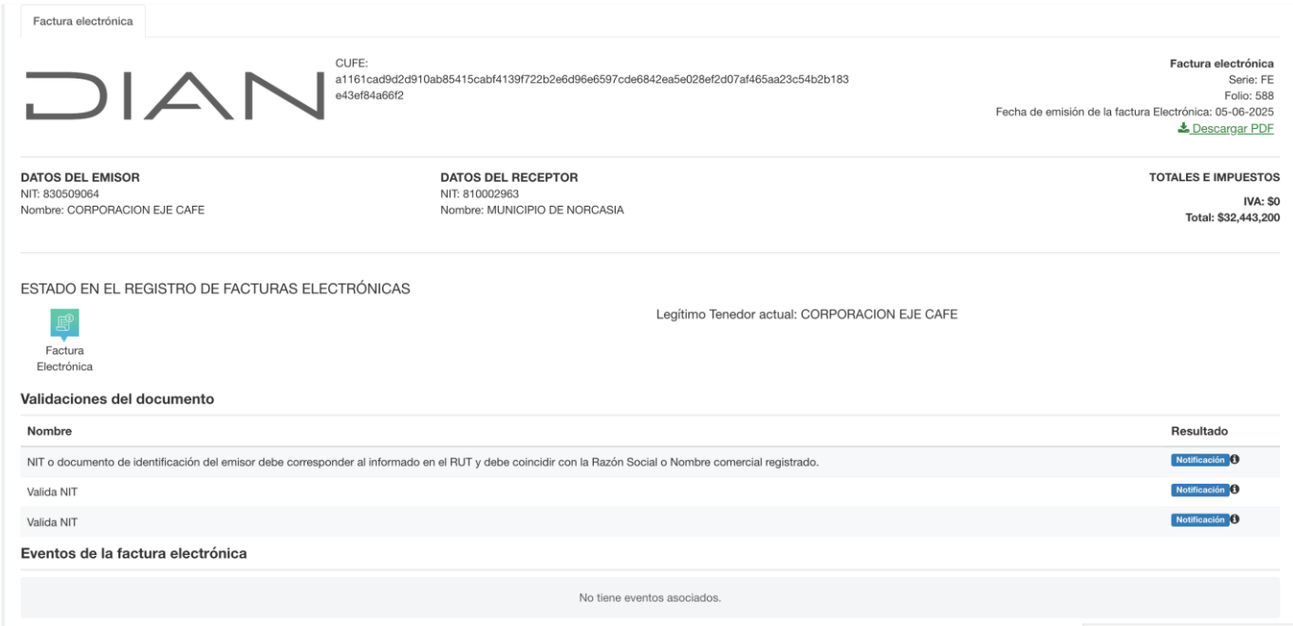
Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CORPORACION EJE CAFE

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica



Factura electrónica

DIAN

CUFE:
a1161cad9d2d910ab85415cabf4139f722b2e6d96e6597cde6842ea5e028ef2d07af465aa23c54b2b183e43ef84a66f2

Factura electrónica
Serie: FE
Folio: 588
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 05-06-2025
Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 830509064
Nombre: CORPORACION EJE CAFE

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 810002963
Nombre: MUNICIPIO DE NORCASIA

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $0
Total: $32,443,200

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CORPORACION EJE CAFE

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

ANÁLISIS FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

el municipio de **Norcasia** evidencia que el valor ejecutado durante periodo 01 fue por **$59.643.200** equivalente a un **18%** del total de los recursos del convenio **No.10042025-0802**, de los cuales se evidencia un saldo sin ejecutar por valor total de **$270.356.800.**

El municipio de **Norcasia** se evidencia que el valor ejecutado durante el periodo 02 fue por **60.919.000** equivalente a un **37%** del total de los recursos del convenio **No.10042025- 0802**, de los cuales se evidencia un saldo sin ejecutar por valor total de **$207.537.800.**

• Se evidencia pago a **1 COORDINADOR** para el centro vida quien recibió un pago por valor de **$2.600.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$603.400** mediante planilla **No. 9487528667.** el aporte a la seguridad social periodo 2 por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 9486072254.**

• Se evidencia pago a **2 MANIPULADORES DE ALIMENTOS** para el centro vida y centro de rotección quien recibió un pago por valor de **$1.900.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$413.300** mediante planilla **No.46045055662, No.4604840240.**

COPIA CONTROLADA

El aporte a la seguridad social periodo 2 fue por valor de **$413.300** mediante planilla **No.4604503368, No.4600675733.**

• Se evidencia pago a **5 ENFERMERAS** para el centro vida y centro de protección de protección por valor de **$2.000.000**, con aporte a la seguridad social de **$440.500** mediante planilla **No.4609065288, No.4605163919, No.4605680913, No.4605382841, No.4608507848.**
El aporte a la seguridad periodo 2 de cinco enfermeras por **$440.500** mediante planilla **No.4605105250, No.4600675784, No.4601445324, No.4600935166, No.4605356903.**

• Se evidencia pago a **3 AUXILIARES EN LÓGISTICA** para el centro vida y centro de protección por valor de **$1.900.000**, con aporte a la seguridad social de **$420.700** mediante planilla **No.460451128, No.4600102954, No.4600693812.**

• El municipio certifica que se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de afiliación y pagos en los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, como también en parafiscales dentro de los términos de ley.

• El municipio de Norcasia presenta como soporte **FACTURA ELECTÓNICA DE VENTA Nº. FE588** que corresponde a los componentes ejecutados en el centro de protección durante el mes de Mayo de 2025.

• El municipio de Norcasia presenta como soporte **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N.º. FE603** que corresponde a los componentes ejecutados en el centro de protección durante el mes de Junio de 2025.

EJECUCIÓN FINANCIERA PERIODO 01

70% CENTRO VIDA/DÍA	TOTAL PROYECTADO	TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1	TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2	TOTAL EJECUTADO	% DE AVANCE	PENDIENTE POR EJECUTAR
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (DESAYUNO)	$ 27.440.000	$ 3.920.000	$ 3.528.000	$ 7.448.000	27%	$ 19.992.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	$ 61.600.000	$ 8.800.000	$ 7.920.000	$ 16.720.000	27%	$ 44.880.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARD	$ 24.080.000	$ 3.440.000	$ 3.096.000	$ 6.536.000	27%	$ 17.544.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	$ 109.200.000	$ 15.600.000	$ 15.600.000	$ 31.200.000	29%	$ 78.000.000
ALIMENTACIÓN - TRANSPORTE/DOMICILIARIO	$ 8.680.000	$ 1.240.000	$ 1.240.000	$ 2.480.000	29%	$ 6.200.000
TOTAL CENTRO VIDA	**$ 231.000.000**	**$ 33.000.000**	**$ 31.384.000**	**$ 64.384.000**	**28%**	**$ 166.616.000**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN	**TOTAL PROYECTADO**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 1**	**TOTAL EJECUTADO INFORME No. 2**	**TOTAL EJECUTADO**	**% DE AVANCE**	**PENDIENTE POR EJECUTAR**
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (DESAYUNO)	$ 12.281.600	$ 3.526.400	$ 3.420.000	$ 6.946.400	57%	$ 5.335.200
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA MAÑ	$ 7.918.400	$ 2.273.600	$ 2.205.000	$ 4.478.600	57%	$ 3.439.800
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	$ 17.776.000	$ 5.104.000	$ 4.950.000	$ 10.054.000	57%	$ 7.722.000
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARD	$ 6.948.800	$ 1.995.200	$ 1.935.000	$ 3.930.200	57%	$ 3.018.600
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (CENA)	$ 13.736.000	$ 3.944.000	$ 3.825.000	$ 7.769.000	57%	$ 5.967.000
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 5.700.000	$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 3.800.000	67%	$ 1.900.000
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 11.400.000	$ 3.800.000	$ 3.800.000	$ 7.600.000	67%	$ 3.800.000
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGISTICA	$ 5.239.200	$ -	$ 1.500.000	$ 1.500.000	29%	$ 3.739.200
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 18.000.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000	$ 12.000.000	67%	$ 6.000.000
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN	**$ 99.000.000**	**$ 28.543.200**	**$ 29.535.000**	**$ 58.078.200**	**59%**	**$ 40.921.800**
TOTAL	**$ 330.000.000**	**$ 61.543.200**	**$ 60.919.000**	**$ 122.462.200**	**37%**	**$ 207.537.800**

CONCLUSIÓN

La ejecución correspondiente a los meses de mayo y junio asciende a $122.462.200, valor que refleja la prestación del servicio de atención integral a las personas mayores beneficiarias del Centro Vida y del Centro de Protección del municipio de Norcasia.

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 1** COPIA CONTROLADA	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

Se realizó un pago por valor de $135.000.000, este se basó en una proyección inicial que contemplaba la atención de 16 personas mayores en el Centro de Protección. No obstante, debido al fallecimiento de una de las personas beneficiarias, la atención efectiva se brindó a 15 personas, y hasta la fecha no se ha reportado un nuevo ingreso para ocupar el cupo disponible. **Por lo anterior, la diferencia entre el valor ejecutado y el valor pagado será ajustada en el siguiente informe financiero, en el cual se evidenciará el equilibrio correspondiente.** **Cabe señalar que el municipio de Norcasia aún presenta un saldo pendiente por pagar de $195.000.000, correspondientes a recursos del Convenio No. 10042025-0802.** **Para concluir, en el informe presentado por el municipio de Norcasia se evidencia que el valor ejecutado durante este periodo es equivalente a un 37% del total de los recursos del convenio N.º 10042025-0802, que corresponde a la primera ficha técnica propuesta por el municipio de Norcasia.**
OBSERVACIONES: Se presentan las evidencias por parte del municipio y el informe esta presentado de acuerdo con los requisitos legales y la firma de alcalde y supervisor del municipio.

El suscrito supervisor

HACE CONSTAR:

Que el municipio, ha cumplido con el objeto del convenio y se autoriza el pago del acta **N.º 1**, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del 21 de marzo del 2019, además se verificó que el municipio cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**JOHN FREDY ROJAS SÁNCHEZ**
FIRMA	