16-7-25 16966



FECHA DE PRESENTACIÓN:	**10 DE JUNIO 2025**
PERIODO DEL INFORME:	**1 AL 31 DE MAYO DEL 2025**

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
LICITACIÓN PUBLICA N° VC-SG-LP-008 DE 2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	N° 547 DE 2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NIT CONTRATANTE	892.099.475-7
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS
NIT	901.892.160-5
R/L	WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
N° DOCUMENTO	C.C.79.622.785 expedida en Bogotá DC
OBJETO	**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA "PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025.
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON DOCE CENTAVOS ($ 1.468.526.482,12)M/CTE $
FORMA DE PAGO	El municipio pagara el servicio, mediante pagos parciales según el avance del contrato a la aprobación de la garantía



	única y aprobación por parte del supervisor, así: 1. ACTAS PARCIALES: Hasta por valor del ochenta por ciento (80%) del valor del contrato, de acuerdo al servicio prestado, previa acreditación de la siguiente documentación: a. Suscripción del acta respectiva. b. Informe de actividades por parte del contratista. c. Presentación de la factura e ingresos de almacén cuando se requiera. d. Presentación de las planillas y registros que son la evidencia de la prestación del servicio debidamente aprobado por supervisión. e. Suscripción de las actas respectivas. f. acreditación del pago de aportes al sistema integral de seguridad social, encontrarse a paz y salvo del aporte al sistema de seguridad social del equipo de trabajo. 2.PAGO FINAL: Equivalente a un veinte por ciento (20%) del valor total del contrato a la terminación del mismo, previa acreditación de la siguiente documentación: a. suscripción del acta respectiva. b. Informe de actividades por parte del contratista. c. Presentación de la factura e ingresos de almacén cuando se requiera. d. Presentación de las planillas y registros que son la evidencia de la prestación del servicio debidamente aprobado por interventoría. e. Suscripción de las actas respectivas. f. acreditación del pago de aportes al sistema integral de seguridad social, encontrarse a paz y salvo del aporte al sistema de seguridad social del equipo de trabajo
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
VIGENCIA	PLAZO DE EJECUCIÓN Y SEIS (6) MESES MAS
REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL	001634
CDP	000797
LUGAR DE EJECUCIÓN	Centro vida "Profe Bertica Peña", y en el lugar que corresponda según los servicios que se presten a domicilio.
2. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS	



En el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, Se Garantizó la preparación y entrega desayunos, almuerzos a los adultos mayores beneficiarios del programa a domicilio y desayunos, almuerzos y refrigerios a los adultos mayores beneficiarios del programa en sitio de acuerdo a la minuta suministrada en condiciones óptimas de sanidad y cumpliendo con las recomendaciones nutricionales a las disposiciones sanitarias establecidas, en porciones y gramajes indicados y demás especificaciones técnicas durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, De lunes a sábado incluido festivos

Se realizó el apoyo nutricional a los adultos mayores beneficiarios del programa del municipio de Villanueva, con la alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico -calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús establecidos que de manera especial requiera esta población, elaborados por la profesional en nutrición.

Se hizo promoción de salud, la prevención de las enfermedades y su remisión oportuna a los servicios de salud para la atención temprana y rehabilitación de los adultos mayores, realizando actividades de identificación y acompañamiento continúo que propendan por la calidad de vida y la promoción de la salud, el autocuidado del adulto mayor realizado por dos auxiliares de enfermería de los adultos mayores beneficiarios del programa del 1 al 31 de mayo de 2025.

Se realizó valoración nutricional inicial a cuatro (4) adulto mayor beneficiario del servicio de la modalidad presencial (1) y domicilio (3) con ingreso por primera vez, de acuerdo con los cupos de disponibilidad al programa, la valoración nutricional se documenta en la historia integral del adulto mayor, identificando a través de la valoración los casos que presentaron riesgo nutricional teniendo en cuenta el examen físico, datos antropométricos, cambios en el peso, registrando las valoraciones en los formatos correspondientes para estimar requerimientos y seguimientos durante la ejecución del programa Asegurando de esta manera que se cumpla con la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo a la minuta patrón y a los ciclos de menú rotativos programados y se vigilaron las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025.
Se dio orientación social a los adultos mayores beneficiarios, prestada de manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de interacción social que surgen en la vejez y los efectos a las que ellas conducen. Desarrollada por un profesional en trabajo social, estructurando y aplicando instrumento de caracterización inicial a cuatro (4) adultos mayores del servicio presencial y domicilio por primera vez al programa, Dos (2) talleres de emociones y habilidades, cuatro (4) jornada lúdico recreativas, una jornada de sensibilización y dos (2) talleres de fortalecimiento de factores protectores.

Se garantizaron los servicios profesionales de psicología en apoyo a las actividades de atención integral dirigidas a los adultos mayores focalizados en el Centro Vida profe Bertica Peña y los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad sin red familiar, en pro de su bienestar físico y emocional. Así mismo, se adelantaron talleres, intervenciones y sus respectivos seguimientos y/o acciones de gestión, coordinación, participación y articulación institucional en lo requerido.

Se garantizó la Coordinación y toda acción administrativa de comunicación, articulación a cada una de las actividades contratadas y las demás dependientes del perfil al 100%, para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios 547 de 2024

A partir de este periodo para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios 547 de 2024, se contempló auxiliar administrativo para realizar apoyo a todas las actividades derivadas de los procesos administrativos.

Se dio cumplimiento en la preparación y entrega del servicio de ración diariamente en los horarios establecidos para los adultos mayores beneficiarios del programa de acuerdo a la minuta patrón y ciclos de menú contemplada para el contrato N° 547 de 2024, durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, por parte del personal de manipulación de alimentos.

Se mantuvieron condiciones de asepsia, desinfección y atención de servicios generales en las instalaciones del centro día durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025.

Para el desarrollo y cumplimiento de las Actividades UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS cuenta con el siguiente grupo interdisciplinario así:

CARGO	PERFIL	DEDICACIÓN
NUTRICIONISTA	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	50%
TRABAJO SOCIAL	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	100%
PSICOLOGÍA	PROFESIONAL DE PSICOLOGIA	50%
COORDINADOR	PROFESIONAL Y/O TECNOLOGO EN ÁREAS DE LA SALUD.	100%
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 1	TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERÍA	100%
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2	TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERÍA	100%
MANIPULADORA ALIMENTO 1	TÍTULO DE BACHILLER	100%
MANIPULADORA ALIMENTO 2	TÍTULO DE BACHILLER	100%
SERVICIOS GENERALES	TÍTULO DE BACHILLER	100%
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	TÍTULO DE BACHILLER	100%
AUXILIAR ADMINISTRATIVOS	TÍTULO DE BACHILLER	100%

3. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO



ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Se realizó toda acción administrativa del Centro "Profe Bertica Peña", acatando como mínimo las disposiciones establecidas en la normatividad vigente y en especial la Resolución No. 055 de 2018, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social; o las normas que le llegasen a modificar y/o complementar	**INFORME ADMINISTRATIVO** **1**.Informe descriptivo administrativo adjunto a este documento. Anexo 1: informe descriptivo, carpeta 1 del folio 62 al 71 en diez (10) folios. En el proceso contractual se garantizó la afiliación al sistema de seguridad social integral del personal contratado, a continuación, se relaciona matriz con la relación de nombre, cedula número de planilla y mes de la cotización de seguridad social matriz en informe administrativo, carpeta 1 del folio 70 al 71 en dos (2) folios. **2.** lista de beneficiarios del programa de adulto mayor del contrato N° 547 de 2024, con actualización del mes de marzo de 2025. Anexo 2: lista de beneficiarios servicio en sitio y domicilio. carpeta 1 del folio 72 al 83 en doce (12) folios. 3. Se relaciona acta de novedad del 9 de mayo de 2025, del retiro voluntario de la adulta mayor PASCUALA MORENO DE VALERO identificada con cedula 35.285.120 por motivo a cambio de domicilio por su condición de salud, la hija Ginet Valero Moreno solicito el retiro bajo una carta. Se deja constancia en acta que la adulta mayor recibió servicio de ración servida en sitio hasta el día 24 de abril de 2025. Anexo 3: acta de novedad, carpeta 1 del folio 84 al 85 en dos (2) folios. 4. Se relaciona acta de comité de supervisión del 9 de mayo de 2025, del retiro voluntario de la adulta mayor



	PASCUALA MORENO DE VALERO identificada con cedula 35.285.120 solicitud realizada por la acudiente (hija) Ginet Valero Moreno solicito el retiro bajo una carta. Se deja bajo constancia que la adulta mayor recibió servicio del programa hasta el día 24 de abril de 2025. Anexo 4: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 86 en un (1) folio. 5. Se relaciona acta de comité de la validación de la adulta mayor del 9 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiaria al programa: LUZ ANGELA MORENO identificada con cedula N°30.215.782 de la modalidad presencial a partir del 12 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024. Anexo 5: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 87 en un (1) folio. 6. Se evidencia bajo correo electrónico del 15 de mayo de 2025, copia de acta de novedad de la solicitud y concepto de cada profesional del cambio de servicio del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula de ciudadanía N° 4.922.593, por motivo a deterioro en su salud y sin red de apoyo familiar. Anexo 6: acta de novedad y copia de la evidencia del correo electrónico, carpeta 1 del folio 88 al 90 en tres (3) folios. 7. Se relaciona acta de comité de la validación de la adulta mayor del 15 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiaria al programa: MARIA ROSALBA GUTIERREZ DE GUTIERREZ identificada con cedula N° 23.619.275 de la modalidad domicilio a partir del 17 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024.



	Anexo 7: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 91 en un (1) folio. 8. Se evidencia bajo acta de novedad del día 19 de mayo de 2025, la notificación del fallecimiento del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727, hecho ocurrido el día 18 de mayo de 2025, de la modalidad de domicilio. Se deja constancia que el adulto mayor recibió servicio de modalidad en domicilio hasta el día 17 de mayo de 2025. Anexo 8: acta de novedad y acta defunción, carpeta 1 del folio 92 al 93 en dos (2) folios. 9. relaciona acta de supervisión del día 19 de mayo de 2025, del fallecimiento del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727, hecho ocurrido el día 18 de mayo de 2025, de la modalidad de domicilio. Anexo 9: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 94 en un (1) folio. 10. radico oficio remisorio al cuerpo de Bomberos Voluntarios de Villanueva Casanare el día 19 de mayo de 2025, de solicitud de reporte de atención de emergencia del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727. Anexo 10: oficio y soporte de reporte de atención, carpeta 1 del folio 95 al 97 en tres (3) folios. 11. Se relaciona acta de comité de la validación del adulto mayor del 20 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiario al programa: MARCO JULIO GORDILLO ALDANA identificado con cedula N° 4.148.276 de la modalidad domicilio a partir del 21 de

	mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024. Anexo 11: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 98 en un (1) folio. 12. Se relaciona correo de notificación del acta de consentimiento informado del 26 de mayo de 2025, del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula de ciudadanía N° 4.922.593 del cambio de programa a la ciudad de Yopal Casanare HOGAR DE PROTECCIÓN FLOR DE LOTO. Se deja evidencia en acta el anexo de documentos para el traslado del adulto mayor: (fotocopia de cedula de ciudadanía, historia clínica, recordatorio de citas de terapia física y orden de medicamentos.) Anexo 12: acta de consentimiento informado y documentos anexos, carpeta 1 del folio 99 al 111 en quince (15) folios. 13. Se evidencia bajo correo electrónico del 27 de mayo de 2025, acta descargos de la auxiliar de enfermería NATALIA VACCA y auxiliar de servicios generales MARTHA CECILIA CORONADO, por motivos de convivencia. Anexo 13: acta de descargos, carpeta 1 del folio 112 al 114 en tres (3) folios. 14. Se relaciona acta de comité de la validación del adulto mayor del 26 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiario al programa: DAGOBERTO LOZANO identificado con cedula N° 17.064.110 de la modalidad domicilio a partir del 27 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024. Anexo 14: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 115 en un (1) folio.



	15.Se evidencia del día 27 de mayo de 2025, el correo electrónico con remisión del 26 de mayo de 2025, del caso de la adulta mayor OFELIA ARENAS MARTINEZ identificada con cédula N° 23.422.036, por la profesional de psicología. Anexo 15: Oficio remisorio y copia de seguimiento de la adulta mayor, carpeta 1 del folio 116 al 119 en cuatro (4) folios. 16. Se evidencia oficio remisorio del 27 de mayo de 2025, respuesta de la intervención del caso de la adulta mayor OFELIA ARENAS MARTINEZ por parte de la comisaria de familia. Anexo 16: Oficio remisorio, carpeta 1 del folio 120 al 122 en tres (3) folios. 17. relaciona caso notificado el 28 de mayo de 2025, de los hechos ocurridos en las instalaciones del Hogar "Profe Bertica Peña", de los adultos mayores **GILBERTO TIQUE** identificado con cédula de ciudadanía N° 5.867.295 y el adulto mayor **JOSÉ ÁNGEL MEJÍA MARÍN** identificado con cédula de ciudadanía N°15.302.658, por agresión verbal, física y amenaza presentados en las instalaciones del hogar día "Profe Bertica Peña", donde se realizaron las acciones pertinentes y se adjuntan los antecedentes de cada uno, los seguimientos de Psicología, las declaraciones de los testigos. **Anexo:** evidencia de correo electrónico y adjunto (acta de compromiso del 12 de octubre de 2024, seguimiento del 16 de enero de 2025, valoración de Psicología del 28 de febrero de 2025, acta de seguimiento del 8 de marzo de 2025, valoración de Psicología del 16 de abril de 2025, acta de novedad del 26 de mayo de 2025, acta de novedad de los adultos testigos de los hechos ocurridos del 28 de mayo de 2025, (JOSUE CELI, GUSTAVO ROJAS, LUIS ANTONIO BELTRAN, LUIS



	ALBERTO PINEDA,ROSENDO BEJARANO,GUNDISALVO BARRETO,) y la enfermera Natalia Vacca, acta de novedad de los adultos mayores GILBERTO TIQUE Y JOSE ANGEL MEJIA MARIN. Anexo 17: soportes en la carpeta 1 del folio 123 en veintiún (21) folio. 18. Se relaciona acta de novedad del retiro voluntario del adulto mayor JOSE ANGEL MEJIA MARIN identificado con cedula de ciudadanía N° 15.302658 de manera verbal donde se deja acta de retiro con testigo, del 28 mayo de 2025, teniendo en cuenta que el adulto mayor manifestó no firmar ningún documento, dejando constancia que recibió el servicio hasta la hora de almuerzo del día 28 de mayo de 2025 de la modalidad en sitio. Anexo: acta de novedad, carpeta 1 del folio 144 en un (1) folio. 19. Se relaciona acta de supervisión del retiro voluntario del adulto mayor JOSE ANGEL MEJIA MARIN identificado con cedula de ciudadanía N° 15.302658 de manera verbal donde se evidencia el acta de retiro con testigo, del 28 mayo de 2025. Anexo: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 145 en un (1) folio. 20. Se evidencia acta de novedad de retiro del 30 de mayo de 2025, del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula 4.922.593, por motivo a cambio de programa a la ciudad de Yopal, al centro de protección FLOR DE LOTO. Anexo: acta de novedad, carpeta 1 del folio 146 al 147 en dos (2) folios. 21. Se relaciona acta de supervisión del 29 de mayo de 2025, del retiro por motivo a cambio de programa del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado



	con cedula 4.922.593. dejando constancia de entrega de servicio hasta el día 30 de mayo de 2025 de la modalidad en sitio. Anexo 21: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 148 en un (1) folio. 22. Se relaciona oficio remisorio con novedad de renuncia y postulación de hoja de vida del área de manipulación de alimentos, del día 30 de mayo de 2025, acto administrativo para su respectiva aprobación para la ejecución del contrato 547 de 2024. Soportes: • oficio remisorio. • Carta de renuncia • hoja de vida con sus respectivos soportes manipuladora de alimentos. Anexo 1: soportes, carpeta 1 del folio 149 al 173 en veinticinco (25) folios. Anexo 2: acta de comité de supervisión, carpeta 1 del folio 174 al 177 en cuatro (4) folios. 23. Se evidencia acta de terminación del contrato por renuncia voluntaria de manipuladora de alimentos (YURLEY BORRAEZ BARON identificada con cedula N° 39.951.307) Anexo 23: acta de terminación contractual donde especifica que laboro desde el 9 de marzo de 2025 hasta el día 31 de mayo de 2025, carpeta 1 del folio 178 en un (1) folio. 24. Documentos para los beneficiarios nuevos (ficha ingreso, copia de cedula, copia de sisben, certificado de cedula). Se adjunta los soportes:



	Anexo 20: ficha ingreso: carpeta 1 del folio 179 al 195 en diecisiete (17) folios.
COMPONENTE 1 **COMPONENTE ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR CON EL OBJETIVO DE MEJORAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA** **1.** Preparar y garantizar entrega de desayunos y almuerzos servidos a un promedio de 100 adultos mayores de los cuales 50 beneficiarios se atenderán a domicilio y el restante 50 beneficiarios se atenderán con alimentación servida en sitio en las instalaciones del centro vida Profe Bertica Peña, además recibirán el beneficio de refrigerio como complemento a la alimentación acorde a la minuta patrón, de lunes a domingo incluyendo festivos, durante el plazo de ejecución del contrato o hasta agotar existencias de las minutas adquiridas por la entidad. Las entregas se darán en horarios coordinados con la supervisión acatando las recomendaciones por la nutricionista.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA MODALIDAD RACION PREPARADA** Dando cumplimiento a las actividades contratadas se preparó y se garantizó la entrega de ración desde el 1 al 31 de mayo de 2025, a domicilio del desayuno (1264) y almuerzo (1268) y servido en sitio HOGAR "PROFE BERTICA PEÑA" desayuno (1253), refrigerio (1260) y almuerzo (1257), del casco urbano del municipio de Villanueva Casanare a los adultos mayores beneficiarios, adoptando todas las medidas de bioseguridad por el equipo de trabajo, de lunes a sábado incluyendo festivos. Las planillas de entrega de ración preparada a los beneficiarios del programa en las que se registra impresión dactilar (huella) correctamente de cada Adulto Mayor, toma de registro fotográfico servido en sitio y entregada ración servida a domicilio, con las novedades presentadas durante el periodo informado. **COMPONENTE 1:** evaluación de gramaje, minuta patrón, ciclos de menú actualizada, matriz de raciones entregadas y planillas de soportes de ración presencial y a domicilios con sus registros fotográficos. anexo 1: ración del 1 al 31 de mayo de 2025, registros fotográficos de mercado, registro de planillas y registros fotográfico, carpeta 1 del folio 196 al 200 en cinco **(5)** folios, carpeta 2 del 201 al 400 en doscientos (**200**) folios. carpeta 3 del folio 401 al 600 en doscientos (**200**) folios, carpeta 4 del folio 601 al 800 en doscientos (**200**) folios, carpeta 5 del folio 801 al 1000 en doscientos (**200**) folios, carpeta 6 del folio 1001 al 1200 en doscientos (**200**) folios, carpeta 7 del folio 1201 al 1400 en doscientos (**200**) folios, carpeta 8 del folio 1401



	al 1600 en doscientos (**200**) folios, carpeta 9 del folio 1601 al 1800 en doscientos (**200**) folios, carpeta 10 del folio 1801 al 1823 en veintitrés (**23**) folios, Para un total de mil seiscientos veintiocho (**1628**) folios. esto realizado en las condiciones de higiene, calidad y oportunidad establecida a la normatividad vigente. Se cumplió con las porciones y gramajes indicados y demás especificaciones técnicas de carácter nutricional, de acuerdo a la minuta patrón y los ciclos de menús rotativos adoptados.
COMPONENTE 2 **ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR-PERSONAL INTERDISCIPLINARIO** **BRINDAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA GARANTIZANDO LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y SU REMISIÓN OPORTUNA A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA SU ATENCIÓN TEMPRANA, FORTALECIMIENTO DE LA CONDICIÓN FISICA Y FORTALECIMIENTO DE LOS FACTORES MULTIDIMENSIONALES PROTECTORES QUE INCIDEN EN EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DE LOS GRUPOS VULNERABLES DEL SISBEN FOCALIZADOS EN EL HOGAR DÍA "PROFE BERTICA PEÑA" EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES** **ACTIVIDADES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA** **ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO QUE**	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Dando cumplimiento a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizaron las siguientes actividades: Informe descriptivo del periodo informado de atención primaria por dos (2) auxiliares de enfermería del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: informes descriptivos desde la enfermería del 1 al 31 de mayo de 2025. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1825 al 1847 en veintitrés (23) folios. Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2087 al 2109 en veintitrés (23) folios.



PROPENDAN POR LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, EL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR REALIZADAS POR AUXILIARES DE ENFERMERÍA, PARA LOS ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN AL HOGAR DÍA Y OTROS QUE SE ENCUENTRAN EN VULNERABILIDAD.	
ITEM / **ACTIVIDADES**	
1 Realizar acciones de atención con enfoque integral de salud, en cooperación con el equipo interdisciplinario, articulando procesos y procedimientos de atención primaria.	**1**.Se realizó caracterización a cuatro (4) adultos mayores beneficiarios con ingreso inicial del día 12,17,21,27 de mayo de 2025, donde se identificó datos básicos personales, antecedentes generales, administración de medicamentos, hábitos saludables, valoración física (toma signos vitales) y funcionalidad del adulto mayor beneficiario en el formato de atención adulto mayor del programa hogar día "PROFE BERTICA PEÑA". Anexo: formatos de atención al adulto mayor y registros fotográficos y novedades de retiro voluntario y/o cambio de modalidad de servicio durante el periodo informado. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1848 al 1852 en cinco (5) folios. Enfermera 1: Carpeta 11, del folio 2110 al 2114 en cinco (5) folios.
2 Fomentar estilos de vida saludables, el autocuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas.	**2.**Se realizó charla educativa en el periodo informado en los días 13 y 23 de mayo de 2025, estableciendo temática de actividad. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1853 al 1863 en once (11) folios. Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2115 al 2123 en nueve (9) folios.



3	Apoyar a los adultos mayores beneficiarios en el trámite y realizar acompañamiento de los servicios de medicina general, odontología, trámite de medicamentos y remisiones en medicina especializada.	**3.**En el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizaron los trámites de acompañamiento de citas médicas, de igual manera se realizó tramite de agendamiento de cita médicas a los adultos mayores beneficiarios, anexo: acta y registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1864 al 1888 en veinticinco (25) folios Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2124 al 2133 en Díez (10) folios
4	Prestar el servicio de primeros auxilios a domicilio durante el tiempo de ejecución del contrato, a los adultos Mayores beneficiarios según el listado anexo al presente documento.	**4.**Durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, se presentó el caso de primeros auxilios con el beneficiario JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES el día 16 de mayo de 2025 de la modalidad domicilio, donde se activó ruta de traslado de ambulancia al servicio de urgencias del hospital local donde el beneficiario y acudiente no autorizo traslado, y la señora ELDA GUARGUATI LACHE de la modalidad presencial, donde se activó ruta de traslado de ambulancia al servicio de urgencias del hospital local. Anexo: acta, soportes y registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1889 al 1896 en ocho (8) folios Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2134 al 2140 en siete (7) folios
5	Acompañar, orientar y realizar el respectivo seguimiento a los adultos mayores beneficiarios en la administración de medicamentos prescritos mediante formula médica.	**5.**Durante el periodo informado del 1 al 30 de abril de 2025, Se realizó orientación en la administración de medicamentos a los siguientes adultos mayores que lo requerían con el fin de garantiza un tratamiento adecuado y oportuno. Anexo: formato de administración y registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1897 al 1926 en treinta (30) folios.



		Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2141 al 2149 en nueve (9) folios.
6	Garantizar que las historias integrales de cada uno de los adultos mayores beneficiarios, contengan la información requerida y el orden adecuado de acuerdo a sus competencias y las disposiciones normativas vigentes.	**6.**En el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, Se verifico carpetas del archivo en medio físico del hogar día "PROFE BERTICA PEÑA de un (1) beneficiario nuevo al programa. Anexo: registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1827 al 1829 en tres (3) folios. Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2150 al 2152 en tres (3) folios.
7	Tomar los signos vitales una vez por semana a los adultos mayores beneficiarios del programa de alimentación, registrando las lecturas en los formatos correspondientes.	**7.** TOMA DE SIGNOS VITALES SEMANAL En el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, Se realizó la toma de signos vitales una vez por semana, asignados los días lunes para la modalidad presencial y el día martes para la modalidad domicilio a los adultos mayores beneficiarios de las semanas correspondiente del mes reportado (semana 23,24,25 y 26) evidencia soportada en los registró de planillas indicando la semana que va desde el lunes a sábado en servicio presencial y de martes a sábado en servicio domicilio, registro fotográfico aprobadas por la supervisión del programa hogar día "profe Bertica peña. Anexo: planilla de signos vital semanal y registros fotográficos. Evidencia de la semana 22 de signos vitales semanal de domicilio y presencial. **Enfermera 1-** presencial: Carpeta 10, del folio 1930 al 1979 en cincuenta (50) folios. **Enfermera 1-** Domicilio: Carpeta 10, del folio 1980 al 2028 de la carpeta 11 en cuarenta y nueve (49) folios. **Enfermera 2**- Presencial: Carpeta 11, del folio 2153 al 2205 de la carpeta 12 en cincuenta y tres (53) folios. **Enfermera 2**- domicilio: Carpeta 12, del folio 2206 al 2258 en cincuenta y tres (53) folios.



8	Tomar los signos vitales diarios a los adultos mayores que presenten enfermedades de hipertensión arterial con riesgo de evento cardio cerebrovascular, o que registren valores alterados registrando las lecturas en los formatos correspondientes.	**8.**SEGUIMIENTO DE SIGNOS VITALES DIARIOS En el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, Se realizó la toma de signos vitales diarios cada semana a los adultos mayores beneficiarios con valores alterados y generados con la toma de signos vitales semanal del día lunes para el servicio presencial y del martes para el servicio domicilio y/o por su condición de salud diagnosticada como hipertensos, con requerimiento para su respectivo seguimiento. Realizando su respectivo registró en las planillas aprobadas por la supervisión del programa hogar día "PROFE BERTICA PEÑA. Para los seguimientos. Anexo: planilla de signos vital diarios y registros fotográficos, semana 22 a la semana 26 de signos vitales diarios. Enfermera 1: Carpeta 11, del folio 2029 al 2067 en treinta nueve (39) folios. Enfermera 2: Carpeta 12, del folio 2259 al 2265 en siete (7) folios.
9	Apoyar a los procesos de alimentación de Adultos Mayores que no puedan hacerlo por sí mismos; teniendo en cuenta, las normas sanitarias establecidas por el ministerio de salud y protección social.	**9.**En el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, Teniendo en cuenta que los adultos mayores que están de forma presencial son todos funcionales, se les hace solo acompañamiento en la hora del desayuno, refrigerio, y almuerzo en los horarios de ración servida que asisten al hogar Día. Anexo: registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 11, del folio 2068 al 2073 en seis (6) folios. Enfermera 2: Carpeta 12, del folio 2266 al 2270 en cinco (5) folios.
10	Participar en la elaboración de los informes técnicos parciales	**10.**Se realizó apoyo en la elaboración de los informes técnicos parcial, evidenciando durante el periodo comprendido del 1 al 31 de mayo de 2025.



	consolidados y del informe final consolidado	Anexo: registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 11, del folio 2074 al 2076 en tres (3) folios. Enfermera 2: Carpeta 12, del folio 2271 al 2273 en tres (3) folios. **11**.En el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizó el diligenciamiento de la información recopilada en los formatos de atención de enfermería en la matriz. Enfermera 1: Carpeta 11, del folio 2077 al 2078 en dos (2) folios. Enfermera 2: Carpeta 12, del folio 2274 al 2275 en dos (2) folios. **12**. Se realizó acompañamiento a las actividades realizadas por los profesionales de las áreas de psicología trabajo social y demás profesionales concertados con la supervisión durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. Enfermera 1: Carpeta 11, del folio 2079 al 2086 en ocho (8) folios. Enfermera 2: Carpeta 12, del folio 2276 al 2279 en cuatro (4) folios.
11	Realizar matriz de seguimiento del estado del ingreso del adulto mayor con sus respectivas novedades, diagnostico de atención, e informar en caso de retiro del programa.	
12	Las demás actividades que derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	
ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CONTINUO PARA LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS. (REALIZADA POR PROFESIONAL EN NUTRICION **ITEM** / **ACTIVIDAD**		**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Dando cumplimiento a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizaron las siguientes actividades: Informe descriptivo y consolidado de informe parcial. Anexo 1: informe técnico descriptivo del 1 al 31 de mayo de 2025, en la carpeta 12 del folio 2280 al 2285 en seis (6) folios. **1.**Se realizó cuatro (4) valoraciones nutricionales inicial a los beneficiarios de la modalidad presencial y modalidad domicilio, con el fin de garantizar la atención



1	Realizar valoración inicial, de seguimiento y final a cada uno de los adultos mayores beneficiarios, identificado a través de la valoración los casos que presentan desnutrición o riesgo nutricional teniendo en cuenta el examen físico, datos antropométricos, cambios en el peso, registrando las valoraciones en los formatos correspondientes	de los adultos mayores beneficiarios del programa con sus respectivas valoraciones nutricional inicial y seguimientos y final, identificando el estado nutricional de cada uno, a través de la valoración los casos que presenten riesgo nutricional, teniendo en cuenta el examen físico, datos antropométricos, cambios en el peso, registrando las valoraciones en los formatos correspondientes. Anexo 1: matriz nutricional, ficha de valoración nutricional inicial presencial, registro fotográfico y planilla de asistencia del beneficiario, carpeta 12 del folio 2286 al 2305 en veinte (20) folios.
2	Estimar los requerimientos nutricionales a los adultos mayores beneficiarios acorde a su estado de salud; realizando las recomendaciones respectivas si a ello hubiere lugar al coordinador del programa	2.Durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizó ajustes en la derivación de los menús por patologías de los adultos mayores: FELIX RAUL BOHORQUEZ RODRIGUEZ, MARCO JULIO GORDILLO ALDANA, JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ, carpeta 12 del folio 2306 al 2308 en tres (3) folios.
3	Asegurar que se cumpla con la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo a la minuta patrón y a los ciclos de las minutas programados y vigilar las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos.	**3.**Dando cumplimiento se realizó seguimiento en las raciones preparadas con los valores de gramaje para la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo a la minuta patrón y a los ciclos de las minutas programados, vigilando las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos. Evaluación de gramaje de alimentos en matriz del periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, en ciclos de menú establecidos y sus respectivos intercambios de ración si fueron requeridos acorde con el servicio suministrado en el periodo informado. NOTA: Se evidencia registro fotográfico de gramaje en el componente 1 de ración servida.



		Anexo 1: carpeta 1 del folio 196 al 1823 de la carpeta 10, para un total de mil seiscientos veintiocho (**1628**) folios.
4	Garantizar en forma directa que se realicen todos los procedimientos técnicos en las distintas etapas de adquisición y almacenamiento de materias primas, elaboración, envasado, rotulado, conservación, transporte y administración de diversos alimentos.	**4**.Se realizó todos los procedimientos técnicos en las distintas etapas de adquisición, almacenamiento de materias primas, elaboración, envasado, rotulado, conservación, transporte y administración de diversos alimentos. Actividades BMP Anexo 1: registro fotográfico de seguimiento de adquisición y almacenamiento de materia primas desde del 1 al 31 de mayo de 2025, registro fotográfico de procedimientos técnicos, carpeta 12 del folio 2309 al 2310 en dos (2) folios.
5	Documentar en la historia integral de los adultos mayores beneficiarios y contribuir al logro de los pasos del plan de cuidado nutricional, destacando pautas, metas nutricionales calculadas, progresiones y controles a seguir.	**5**.Garantizando la documentación en la historia integral del adulto mayor beneficiarios durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, se evidencia copia de las fichas de valoración nutricional inicial de un (1) beneficiario presencial y tres (3) seguimientos nutricional modalidad domicilio, soporte para la carpeta del beneficiario en medio físico en el área administrativa, actividad desarrollada en el ITEM 1, por otra parte, se retroalimenta matriz nutricional. Anexo 1: matriz nutricional, ficha de valoración nutricional inicial presencial, registro fotográfico y planilla de asistencia del beneficiario, carpeta 12 del folio 2286 al 2305 en veinte (20) folios.
6	Orientar sobre las formas de preparación y elaboración de alimentos que componen las minutas determinando la calidad nutricional y la tolerancia digestiva. Así como la	**6**.Se realizó capacitación el 30 de mayo de 2025, a talento humano sobre el plan de saneamiento básico y manual de buenas prácticas de manufactura durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: formatos de BMP, carpeta 12 del folio 2311 al 2321 en once (11) folios.



	orientación sobre buenas prácticas de manufactura.	Anexo 2: registro fotográfico y planilla de asistencia, carpeta 12 del folio 2322 al 2328 en siete (7) folios.
7	Realizar la actualización de la minutas patrón de alimentos definidas para la prestación de servicio en las modalidades ración a domicilio y servida en sitio.	**7.** Durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, no se realizó ajuste de minuta y/o ciclo de menú.
8	Emitir informe final que se refleje consideraciones importantes para el programa en beneficio de los adultos mayores, el informe evidencia gráficos, tablas, análisis, conclusiones, recomendaciones, por grupos cada una de las modalidades incluir base de datos.	**8**. se realizó informe parcial del 1 al 31 de mayo de 2025, evidenciando valoración nutricional inicial de los adultos mayores de la modalidad presencial y domicilio, y sus respectivos seguimientos a ración servida, gramaje, procedimientos y demás. Anexo 1: carpeta 12 del folio 2280 al 2332 en cincuenta y tres (53) folios.
9	Realizar matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con sus respectivas valoración y seguimiento nutricional, e informar e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	**9.** Durante el periodo informado se realizó matriz de las valoraciones nutricional inicial a los adultos mayores de la modalidad presencial y domicilio, y se evidencia matriz de consolidado de la novedad de retiro de JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES y JOSE ANGEL MEJIA Anexo 1: matriz nutricional, ficha de valoración nutricional inicial presencial, registro fotográfico y planilla de asistencia del beneficiario, carpeta 12 del folio 2286 al 2305 en veinte (20) folios. Anexo 3: matriz de beneficiario de novedad de retiro, carpeta 12 del folio 2329 al 2330 en dos (2) folios.
10	La demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	**10.**durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizó acompañamiento al taller de estilos de vida saludable (características organolépticas de los alimentos)



	Anexo 1: registro fotográfico, carpeta 12 del folio 2331 al 2332 en dos (2) folios.
ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA **ITEM** / **ACTIVIDAD** **1** Realizar valoración y caracterización a los adultos mayores que ingresan como beneficiarios focalizados por primera vez al centro "profe Bertica peña" (en sitio y a domicilio) al ingreso del programa identificando factores psicosociales de riesgo y protección al adulto mayor. **2** Realizar intervención y seguimiento psicológico a los adultos mayores beneficiarios en las tres dimensiones: cognitiva (pensamiento), afectiva (emociones), y comportamental (conducta), y realizar el respectivo informe **3** Identificar y realizar seguimiento de los factores protectores y de riesgo de los adultos mayores pertenecientes al centro	Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizaron actividades contractuales en bienestar del adulto mayor beneficiario. Anexo 1: informe descriptivo en la carpeta 12 del folio 2333 al 2347 en quince (15) folios. **1.** Se aplicó cuatro (4) fichas de valoración inicial presencial de acuerdo con el cupo de disponibilidad Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1. Ficha valoración y caracterización inicial presencial y registros fotográfico carpeta 12, del folio 2348 al 2363 en dieciséis (16) folios. **2**.Durante el periodo reportado, se realizó dos (2) intervenciones de seguimiento de GILBERTO TIQUE y JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ donde se evaluó por área cognitiva, afectiva, conductual y psicosocial. Anexo 1. valoración de seguimiento, carpeta 12, del folio 2364 al 2370 en siete (7) folios. **3.**Para el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, se identificó tres (3) adultos mayores con factor de riesgo, y se realizó visita domiciliaria a los beneficiarios: JOSE ANTONIO AMAYA VARGAS, MARIA OFELIA ARENA DE MARTINEZ y FELIX RAUL BOHORQUEZ RODRIGUEZ.



	"profe Bertica peña" reportado por los profesionales que sean identificados y los requieran (IPS, comisaria de familia, personería,)realizando acciones individuales y familiares.	Anexo 1. valoración de seguimiento (acta, registro fotográfico y oficio remisorio), carpeta 12, del folio 2371 al 2381 en once (11) folios.
4	Realizar mesa de trabajo con personal profesional y asistencial para evaluar el seguimiento de casos que requieran intervención individualizada de los adultos mayores beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	**4**. Para el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizó mesa de trabajo con el equipo interdisciplinario del 8 y 16 de mayo de 2025, para la socialización, verificación de compromisos de intervenciones. Anexo 1: acta y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2382 al 2390 en nueve (9) folios.
5	Realizar seguimiento y mediar situaciones de violencia física, verbal, psicológica, y sexual que se presente con los adultos mayores beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	**5.**Para el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, garantizando espacios que han permitido crear un ambiente de confianza y apertura, donde los adultos mayores pueden expresar sus opiniones, inquietudes y necesidades, así como resolver conflictos de manera pacífica y constructiva. La participación activa de los adultos mayores en estos procesos ha contribuido a fortalecer su sentido de pertenencia y a promover su autonomía, se realizó acta de compromiso por reincidencia en comportamiento. Anexo 5: acta y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2391 al 2395 en cinco (5) folios.
6	Realizar una charla semanal cada una con tema diferente sobre: sobre solución pacífica de los conflictos a través de una cultura de diálogo, promoción del envejecimiento positivo, sobre fortalecimiento de	**6.** Durante el periodo ejecutado del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizo cuatro charlas de solución pacífica de conflictos en las siguientes fechas del 2, 8, 15, 22, y 29 de mayo de 2025. Anexo 6: planillas y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2396 al 2454 en cincuenta nueve (59) folios.



	procesos de memoria, comunicación y lenguaje y temas relacionados sobre la salud mental y emocional: dirigida a todos los adultos mayores pertenecientes al Centro "Profe Bertica Peña" a sus familias y comunidad que lo requiera	
7	Promover actividades (jornadas de aseo de vestuario, de embellecimiento, entre otras) tendientes a brindar un mayor impacto en el bienestar de los adultos mayores del centro vida	**7**. Se realizó charla de sensibilización en el tema de la importancia de la higiene y aseo personal en el adulto mayor, el día 10 de mayo 2025. Con el fin de los adultos mayores tomen conciencia de implementar hábitos que contribuyan al bienestar y el cuidado de la salud. Así mismo se recomienda: Anexo 1: planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2455 al 2468 en catorce (14) folios.
8	Realizar acompañamiento en la inclusión y participación para los adultos mayores en actividades de promoción del envejecimiento positivo	**8**.durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizó acompañamiento y/o participación de las actividades de inclusión y participación en charla de enfermería y actividades lúdicas de juegos tradicionales de semana santa. Anexo 1: registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2469 al 2473 en cinco (5) folios.
9	Desarrollar actividades de lectura comprensiva, expresión corporal, artes, en pro de construcción individual del plan integral del adulto beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	**9**. El día 17 de abril 2025, se realizó lectura de "proyección el cuento del lobo y el león" donde participaron 30 adultos mayores beneficiarios del "Centro Vida Profe Bertica Peña". como objetivo ayudar a potenciar la concentración, el razonamiento, la creatividad y la atención verbal, Desde el área de psicología buscamos que los adultos mayores creen hábitos de lectura que mejoren su capacidad de comprensión, interpretación y memoria.



		Anexo 1: Planilla Asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2474 al 2487 en catorce (14) folios.
10	Realizar una (1) charla mensualmente en estimulación cognitiva a los adultos mayores beneficiarios del centro.	**10.** El día 01 de mayo 2025, se realizó charla donde se trabajó el tema estimulación cognitiva del cálculo para los adultos mayores: memoria para estimular la plasticidad neural y cerebral. Esta actividad participó de manera voluntaria 40 adultos mayores del Centro Anexo 1: planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2488 al 2501 en catorce (14) folios.
11	Realiza matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con los factores psicosociales de riesgo y protección al adulto mayor, intervención y seguimiento psicológico, situaciones de violencia física, verbal, psicológica, y sexual, los factores protectores y de riesgo, e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	11. Durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizó Matriz de seguimiento del adulto mayor intervenido del Centro Vida Profe Bertica Peña valorando los actores y riesgos psicosociales, de cada adulto mayor. Anexo 1: Evidencia de matriz-CD, carpeta 13, del folio 2502 al 2504 en tres (3) folios.
12	Programar un taller mensual de intervención con las familias para la aceptación y afrontamiento de las situaciones particulares que afecten la salud mentar y apoyo afectivo del adulto mayor y dejar evidencia de las intervenciones realizadas	**12.** se realizó intervención a las familias el 31 de mayo de 2025, afrontando los cambios del envejecimiento, herramientas familiares de los Adultos Mayores. Anexo 1: carpeta 13, del folio 2505 al 2526 en veintidós (22) folios.



	en la carpeta de cada adulto mayor.	**13.** El 30 de mayo de 2025, se brindó apoyo al familiar para la radicación de tutela del caso del beneficiario MARCO JULIO GORDILLO ALDANA, sobre la vulneración de los derechos contra la NUEVA EPS y RED SALUD CASANARE. Anexo 1: Evidencia: registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2527 al 2551 en veinticinco (25) folios.
13	Proporcionar diariamente información si así lo amerita a familiares de los beneficiarios del centro día dentro de las materias de su competencia.	
14	Realizar una jornada lúdico recreativa semanal, dirigida a los adultos mayores beneficiados del programa.	**14**. El día 3,9,16,23 de mayo de 2025, se realizó talleres lúdico recreativos a los adultos mayores, del Centro Vida "Profe Bertica Peña" donde se trabajó en diferentes temáticas. Anexo 1: Planilla asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2552 al 2597 en cuarenta y seis (46) folios.
15.	Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento del objetivo contractual.	**15**. El día 16,23 y 30 de mayo de 2025, se realizó acompañamiento por solicitud de la supervisión a visita domiciliaria de MARIA ROSALBA GUTIERREZ DE GUTIERREZ, DAGOBERTO LOZANO y IGNACIO LEON GABANZO para evaluación de los adultos mayores para identificar criterios de vulnerabilidad y salud y registro fotográfico de comité interdisciplinario con supervisión. Anexo 1: formato evaluación y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2598 al 2609 en doce (12) folios.
ACTIVIDADES DE APOYO Y ORIENTACIÓN SOCIAL		**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Dando cumplimiento a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizaron las siguientes actividades:



ITEM	ACTIVIDAD	
1	Estructurar y aplicar a los adultos mayores un instrumento de caracterización que aborde valoración inicial a nuevos beneficiarios para determinar las características del estado del funcionamiento social de la población objetivo, previa	Informe técnico del 1 al 31 de mayo de 2025, evidencia en la carpeta 14 del folio 2610 al 2618 en nueve (9) folios. **1.**Se aplicó cuatro (4) instrumento de caracterización inicial a beneficiario del programa en modalidad presencial con ingreso nuevo del día 12,17,21 y 27 de mayo de 2025, durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: ficha de caracterización, registro fotográfico carpeta 14 en el folio 2620 al 2640 en veintiún (21) folios.
2	Realizar la actualización del instrumento de caracterización de la población objetivo beneficiaria cuando a ello hubiere lugar.	**2.** El día 29 de mayo de 2025 se diligencia formato de actualización de datos del beneficiario HERTOR ALFREDO ORTIZ ORTIZ, con el fin de tener información actualizada, ya que, el adulto mayor se cambió de residencia. Anexo 1: formato de actualización, carpeta 14 en el folio 2641 al 2642 en dos (2) folios.
3	Realizar intervención de caso, familia, grupo y/o comunidad según corresponda de conformidad a la priorización de intervenciones que se deriven de las caracterizaciones a la población objetivo. y remitir a la entidad pertinente los casos que sean identificados si a ello hubiere lugar (IPS, Comisaría de Familia, Personería)	**3.** El 6,16,23,24 y 28 de mayo de 2025 se realizó intervención por medio de seguimiento y/o actas de novedad a los beneficiarios JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ, ROSENDO BEJARANO NOVOA, ELDA GUARGUATI LACHE, JOSE ANTONIO AMAYA VARGAS y FELIX RAUL BOHORQUEZ RODRIGUEZ motivo a las diferentes novedades presentadas. Anexo 1: (acta de novedad) carpeta 14 en el folio 2643 al 2650 en ocho (8) folios.
4	Realizar mensualmente con los adultos mayores	4. El día 20 de mayo 2025 se llevó a cabo una jornada de sensibilización de pautas de una convivencia sana,



		beneficiarios una (01) jornada de sensibilización orientada a la solución pacífica de los conflictos y pautas de convivencia.	donde se da inicio con una actividad "desenrédate" a 32 adultos mayores que participaron En el cual, el objetivo que tiene la actividad es que fomenta el trabajo en equipo, la colaboración, desarrolla habilidades de coordinación, motricidad, a seguir normas, y reglas. Anexo 1: (metodología, planilla asistencia, registro fotográfico) carpeta 14 en el folio 2651 al 2665 en quince (15) folios.
	5	Realizar mensualmente con los adultos mayores beneficiarios dos (02) jornadas de Talleres orientados al fortalecimiento de los factores protectores y factores de riesgo multidimensionales; cuya temática sea relacionada al fortalecimiento de las actividades cognitivas y manejo de emociones y a fines, será concertada con la coordinación y la supervisión del contrato.	**5**. Se realizó entrega y socializo ante coordinación de dos (2) metodologías descriptivas para el desarrollo de los talleres, y se realizó dos talleres de fortalecimiento de los factores protectores del día 8 y 14 de mayo de 2025. Anexo 1: (Metodología, registro fotográfico, planilla asistencia) carpeta 14 en el folio 2666 al 2694 en veintinueve (29) folios.
	6	Brindar atención, información y orientación a las familias de los adultos mayores beneficiarios dentro de las materias de su competencia.	**6.** El día 24 de mayo de 2025 se orienta al acudiente JOSE ANTONIO AMAYA VARGAS informando condición de salud y solicitud de acompañamiento al servicio médico, apoyo para recoger los alimentos del hogar y compromisos de parte del familiar en notificar cualquier novedad. Anexo 1: acta de novedad y registro fotográfico, carpeta 14, folio 2695 al 2598 en cuatro (4) folios.
	7	Realizar acompañamiento en la inclusión y participación	**7**. se realizó el 13,16,22,23,28,30 y 31 de mayo de 2025, acompañamiento en la inclusión y participación



	para los Adultos Mayores en actividades de promoción del envejecimiento positivo, realizando actividades de participación social	de los adultos mayores beneficiarios en diferentes actividades durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: registro fotográfico, carpeta 14, folio 2699 al 2703 en cinco (5) folios.
8	Diseñar y socializar para su aprobación por parte de la coordinación y la supervisión, y adoptar los formatos necesarios para el desarrollo de cada una de sus actividades.	**8**. Durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, no se presentó actualización de los formatos establecidos para el desarrollo de las actividades contractuales del 547 de 2024.
9	Realizar una jornada lúdico recreativa semanal, dirigida a los adultos mayores del programa.	**9.** Se realizó cuatro (4) jornadas lúdico recreativas con los adultos mayores el de 6,12,19 y 26 mayo de 2025. Anexo 1: metodología, planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 14, folio 2704 al 2760 en cincuenta y siete (57) folios.
10	Realizar matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con valoración inicial, intervención de caso, familia, grupo y/o comunidad e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	**10**.Se realizó Matriz de los procesos evaluados durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: CD-carpeta 14, folio 2761 al 2762 en dos (2) folios.
11	Las demás actividades que derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	**11**. El día 12 de mayo de 2025 se evidencia acta de evaluación de la adulta mayor MARIA SEPULVEDA SANTOS, para cupo de disponibilidad. realizó acta de novedad con equipo interdisciplinario del 13 de mayo de 2025, de solicitud de cambio de programa por condición de salud.



	El día 16 de mayo de 2025 se evidencia acta de evaluación del adulto mayor MARCO JULIO GORDILLO ALDANA, para cupo de disponibilidad. El día 23 de mayo de 2025 se evidencia acta de evaluación del adulto mayor DAGOBERTO LOZANO, para cupo de disponibilidad. realizó acta de novedad con equipo interdisciplinario del 26 de mayo de 2025, por conflicto de convivencia realizó acta de novedad con equipo interdisciplinario del 28 de mayo de 2025, por hechos ocurridos entre GILBERTO TIQUE y JOSE ANGEL MEJIA MARIN El día 30 de mayo de 2025 se evidencia acta de evaluación del adulto mayor IGNACIO LEON GABANZO, para cupo de disponibilidad. El día 30 de mayo de 2025 se evidencia acta de retiro por cambio de programa del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA carpeta 14, folio 2763 al 2776 en catorce (14) folios.
ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN **ITEM** / **ACTIVIDAD** **1** — Ejercer la acción administrativa del Centro "Profe Bertica Peña", acatando como mínimo las disposiciones establecidas en la normatividad vigente y en especial la Resolución	**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES** **1.**Durante la ejecución de mis actividades se realizó todo acto administrativo, de coordinación y dirección para el desarrollo de la ejecución del contrato N° 547 de 2024 del periodo comprendido del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: informe descriptivo en la carpeta 14 del folio 2777 al 2787 en once (11) folios. 2. Se relaciona acta de comité de supervisión del 9 de mayo de 2025, del retiro voluntario de la adulta mayor PASCUALA MORENO DE VALERO identificada con cedula 35.285.120 solicitud realizada por la acudiente



	No. 055 de 2018, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social; o las normas que le llegasen a modificar y/o complementar.		(hija) Ginet Valero Moreno solicito el retiro bajo una carta. Se deja bajo constancia que la adulta mayor recibió servicio del programa hasta el día 24 de abril de 2025. Anexo 2 acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2788 en un (1) folio. 3.Se relaciona acta de comité de la validación de la adulta mayor del 9 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiaria al programa: LUZ ANGELA MORENO identificada con cedula N°30.215.782 de la modalidad presencial a partir del 12 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024. Anexo 3: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2789 en un (1) folio. 4.Se relaciona acta de comité de la validación de la adulta mayor del 15 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiaria al programa: MARIA ROSALBA GUTIERREZ DE GUTIERREZ identificada con cedula N° 23.619.275 de la modalidad domicilio a partir del 17 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024. Anexo 4: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2790 en un (1) folio. 5. Se relaciona acta de supervisión del día 19 de mayo de 2025, del fallecimiento del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727, hecho ocurrido el día 18 de mayo de 2025, de la modalidad de domicilio. Anexo 5: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2791 en un (1) folio. 6. Se relaciona acta de comité de la validación del adulto mayor del 20 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiario al programa: MARCO JULIO



			GORDILLO ALDANA identificado con cedula N° 4.148.276 de la modalidad domicilio a partir del 21 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024. Anexo 6: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2792 en un (1) folio. 7. Se relaciona acta de comité de la validación del adulto mayor del 26 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiario al programa: DAGOBERTO LOZANO identificado con cedula N° 17.064.110 de la modalidad domicilio a partir del 27 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024. Anexo 7: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2793 en un (1) folio. 8. Se evidencia bajo correo electrónico del 27 de mayo de 2025, acta descargos de compromisos de la auxiliar de enfermería NATALIA VACCA y auxiliar de servicios generales MARTHA CECILIA CORONADO, por motivos de convivencia. Anexo 8: acta de descargos de compromisos en la carpeta 14 del folio 2794 al 2796 en tres (3) folios. 9. Se relaciona acta de supervisión del retiro voluntario del adulto mayor JOSE ANGEL MEJIA MARIN identificado con cedula de ciudadanía N° 15.302658 de manera verbal donde se evidencia el acta de retiro con testigo, del 28 mayo de 2025. Anexo 9: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2797 en un (1) folio. 10. Se relaciona acta de supervisión del 29 de mayo de 2025, del retiro por motivo a cambio de programa del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula 4.922.593. dejando constancia de entrega de servicio hasta el día 30 de mayo de 2025 de la modalidad en sitio.



			Anexo 10: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2798 en un (1) folio. **2.** Durante el periodo informado se coordinó el cronograma con el personal interdisciplinario de profesionales las fechas, hora y temática para el desarrollo de cada una de las actividades contempladas contractualmente y la presentación del informe de actividades con sus respectivos soportes, y se realizó acompañamiento y verificación en las diferentes actividades. Evidencia soportada con registro fotográfico, carpeta 14, del folio 2799 al 2803 a la carpeta 15 en cinco (5) folios. 3. Se evidencia vía correo electrónico del 27 de mayo de 2025, la solicitud de convocar a los cuidadores de los beneficiarios del HOGAR DIA "PROFE BERTICA PEÑA" para implementar la Estrategia "El Arte de Cuidar", organizado por la Gobernación del Casanare, el cual se llevará a cabo el **9 de junio de 2025** en el **Centro Día "Profe Bertica Peña"**. donde tiene como objetivo reconocer y promover las buenas prácticas en el cuidado de nuestros adultos mayores. Anexo: evidencia de correo electrónico, en la carpeta 15 del folio 2804 en un (1) folio. 2. Se evidencia invitación de GOBERNACIÓN vía correo electrónico del día 29 de mayo de 2025, para el día **3 de junio de 2025**, de **2:00 p.m. a 5:00 p.m.**, donde se llevará a cabo la **celebración del Mes de las Madres** para personas mayores, evento organizado por la **Gobernación del Casanare - Secretaría de Integración, Desarrollo Social y Mujer** en colaboración de la **Alcaldía Municipal.**
2	Coordinar, direccionar y acompañar todas las actividades contempladas en el contrato.		
3	Concertar con la Alcaldía Municipal de Villanueva la articulación de la oferta de servicios institucionales dirigidos a la población adulta mayor disponible en el Municipio para ser desarrollados en el Centro "Profe Bertica Peña",		



		Anexo: evidencia de correo electrónico, en la carpeta 15 del folio 2805 en un (1) folio.
4	Consolidar y elaborar informes de gestión técnico, administrativos y financieros con los respectivos soportes que demuestren avance y ejecución contractual.	**4.**Se elaboró informe de gestión técnico, administrativo y financiero con sus respectivos soportes evidenciando el avance de las actividades contratadas entre el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. Se evidencia informe en medio físico del periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025.
5	Garantizar un adecuado manejo y gestión de las comunicaciones y correspondencia que se genere en el desarrollo de la ejecución del contrato.	**5.** Con el fin de garantizar el manejo de las comunicaciones se estableció con la supervisión el canal de comunicación de toda novedad presentada vía correo electrónico (gestionsocialsds@villanueva-casanare.gov.co) en sus diferentes procesos, para mantener la veracidad de la información para las dos partes. 1. Se radico oficio remisorio al cuerpo de Bomberos Voluntarios de Villanueva Casanare el día 19 de mayo de 2025, de solicitud de reporte de atención de emergencia del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727. Anexo: oficio y soporte de reporte de atención, en la carpeta 15 del folio 2806 al 2808 en tres (3) folios. 2.Se evidencia del día 27 de mayo de 2025, el correo electrónico con remisión del 26 de mayo de 2025, del caso de la adulta mayor OFELIA ARENAS MARTINEZ identificada con cédula N° 23.422.036, por la profesional de psicología. Anexo: Oficio remisorio y copia de seguimiento de la adulta mayor, en la carpeta 15 del folio 2809 al 2812 en cuatro (4) folios.
6		**6.** Se evidencia acta de comité de mesa de trabajo del equipo interdisciplinario del día 8 de mayo de 2025, con el fin de socializar casos intervenidos y evaluar



	Establecer estrategias de comunicación oportuna y efectiva por escrito con profesionales, técnicos, personal vinculado al programa; de igual forma con los beneficiarios y familias.		novedades presentadas de la modalidad presencial y asignar responsabilidades de intervención. Anexo 1: acta de comité, en la carpeta 15 del folio 2813 al 2814 en dos (2) folios. Se evidencia acta de comité de mesa de trabajo día 16 de mayo de 2025, con el equipo interdisciplinario del Centro Día Profe Bertica Peña, con el fin de verificar los casos a intervenir por el equipo interdisciplinario. Anexo 2: acta de comité, en la carpeta 15 del folio 2815 al 2816 en dos (2) folios.
7	Brindar información oportuna y respuesta escrita a las diferentes inquietudes que se presenten durante la ejecución del programa cuando se requiera		**7**. Durante el periodo informado se brindó oportunamente respuesta a toda novedad presentada para el buen funcionamiento de la ejecución de las diferentes actividades desarrolladas. 1.Se relaciona acta de consentimiento informado del 26 de mayo de 2025, del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula de ciudadanía N° 4.922.593 del cambio de programa a la ciudad de Yopal Casanare HOGAR DE PROTECCIÓN FLOR DE LOTO. Se deja evidencia en acta el anexo de documentos para el traslado del adulto mayor: (fotocopia de cedula de ciudadanía, historia clínica, recordatorio de citas de terapia física y orden de medicamentos.) Anexo: acta de consentimiento informado y documentos anexos, en la carpeta 15 del folio 2817 al 2831 en quince (15) folios. 2. Se evidencia oficio remisorio del 27 de mayo de 2025, respuesta de la intervención del caso de la adulta mayor OFELIA ARENAS MARTINEZ por parte de la comisaria de familia. Anexo: Oficio remisorio, en la carpeta 15 del folio 2832 al 2835 en cuatro (4) folios.



8	Programar, hacer seguimiento y verificar cada una de las actividades a desarrollar por cada uno de los profesionales, técnicos y personal vinculado al programa, teniendo en cuenta las estrategias empleadas y evidenciar semanalmente el seguimiento realizado.		**8.** Se garantizó la verificación y acompañamiento oportuno en cada una de las actividades desarrolladas por los profesionales con el fin de dar cumplimiento de mis funciones. 1.Se realizó acta de compromiso con la beneficiaria ELDA GUARGUATI LACHE, con el fin de prevenir caídas, garantizar seguridad y bienestar en el uso de las ayudas técnicas con el caminador para el desplazamiento dentro de las instalaciones. Anexo 1: acta de compromiso, en la carpeta 15 del folio 2836 en un (1) folio. 2.Se realizó seguimiento y acompañamiento al equipo interdisciplinario de (trabajo social Laura Granados y Psicología Deisy Rodríguez Olmos) para la visita domiciliaria de JOSE ANTONIO AMAYA VARGAS del 24 de mayo de 2025, verificando la causa del ausentismo al hogar y las condiciones de salud, donde manifestó el adulto mayor quebrantos de salud, se estableció compromisos con el adulto y el acudiente por vía telefónica. Anexo 2: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2837 en un (1) folio. 3.Se realizó acompañamiento a visita domiciliaria a la auxiliar de enfermería para verificar condición de salud del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727, que fue reportado por el señor Jonatán Rodríguez del servicio de domicilio, manifestando la situación, del 16 de mayo de 2025. Anexo 3: acta de activación de Ruta, en la carpeta 15 del folio 2838 en un (1) folio. 4. Se realizó seguimiento y acompañamiento al equipo interdisciplinario de (trabajo social Laura Granados y Psicología Deisy Rodríguez Olmos) para la visita



			domiciliaria de FELIX RAUL BOHORQUEZ RODRIGUEZ del 29 de mayo de 2025, verificando las condiciones de salud, se estableció compromisos con el adulto y el acudiente de las recomendaciones nutricionales por parte del medico en la dieta, situación para manifestar y ajustar en los menús. Anexo 4: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2839 en un (1) folio.
9	Informar oportunamente a la supervisión toda novedad que se presente en desarrollo de la ejecución contractual		**9**. Se informó oportunamente toda novedad presentada en el desarrollo de las actividades del contrato 547 de 2024. 1. Se relaciona acta de novedad del 9 de mayo de 2025, del retiro voluntario de la adulta mayor PASCUALA MORENO DE VALERO identificada con cedula 35.285.120 por motivo a cambio de domicilio por su condición de salud, la hija Ginet Valero Moreno solicito el retiro bajo una carta. Se deja constancia en acta que la adulta mayor recibió servicio de ración servida en sitio hasta el día 24 de abril de 2025. Anexo: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2840 al 2841 en dos (2) folio. 2. Se evidencia bajo correo electrónico del 15 de mayo de 2025, copia de acta de novedad de la solicitud y concepto de cada profesional del cambio de servicio del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula de ciudadanía N° 4.922.593, por motivo a deterioro en su salud y sin red de apoyo familiar. Anexo: acta de novedad y copia de la evidencia del correo electrónico, en la carpeta 15 del folio 2842 al 2844 en tres (3) folio. 3.Se evidencia bajo acta de novedad del día 19 de mayo de 2025, la notificación del fallecimiento del



			adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727, hecho ocurrido el día 18 de mayo de 2025, de la modalidad de domicilio. Se deja constancia que el adulto mayor recibió servicio de modalidad en domicilio hasta el día 17 de mayo de 2025. Anexo: acta de novedad y acta defunción, en la carpeta 15 del folio 2845 al 2846 en dos (2) folio. 4. Se notifica novedad presentada del día 28 de mayo de 2025, de los hechos ocurridos en las instalaciones del Hogar "Profe Bertica Peña", de los adultos mayores **GILBERTO TIQUE** identificado con cédula de ciudadanía N° 5.867.295 y el adulto mayor **JOSÉ ÁNGEL MEJÍA MARÍN** identificado con cédula de ciudadanía N°15.302.658, por agresión verbal, física y amenaza donde se realizaron las acciones pertinentes y se adjuntan los antecedentes de cada uno, los seguimientos de Psicología, las declaraciones de los testigos y el acta de novedad de retiro voluntario del adulto mayor **JOSÉ ÁNGEL MEJÍA MARÍN** identificado con cédula de ciudadanía N°15.302.658, de manera verbal con testigo donde manifestó no firmar ningún acta. Anexo 4: evidencia de correo electrónico y adjunto (acta de compromiso del 12 de octubre de 2024, seguimiento del 16 de enero de 2025, valoración de Psicología del 28 de febrero de 2025, acta de seguimiento del 8 de marzo de 2025, valoración de Psicología del 16 de abril de 2025, acta de novedad del 26 de mayo de 2025, acta de novedad de los adultos testigos de los hechos ocurridos del 28 de mayo de 2025, (JOSUE CELI, GUSTAVO ROJAS, LUIS ANTONIO BELTRAN, LUIS ALBERTO PINEDA,ROSENDO BEJARANO,GUNDISALVO BARRETO,) y la enfermera Natalia Vacca, acta de



		novedad de los adultos mayores GILBERTO TIQUE Y JOSE ANGEL MEJIA MARIN, en la carpeta 15 del folio 2847 al 2867 en veintiún (21) folios. 5.Se relaciona acta de novedad del retiro voluntario del adulto mayor JOSE ANGEL MEJIA MARIN identificado con cedula de ciudadanía N° 15.302658 de manera verbal donde se deja acta de retiro con testigo, del 28 mayo de 2025, teniendo en cuenta que el adulto mayor manifestó no firmar ningún documento, dejando constancia que recibió el servicio hasta la hora de almuerzo del día 28 de mayo de 2025 de la modalidad en sitio. Anexo 5: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2868 en un (1) folio. 6. Se evidencia acta de novedad de retiro del 30 de mayo de 2025, del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula 4.922.593, por motivo a cambio de programa a la ciudad de Yopal, al centro de protección FLOR DE LOTO. Anexo 6: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2869 al 2870 en dos (2) folios
10	Coordinar organizar propiciar la interacción de los miembros de los grupos, ver que se lleven a cabo las actividades vigilar que se cumplan los objetivos del contrato de adultos mayores.	10.Durante la ejecución de mis actividades se realizó verificación del desarrollo de la ejecución del contrato N° 547 de 2024 del periodo comprendido del 1 al 31 de mayo del 2025, cumpliendo con las actividades establecidas en cada uno de los profesionales y componentes en los tiempos programados. Anexo 1: registro fotográfico, carpeta 14, del folio 2799 al 2803 a la carpeta 15 en cinco (5) folios.
11	Garantizar el uso adecuado de los bienes entregados mediante inventarios del Centro Día "Profe Bertica	**11.** Se realizó mantenimiento a las instalaciones del **centro Día "Profe Bertica Peña",** para la ejecución del contrato 547 de 2024, durante el periodo informado, garantizando el cuidado diario de los bienes y servicios del Hogar.



	Peña".	**12**. Se realizó toda actividad derivada del perfil necesarias para el cumplimiento de los objetivos establecidos para la ejecución del contrato 547 de 2024. Se realizó por solicitud de supervisión tres (3) visitas domiciliarias para evaluación y verificación de los datos disponibles de los adultos mayores para los cupos de disponibilidad, realizados el día 12,23 y 30 de mayo de 2025, vía correo electrónico se notifica a supervisión los formatos de evaluación para establecer los beneficiarios para los cupos de disponibilidad de acuerdo con los criterios de vulnerabilidad, condición de salud y modalidad de servicio. Anexo 1: formato de evaluación integral de ingreso, en la carpeta 15 del folio 2871 al 2883 en trece (13) folios. **13.** Durante el periodo informado no se realizó actualización y/o formulación de manuales o procedimientos. **14.** Se elaboró cronograma de actividades para cada uno de los componentes del contrato 547 de 2024, donde se socializo con el personal interdisciplinario y la supervisión del contrato, evidenciando el visto bueno de la Doctora **Maribel García Vergara** (Secretaria de Desarrollo social) de Supervisión. Anexo 1: cronograma de actividades, carpeta 15, del folio 2884 al 2887 en cuatro (4) folios.
12	Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	
13	Liderar la formulación y/o actualización si a ello hubiere lugar, de los manuales y de soporte del centro día "profe Bertica peña"	
14	Presentar plan de cronograma de trabajo del contrato con anticipación, para aprobación por parte de la supervisión.	
ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS **1.**utilizar el uniforme asignado para realizar labores. Así mismo los elementos de protección e higiene.		**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Se Garantizó el uso adecuado del uniforme para el desempeño de las funciones como manipuladora de alimentos, se realizó la preparación y entrega desayunos, almuerzos a los adultos mayores beneficiarios del programa a domicilio y desayunos, almuerzos y refrigerios a los adultos mayores

Pdo. 4 Pal PG
3-Jul-25
4:00 P.M

FECHA DE PRESENTACIÓN:	02 de julio de 2025
TIPO DE INFORME:	Informe parcial No. 3
PERIODO DEL INFORME:	21 de mayo al 20 de junio de 2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO

MODALIDAD DE SELECCIÓN	**CONTRATACIÓN DIRECTA**				
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión.	**N°**	201-2025	**FECHA:**	21/03/2025
OBJETO DEL CONTRATO	Brindar servicios de apoyo a la gestión con el fin de generar estrategias para la promoción del hábito de la lectura y la escritura, a través de la creación de espacios escolares y comunitarios, en el municipio de Villanueva Casanare.				
PLAZO INICIAL	Siete (07) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio.				
LUGAR DE EJECUCIÓN	Municipio de Villanueva Casanare.				
VALOR INICIAL	$ 17,466,904.00 mcte	Diecisiete millones cuatrocientos sesenta y seis mil novecientos cuatro.			
	Números	**Letras**			
FORMA DE PAGO	El municipio cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Siete (7) pagos por el valor de DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($2.495.272) M/CTE, previa presentación del informe de actividades presentado por el contratista y aprobado por el supervisor, presentación de la factura o documento equivalente, suscripción del acta de pago parcial debidamente firmada por las partes, a la cual deberá anexar los soportes del pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) del periodo correspondiente al pago, para el último pago se deberá suscribir acta de terminación y liquidación, esta última deberá quedar aprobada y aceptada en la plataforma de SECOP II. PARÁGRAFO PRIMERO: Las actas parciales se suscribirán previo cumplimiento de las obligaciones contractuales y presentación de informes y el acta de liquidación se suscribirá previo cumplimiento de obligaciones contractuales, suscripción del acta de terminación e informe final.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Kimberly Steffany Rodríguez Pérez				

2. RELACIÓN DE ACTAS

TIPO DE ACTA	**FECHA**		
	DD	**MM**	**AAAA**
ACTA 1: INICIO	21	03	2025
ACTA PARCIAL PAGO 1	22	04	2025
ACTA PARCIAL PAGAO 2	22	05	2025

3. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS

Durante el periodo comprendido entre el 21 de mayo y el 20 de junio de 2025, se llevaron a cabo diversas actividades para cumplir con los objetivos del contrato.

- Planificación, divulgación y ejecución las actividades enfocadas a la promoción de lectura y escritura en área urbana y rural del municipio.
- Atención y acompañamiento en sala a los usuarios que asisten a la biblioteca y consultan en sala la existencia o ubicación del material bibliográfico de preferencia.
- También registro de los usuarios en la respectiva plataforma de información Llave del saber.

La siguiente tabla especifica la población beneficiaria de los servicios bibliotecarios.

ESTADISTICA MENSUAL DE LA MEGA BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL (21 de mayo al 20 de junio de 2025)

SERVICIO BIBLIOTECARIO	CICLO VITAL										TOTAL POBLACIÓN BENEFICIADA	ENFOQUE DIFERENCIAL												AREA URBANA		AREA RURAL		TOTAL POBLACIÓN BENEFICIADA
	INFANCIA 5-13 AÑOS		ADOLESCENCIA 14 A 17 AÑOS		JUVENTUD 18-26		ADULTO 27-60		MAYOR DE 61 AÑOS			FAMILIAS EN ACCION		VICTIMA DESPLAZADO		DISCAPACIDAD		AFRO		LGTBI		POBLACIÓN GENERAL						
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		F	M	F	M	F	M	F	M		F	M	F	M	F	M	
PROMOCIÓN DE LECTURA,ESCRITURA Y ORALIDAD	77	45	7	0	0	0	0	0	0		129	2	1	1	1	1	0	2	1	0	51	69	66	36	14	13	129
CONSULTA EN SALA, ACOMPAÑAMIENTO EN SALA Y PRÉSTAMOS DE ESPACIOS	19	11	29	23	9	5	1	1	0	0	98	5	9	4	4	3	1	9	6	0	32	25	39	27	19	13	98
SALAS DE LECTURA Y DE INTERNET	11	10	23	21	13	11	5	6	2	1	103	0	0	0	0	0	0	0	0	1	68	34	45	34	13	11	103
TOTAL	107	66	59	44	22	16	6	7	2	1	330	7	10	5	5	4	1	11	7	1	151	128	150	97	46	37	330

4. INCONVENIENTES PRESENTADOS

- A la fecha no se presentan inconvenientes.

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ACTIVIDAD	**DESCRIPCIÓN**
1. Brindar el apoyo a la creación de centros de interés temáticos en espacios que así lo permitan, con el fin de promocionar las colecciones existentes en la Mega biblioteca pública municipal, registrando la población atendida con enfoque diferencial y consolidando estadísticas de acuerdo al material promocionado.	Durante el periodo comprendido entre el 21 de mayo y el 20 de junio de 2025, realicé las siguientes actividades para el cumplimiento del ítem. Llevé a cabo la creación de un centro de interés en la Institución Educativa Fabio Riveros, en conmemoración del Día de la Afrocolombianidad. Este espacio fue desarrollado mediante el servicio de extensión bibliotecaria, en articulación con las promotoras de lectura Ada Luz Márquez y Jessica Arias, con el objetivo de resaltar la historia, cultura y aportes de la comunidad afrocolombiana, fomentando el reconocimiento y la inclusión dentro del entorno educativo. De esta actividad se beneficiaron aproximadamente 200 personas entre estudiantes y docentes. **El día 09 de junio de 2025,** realicé la creación de un centro de interés en la biblioteca, con el propósito de destacar y promocionar la nueva colección de material bibliográfico disponible. Esta actividad tuvo como objetivo incentivar la lectura y acercar a los usuarios a los recursos recientemente incorporados al acervo bibliotecario. Posteriormente, el 17 de junio de 2025, llevé a cabo la divulgación de esta colección a través de la página institucional de la Mega Biblioteca en la red social Facebook, con el fin de ampliar su visibilidad y fomentar su consulta por parte de la comunidad. **Registro fotográfico No 1 al 6.**
2. Apoyar a la líder del programa de deporte cultura y turismo en las actividades de promoción y fomento de lectura y escritura dirigidas a todos los sectores municipio de Villanueva Casanare incluyendo el área rural y urbana, llevando las respectivas planillas de atención con enfoque diferencial con el fin de consolidar las estadísticas sobre población atendida en estas actividades.	Durante el periodo comprendido entre el 21 de mayo y el 20 de junio de 2025, llevé a cabo diversas actividades de promoción de, lectura, y escritura, con el objetivo de fomentar el hábito lector entre los usuarios de la Mega biblioteca pública. • **El día 21 de mayo de 2025,** en articulación con la promotora de lectura Ada Luz Márquez, realizamos la actividad de promoción de lectura en la que se presentó el cuento "La Gallinita Roja" utilizando títeres como medio de interpretación, los niños y niñas participaron activamente en la representación, dando vida a los personajes y enriqueciendo la narración con sus interpretaciones. La actividad captó la atención de los espectadores, ofreciendo una experiencia dinámica y envolvente a través de recursos visuales y gestuales propios de los títeres en las instalaciones de la biblioteca pública municipal. • **El 26 de mayo de 2025,** inicié el proyecto de aula Inducción a la Lengua de Señas Colombiana, con el propósito de enseñar conocimientos básicos a los niños y niñas que participan en actividades de lectura, escritura y oralidad. En esta primera sesión, abordé temas fundamentales como qué es la lengua de señas, quiénes la utilizan y el reconocimiento de las vocales en señas, utilizando dinámicas interactivas para facilitar el aprendizaje. Esta iniciativa busca promover la inclusión y sensibilizar a los participantes sobre la importancia de la comunicación con la comunidad sorda, esperando generar un impacto positivo en su desarrollo. • **El 28 de mayo de 2025,** llevé a cabo la segunda sesión, en la cual proporcioné retroalimentación sobre las señas de las vocales, reforzando lo aprendido y asegurando una mejor comprensión por parte de los participantes. • **El 04 de junio de 2025,** sesión de lectura en voz alta al aire libre, disfrutando del libro Lecturas acogedoras para leer juntos. Durante la actividad, nos sumergimos en diferentes historias y personajes, y exploramos maravillosos mundos a través de la literatura, además, trabajé en el uso y manejo del tono de voz al leer en público, aprendiendo a modular la entonación para transmitir emociones y captar la atención de los oyentes. • **El día 9 de junio de 2025,** continué con el desarrollo del proyecto de aula titulado "Introducción a la Lengua de Señas Colombiana con LEO". Inicié la sesión con una dinámica de baile, en la cual los niños debían seguir los movimientos de la canción "Soy grande, soy fuerte, soy muy inteligente", promoviendo así la expresión corporal y la conexión emocional con el mensaje.

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
Posteriormente, realicé una retroalimentación sobre la seña de las vocales y enseñé nuevas señas del abecedario en lengua de señas colombiana, enfocándome en las letras B, C, D y F, reforzando así el aprendizaje progresivo del alfabeto, como actividad complementaria, llevé a cabo la dinámica "El Espejo", que consistió en formar grupos en las que los niños imitaban la seña que uno de los integrantes ejecutaba, esta actividad fomentó la atención, la memoria visual y el trabajo colaborativo.
• El día 11 de junio de 2025, llevé a cabo una actividad de lectura al parque, en la cual realicé una sesión de lectura en voz alta, con el objetivo de fomentar el gusto por la lectura en espacios al aire libre. Como complemento lúdico y creativo, entregué fotocopias con siluetas de frutas, invitando a los niños a rellenarlas con elementos del entorno como arena, pasto, hojas o palitos, promoviendo así la exploración, la motricidad fina y la conexión con la naturaleza.
Para finalizar la jornada, realicé una ronda tradicional denominada "El gato y el ratón", y desarrollé la dinámica "Rueda la pelota", incentivando la participación activa, el juego en grupo y el fortalecimiento de valores como la cooperación y el respeto.
• El día 16 de junio de 2025, realicé una sesión de retroalimentación en lengua de señas colombiana, repasando con los niños las señas de las letras previamente vistas: B, C, D y F, con el fin de reforzar su aprendizaje y afianzar lo trabajado en encuentros anteriores. Posteriormente, enseñé la seña de los saludos básicos correspondientes a "Hola", "Adiós", "Perdón", "Gracias" y "Por favor", promoviendo así habilidades comunicativas esenciales y valores como la cortesía y el respeto.
• El día 18 de junio de 2025, Realicé una sesión de lectura en voz alta del cuento "El más poderoso", utilizando la dinámica Tingo Tango como estrategia para dinamizar la actividad y mantener la atención del grupo, fomentando la participación activa de las niñas y niños asistentes, creando un ambiente lúdico y participativo que promoviera la comprensión del relato y el disfrute por la lectura.

La población beneficiada de este programa la especifico en la siguiente tabla
<table>
<tr><td colspan="2">INFANCIA 1 -13 AÑOS</td><td colspan="2">ADOLESCENCIA 14 A 17 AÑOS</td><td colspan="2">JUVENTUD 18-26</td><td colspan="2">ADULTO</td><td colspan="2">ADULTO MAYOR 61</td><td rowspan="2">TOTAL</td></tr>
<tr><td>F</td><td>M</td><td>F</td><td>M</td><td>F</td><td>M</td><td>F</td><td>M</td><td>F</td><td>M</td></tr>
<tr><td>77</td><td>45</td><td>77</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>129</td></tr>
</table>
Registro fotográfico No 07 al 32.
Anexo No 1. Cronograma de actividades.
Anexo No 2. Planillas de promoción de lectura.
</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Apoyar con el registro de la población atendida en la Mega biblioteca pública municipal tanto en las bases de datos como en las plataformas que pide la red nacional de bibliotecas, coadyuvando con el control detallado, que permita realizar análisis estadísticos y medir el impacto de las actividades encaminadas. a la promoción de hábitos de lectura y escritura desarrolladas en el municipio de Villanueva.</td>
<td>
Durante el periodo comprendido del 21 de mayo al 20 de junio de 2025, realicé las siguientes actividades para el cumplimiento del ítem.

Semanalmente realizo el diligenciamiento de la plataforma Llave del saber, registrando a los usuarios que se benefician de los servicios bibliotecarios que presta la Mega biblioteca pública de Villanueva.

Registro fotográfico No 33 y 34.
Anexo No 3. Informe de la Llave del saber.
Anexo No 4. Cuadro mensual de población atendida.
</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>4. Asistir a los usuarios que acuden a la biblioteca municipal ayudando en la búsqueda de material bibliográfico orientando a los asistentes en el uso de los recursos disponibles dispuestos para la comunidad del municipio de Villanueva Casanare.</td>
<td>Durante el periodo comprendido del 21 de mayo al 20 de junio de 2025, realicé las siguientes actividades para el cumplimiento del ítem.
Asistí diariamente a los usuarios de la Mega biblioteca pública municipal en los horarios de 8:00 a. m. a 11:30 a. m. y de 2:00 p. m. a 5:30 p. m, a través de los servicios bibliotecarios de consulta en sala y acompañamiento en sala, tanto en la sala de internet como en las salas de lectura, me mantuve atenta a las consultas relacionadas con la ubicación o existencia del material bibliográfico, ofreciendo un entorno cómodo, adecuado y propicio para el estudio y la investigación, con recursos debidamente seleccionados y organizados, también garanticé el servicio de préstamo externo, facilitando a los usuarios llevar a sus casas, el material bibliográfico seleccionado.
Adicionalmente, presté atención a los usuarios que hicieron uso del servicio de préstamo de espacios dentro de la Mega biblioteca, garantizando su asignación oportuna y asegurando que las condiciones fueran adecuadas para el desarrollo de sus actividades.

La población beneficiada de este programa la especifico en la siguiente tabla
<table>
<tr><td colspan="2">INFANCIA 5-13 AÑOS</td><td colspan="2">ADOLESCENCIA 14-17 AÑOS</td><td colspan="2">JUVENTUD 18-26</td><td colspan="2">ADULTO</td><td colspan="2">ADULTO MAYOR 61</td><td>TOTAL</td></tr>
<tr><td>F</td><td>M</td><td>F</td><td>M</td><td>F</td><td>M</td><td>F</td><td>M</td><td>F</td><td>M</td><td rowspan="2">98</td></tr>
<tr><td>19</td><td>11</td><td>29</td><td>23</td><td>9</td><td>5</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr>
</table>
Registro fotográfico No 35 y 40.
Anexo No 5. Planillas sala de lectura.
Anexo No 6. Planillas de internet.</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Dar cumplimiento a las demás actividades que le sean encomendadas y que contribuyan al buen desarrollo de su objetivo contractual.</td>
<td>Permanentemente velo por el cuidado del mobiliario y material bibliográfico de existente en las salas de lectura de la Mega biblioteca pública municipal.
• El día 28 de mayo de 2025, presenté a la coordinadora de primaria de la Institución Educativa Fabio Riveros una solicitud formal en la que se requería autorización para recorrer los salones de primaria en la jornada de la tarde, con el propósito de socializar el cronograma de actividades programadas por la Mega biblioteca pública municipal, con el fin de promover la participación estudiantil y fortalecer el vínculo entre la institución educativa y la biblioteca.
• El día 18 de marzo de 2025, conforme a lo programado y acordado en la reunión previa con la señora Nancy, coordinadora del Jardín del Abuelo, llevé a cabo la prestación del servicio bibliotecario de alfabetización digital dirigido a los abuelos beneficiarios de dicha institución. Esta actividad se desarrolló en articulación con las promotoras de lectura Ada Luz Márquez y Jessica Arias.
• El día 20 de junio de 2025, en atención a la solicitud realizada por la señora Andrea, representante social de la empresa Palmar del Oriente, se prestó el servicio bibliotecario de visita guiada a los niños y niñas de las escuelas Don Rafael y El Fical, en conmemoración a la celebración del día del estudiante. Durante la actividad, realicé un recorrido por los espacios de la Mega biblioteca pública municipal, presentando cada una de las salas y explicando los servicios disponibles, con el fin de acercar a los estudiantes al mundo de la lectura y la investigación, como parte de la jornada lúdico-formativa, llevé a cabo la dinámica "Encuentra el número", diseñada para estimular la observación y la concentración de los participantes.
A continuación, se realizó la presentación teatral con títeres del cuento "Caperucita Roja", y para cerrar con un toque creativo e inesperado, presenté la actividad "El lobo no es como lo pintan", una entrevista ficticia al personaje del lobo que permitió reflexionar sobre los estereotipos en los cuentos tradicionales.
Toda la jornada se desarrolló en articulación con las promotoras de lectura Ada Luz Márquez y Jessica Arias, así como con el instructor de teatro Yonatan Rojas, quienes aportaron significativamente a la calidad y dinamismo de la actividad.</td>
</tr>
</table>

	De la prestación de este servicio se beneficiaron 70 personas, entre directivos, docentes y estudiantes. **Registro fotográfico No 41 al 48.** **Anexo No 7.** Solicitud para I. E Fabio Riveros.

6. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTROS FOTOGRAFICOS

LAS EVIDENCIAS: REGISTROS FOTOGRÁFICOS, REGISTRO DE ASISTENCIAS, ACTAS O SIMILARES (MINIMO DOS EVIDENCIAS MAS REPRESENTATIVAS POR CADA ACTIVIDAD) ADJUNTAR IGUALMENTE EN MEDIO MAGNETICO.

ACTIVIDAD No 1, REGISTRO FOTOGRÁFICO. No.

1



2



Stand literario en conmemoración al Día de la Afrocolombianidad, I.E Fabio Riveros.

3



4

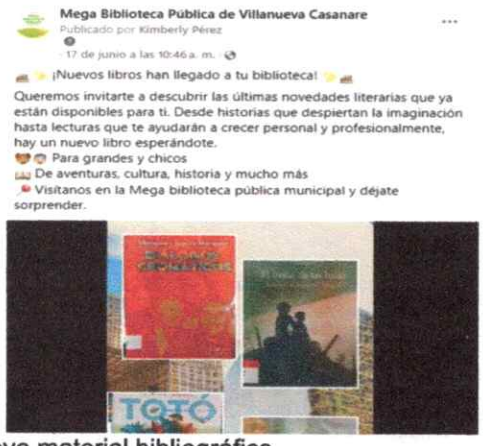


Stand literario en conmemoración al Día de la Afrocolombianidad, I.E Fabio Riveros.

5



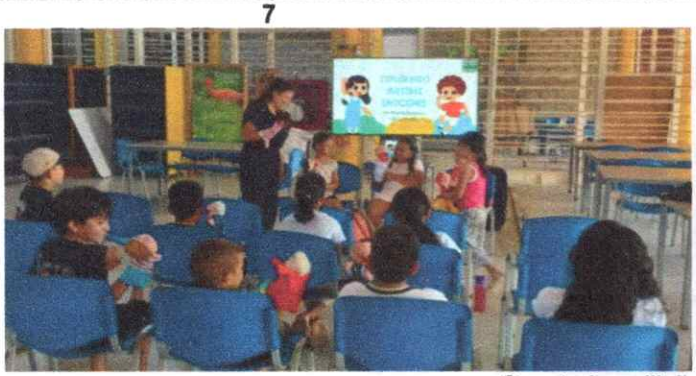
6



Promoción del nuevo material bibliográfico.

ACTIVIDAD No 2, REGISTRO FOTOGRÁFICO No.

7



8



Cuento la gallinita roja con títeres.

9



10

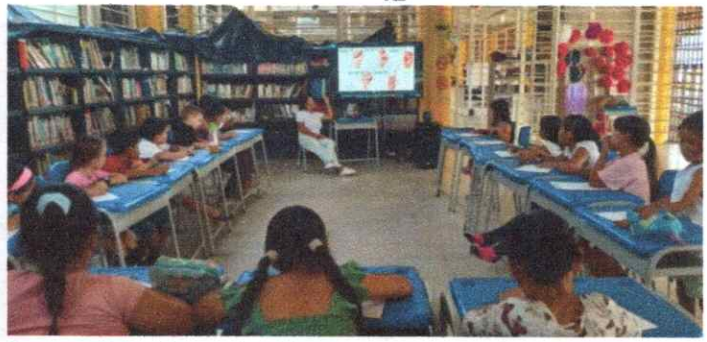


Introducción a la lengua de señas colombiana

11



12



Ejercicio de saberes previos de lengua de señas colombiana

13



14



Segunda sesión retroalimentación de las señas que identifican las vocales.

15

16





Actividad sobre las señas de las vocales.

17



18



Lectura en voz alta al aire libre.

19



20



Proyecto de aula Introducción a la lengua de señas colombiana- Seña de las vocales.

21



22



Dinámica el espejo

23

24





Lectura al parque y actividad complementaria de rellenar

25

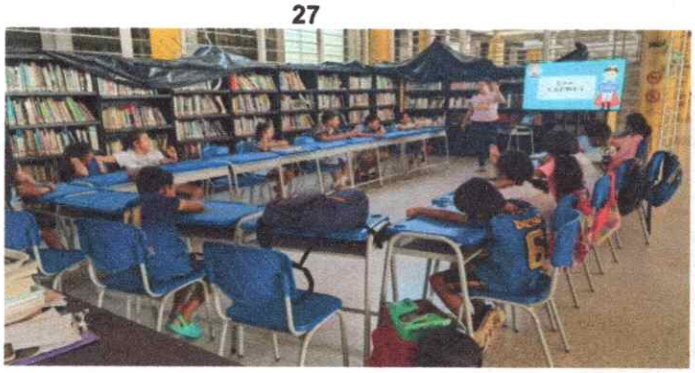


26

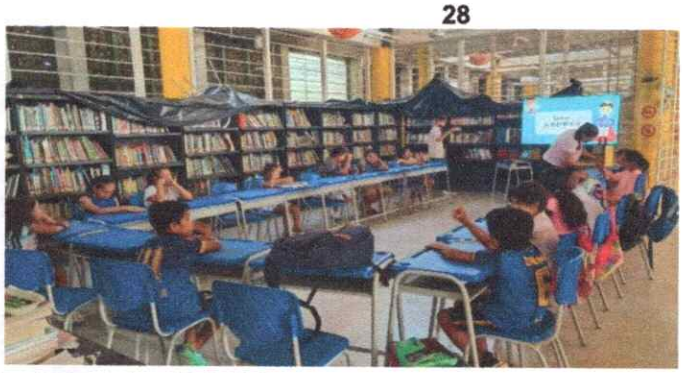


Ronda "El gato y el ratón" y Dinámica rueda la pelota.

27

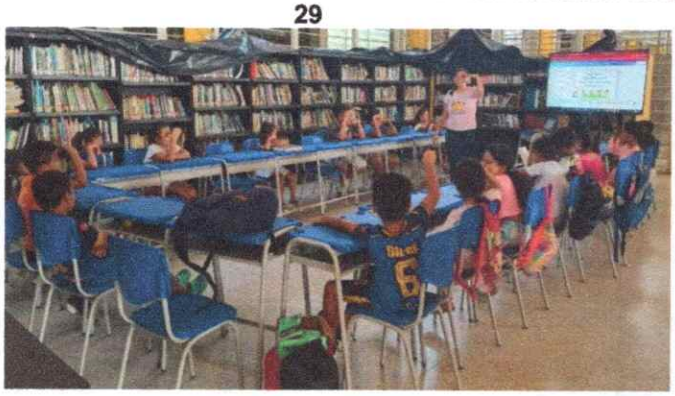


28

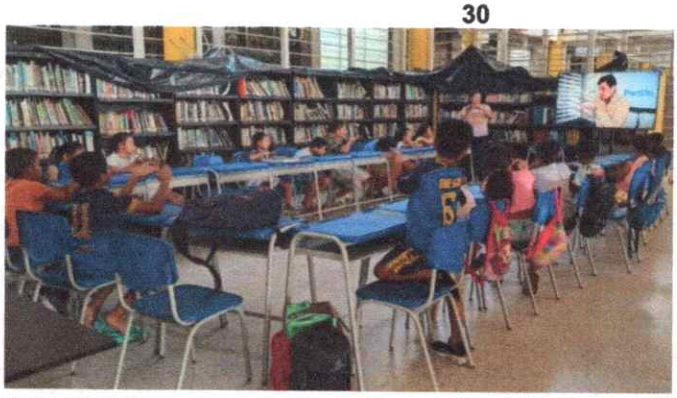


Retroalimentación de la seña de las letras B-C-D-F.

29



30



Tema la seña de los saludos.

31

32

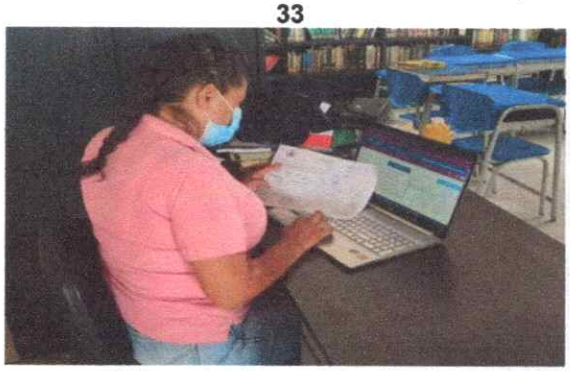




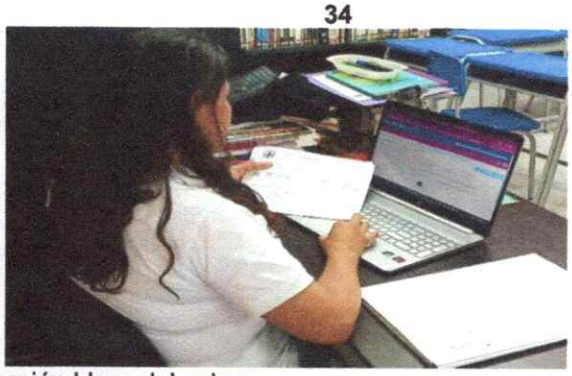
Lectura en voz alta.

ACTIVIDAD No 3, REGISTRO FOTOGRÁFICO No.

33



34



Diligenciamiento de la plataforma de información Llave del saber.

ACTIVIDAD No 4, REGISTRO FOTOGRÁFICO No.

35



36



37



Consulta en sala, acompañamiento en la sala de internet, y préstamo externo de material bibliográfico.

38



39



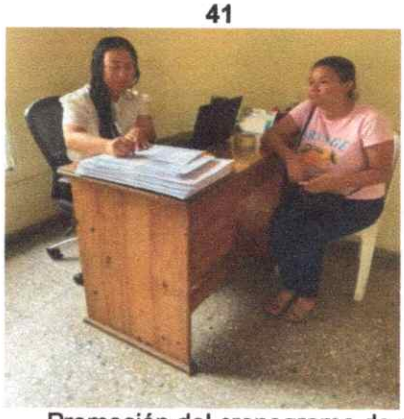
40



Asistencia a los usuarios en la entrega de préstamo de espacios de la Mega biblioteca municipal.

ACTIVIDAD No 5, REGISTRO FOTOGRÁFICO No.

41



42



Promoción del cronograma de actividades semanal de la Mega biblioteca pública municipal.

43



44

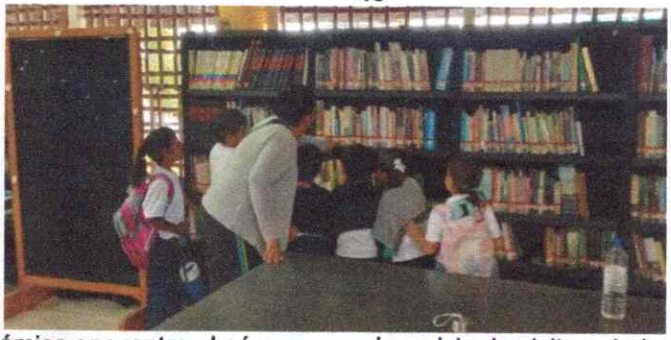


Servicio bibliotecario de alfabetización digital al adulto mayor del Jardín del abuelo.

45

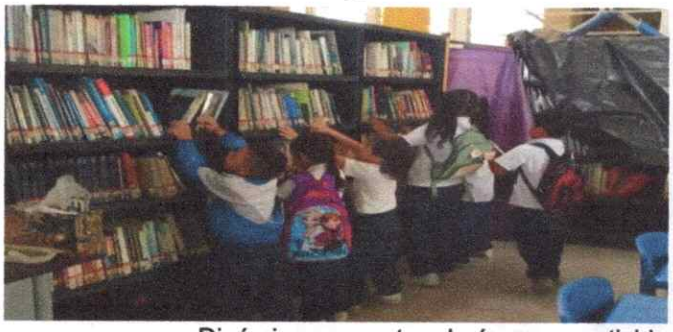


46



Recorrido por los espacios de la Mega biblioteca pública, y dinámica encuentra el número, en el servicio de visita guiada.

47



48



Dinámica encuentra el número, y actividad de entrevista el lobo no es como lo pintan.

7. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTRO DE ASISTENCIAS, PLANILLAS, ACTAS O SIMILARES	
Relacionar en este espacio todos los soportes con los que se pueda verificar el cumplimiento del objeto contractual y cada una de las actividades que lo componen, así: **Anexo No 1:** Cronograma de actividades - (1 Folio) **Anexo No 2:** Planillas de promoción de lectura, escritura y oralidad. - (12 Folios) **Anexo No 3.** Reporte general descargado de la Llave del saber. - (3 Folios) **Anexo No 4.** Cuadro mensual de población atendida, correspondiente al periodo 21 de mayo a 20 de junio de 2025 - (1 Folio) **Anexo No 5:** Planillas de las salas de lectura. - (7 Folios) **Anexo No 6:** Planillas de las salas de internet. - (2 Folios) **Anexo No 7:** Solicitud a la I.E Fabio Riveros. - (1 Folio) **Anexo No 8:** Soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, correspondiente al mes de mayo planilla No. **9486415757** - (1 Folio) **Anexo No 9:** Certificación activa EPS - (1 Folio) **Anexo No 10:** Factura documento equivalente No 3 - (1 Folio)	
FIRMA DEL CONTRATISTA	Kimberly Perez **KIMBERLY STEFFANY RODRIGUEZ PEREZ**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116864532		RODRIGUEZ PEREZ KIMBERLY STEFFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 n 24 57	VILLANUEVA-CASANARE	6353869	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000544	9486415757	I	2025/06/10	2025/05/29	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1116864532	RODRIGUEZ KIMBERLY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/05/29 08:36 AM

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) KIMBERLY STEFFANY RODRIGUEZ PEREZ identificado(a) con CC 1116864532 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 10/08/2021

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **I.P.S SERVICIOS INTEGRALES Y ASISTENCIALES DE SALUD S.A.S**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 22 días del mes 10 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones



2. limpiar, picar o pelar los alimentos. 3. realizar el alistamiento de salsas y/o aliños que se requieran para la preparación de los alimentos. **4.** ayudar en la preparación de los platos según ciclos de menú y minuta nutricional establecida y aprobada por el profesional de nutrición. **5.** Realizar la debida limpieza del área de cocina y los respectivos utensilios antes, durante y posterior a la preparación de los alimentos. **6.** organización de los alimentos perecederos y no perecederos en el sitio adecuado. **7.** manipular los insumos cautelosamente evitando estropear; en aras de cumplir con la preparación de los alimentos en cantidades y tiempo requerido y bajo las mejores condiciones de salubridad. **8.** velar por el inventario que se deja a cargo para el área de cocina.	beneficiarios del programa en sitio de acuerdo a la minuta suministrada en condiciones óptimas de sanidad y cumpliendo con las recomendaciones nutricionales, en porciones y gramajes indicados y demás especificaciones técnicas y se realizó lavado y desinfección de áreas de cocina y comedor diariamente y una vez por semana lavado general de mesas, sillas y refrigerador con el fin de garantizar en óptimas condiciones de higiene para el desarrollo de la preparación y servido de ración durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. **VER ANEXOS QUE CONTIENE:** Anexo 1: Informe de actividades y registro Fotográficos de dos (2) manipuladoras de alimentos del periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, carpeta 15, del folio 2888 al 2909 en veintidós (22) folios.
ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES **1.**Utilizar el uniforme asignado para realizar las labores **2.**Utilizar los elementos de protección personal, cumpliendo con los protocolos de manual de seguridad.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Durante la ejecución de las actividades, comprendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se garantizó el servicio de aseo y limpieza implementando prácticas de desinfección y asepsia a diario a las Instalaciones del Centro Día Profe Bertica Peña. Informe descriptivo del periodo informado por un (1) servicios generales del 1 al 31 de mayo de 2025



3. hacer uso racional del agua y la energía **4.** mantener su higiene postural en el desarrollo de las funciones asignadas. **5**. realizar las tareas de mantenimiento asignadas según la distribución de áreas o las solicitadas por el coordinador en el menor tiempo y con la mayor calidad posible. **6.** realizar la limpieza y desinfección de las herramientas utilizadas en las instalaciones para su adecuado funcionamiento, bajo la estricta observación de las medidas de seguridad y seguimiento del coordinador del programa. **7.** solicitar a tiempo y mantener en existencia útiles de aseo y limpieza conforme a los elementos entregados. **8.** Controlar el suministro de agua, cerrar las llaves y comunicar al coordinador las fugas o daños que se produzcan. **9.** desarrollar actividades de servicios generales de limpieza y aseo en todas las áreas del centro "Profe Bertica Peña" en forma eficiente y oportuna de conformidad a las especificaciones bajo las instrucciones del coordinador. **10.** las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento de los objetos del programa en el área de limpieza.	Anexo 1: Informe actividades y registro Fotográficos carpeta 15 Folios 2910 al 2920 en once (11) folios.

17008



ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	
1. Utilizar los elementos de protección personal, cumpliendo con los protocolos de manual de seguridad. **2**.controlar el suministro de agua, cerrar las llaves y comunicar al coordinador las fugas o daños que se produzcan. **3.**mantener la limpieza y aseo de las zonas verdes, recolección de desechos de las podas, arreglo de jardines del centro "profe Bertica peña" **4.**realizar el control del agua, la filtración y la recirculación, la desinfección, la limpieza de las paredes y el fondo de la piscina que se encuentra ubicada en el centro "profe Bertica peña". **4.**realizar el control del agua, la filtración y la recirculación, la desinfección, la limpieza de las paredes y el fondo de la piscina que se encuentra ubicada en el centro "profe Bertica peña" **5.** realizar la limpieza con un recoge hojas todos los insectos, hojas y demás restos que se encuentran en la superficie del agua de la piscina. **6.** garantizar diariamente la desinfección de la piscina y hacer uso correcto de los respectivos químicos, utilizar los elementos de protección en el momento de manipularlos.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Durante la ejecución de las actividades, comprendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se garantizó como auxiliar de servicios generales el mantenimiento de las instalaciones en zonas verdes, recolección de residuos y desechos de jardinería, mantenimiento de fugas y toda novedad de infraestructura que este dentro de las actividades, se realizó servicio de aseo y limpieza implementando prácticas de desinfección y asepsia a diario a las Instalaciones del Centro Día Profe Bertica Peña, a la piscina y hacer uso correcto de los respectivos químicos, utilizar los elementos de protección en el momento de manipularlos. Se manera oportuna y adecuada se da uso de los elementos de aseo, insumos para el mantenimiento y servicio del HOGAR DÍA "PROFE BERTICA PEÑA" de lunes a sábado, durante el periodo informado, para el desarrollo de las actividades de servicios generales. Informe descriptivo del periodo informado de un auxiliar de servicios generales del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: Informe actividades y registro Fotográficos carpeta 15 Folios 2921 al 2935 en quince (15) folios.

43



7.las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento de los objetos del programa en el área de limpieza	
ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO **1.** Asegurar el adecuado manejo y control de la documentación requerida por la normativa de Ley de archivo y que rige en el centro día Profe Bertica Peña. **2.**. Realizar soporte técnico a todas las áreas del Centro Día Profe Bertica Peña, en el manejo de los procesos y procedimientos archivísticos y de control de Documentos y Registros. **3.** Garantizar la organización uso. Elaboración de inventarios documentales, manejó y conservación de los documentos de archivo que se deriven del ejercicio de sus funciones (Archivos de Gestión). **4.** Brindar apoyo al coordinador en actividades de recolección de información digital, cómo soportes de evidencias para los informes mensuales que se aportan en el componente de nutrición (ración servida) (toma de registro fotográfico de alimentación). **5.** Brindar apoyo en la organización y recolección de planillas de asistencia de participación de los programas que brinda el Centro día Profe Bertica Peña a los adultos mayores del municipio de Villanueva Casanare.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Durante la ejecución de las actividades, comprendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se garantizó el apoyo a todas las actividades administrativas de las Instalaciones del Centro Día Profe Bertica peña" se realizó el manejo de la documentación requerida por la ley de archivo que rige en el Centro Profe Bertica Peña. Informe descriptivo del periodo informado por un (1) auxiliar administrativo del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: Informe actividades y registro Fotográficos carpeta 15 Folios 2936 al 2943 en ocho (8) folios.



6.Las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento del objeto del contrato	
COMPONENTE 3 **JORNADAS PARA LA PROMOCIÓN DE CULTURA DE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE** Taller de envejecimiento activo y exitoso, en temas de tipo de envejecimiento y nueva longevidad. Kit de material lúdico-pedagógico acorde para las actividades de esparcimiento y ocupación del tiempo libre.	Se realizó taller de envejecimiento activo y exitoso, por profesional de geriatría el 22 de mayo de 2025, en temas de cuidados en el adulto mayor Anexo 1: Informe descriptivo de metodología de la temática, registro fotográfico, planilla de asistencia, carpeta 15 Folio 2944 al 2965 en veintidós (22) folios. Ingreso de material lúdico pedagógico Factura, registro fotográfico, ingreso almacén, salida de almacén y soporte fotográfico de implementación de materiales. en Anexo 2: factura y registro fotográfico, ingreso almacén, salida en carpeta 15 del Folio 2966 al 2976 en once (11) folios.
INFORME FINANCIERO	Se elaboró informe financiero con sus respectivos soportes documentales. Anexo 1: Informe financiero carpeta 15 Folio 2977 al 3105 de la carpeta 16 en ciento veintinueve (129) folios.
FIRMA DEL CONTRATISTA	

Empcas	CORRESPONDENCIA	CÒDIGO	FOR- GEH-002
		VERSIÓN	1
		FECHA	21/04/2020

CERTIFICADO DE PAGO DE SALARIOS Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y

PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento

Yo, **MAYTE HELENA DURAN TUMAY**, identificada con Cedula de Ciudadanía No.**1.118.544.276 de Yopal** , actuando en mi calidad de **Revisor Fiscal con T.P:244232-T**, de la **EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S.**, identificada con NIT **901.158.852-6**, debidamente inscrito en la **Cámara de Comercio de Casanare**, registrado mediante Matricula **133690**, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario anteriores a la presente por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de compensación familiar, y cuando ha sido el caso Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), exonerados Articulo 114-1 Estatuto Tributario Nacional, asimismo el pago de salarios y demás pagos laborales del mes de Mayo 2025.

Como consta en la planilla No. 9487419144 con fecha de pago 12 de junio 2025.
Como consta en la planilla No. 9487355403 con fecha de pago 10 de junio 2025.
Como consta en la planilla No. 9487418471 con fecha de pago 12 de junio 2025.
Como consta en la planilla No. 9487418678 con fecha de pago 12 de junio 2025.
Como consta en la planilla No. 9487418980 con fecha de pago 12 de junio 2025.
Como consta en la planilla No. 9487419065 con fecha de pago 12 de junio 2025.
Como consta en la planilla No. 9487419240 con fecha de pago 12 de junio 2025.
Como consta en la planilla No. 9487418796 con fecha de pago 12 de junio 2025.

Se expide como CERTIFICACION DE ACTA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES con destino al MUNICIPIO DE VILLANUEVA para el periodo de ejecución del 01 de mayo de 2025 al 31 de mayo del 2025.

Yopal – Casanare, 12 de junio de 2025.

WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
Representante legal
C.C 79.622.785 de Bogotá

MAYTE HELENA DURAN TUMAY
Revisor fiscal
C.C 1.118.544.276 de Yopal
TP 244232-T

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1489342259	9486094048	E	2025/05/14	2025/05/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$261,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$984,700	$157,600			$984,700	$39,400			$984,700	$39,400			$984,700	$24,100		$0	$0
Centro de Trabajo: HORO DIETAS (3 Afiliados)						**$984,700**	**$157,600**			**$984,700**	**$39,400**			**$984,700**	**$39,400**			**$984,700**	**$24,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)						**$984,700**	**$157,600**			**$984,700**	**$39,400**			**$984,700**	**$39,400**			**$984,700**	**$24,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1116040874	BENITEZ ARDILA EUNICE	230301	5	$237,250	$38,000	EPSC25	5	$237,250	$9,500	CCF69	5	$237,250	$9,500	14-25	5	$237,250	$5,800	5	$0	$0
2	CC	1047498814	GONZALEZ RIVERA SILVIA PATRICIA	230301	6	$700,000	$112,000	EPS005	6	$700,000	$28,000	CCF69	6	$700,000	$28,000	14-25	6	$700,000	$17,100	6	$0	$0
3	CC	1118567285	VIANCHA ESQUIVEL YEISON FABIAN	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$47,450	$1,900	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**					**$984,700**	**$157,600**			**$984,700**	**$39,400**			**$984,700**	**$39,400**			**$984,700**	**$24,100**		**$0**	**$0**

2025/05/17 03:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1489342259	9486094048	E	2025/05/14	2025/05/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$261,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$157,600	$600	$0	$158,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$157,600	$600	$0	$158,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$24,100	$100	$0	$24,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	3	$24,100	$100	$0	$24,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$39,400	$200	$0	$39,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$39,400	$200	$0	$39,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$39,400	$300	$0	$39,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$9,500	$100	$0	$9,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,900	$100	$0	$2,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$28,000	$100	$0	$28,100
TOTAL				3	$260,500	$1,200	$0	$261,700

2025/05/17 03:18 PM

20079

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1481491303	9486017481	E	2025/05/14	2025/05/15	BANCOLOMBIA	1	$346,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$4,000		$0	$0
Centro de Trabajo: IDOM RIESGO II (1 Afiliados)							**$1,423,500**	**$227,900**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$4,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$4,000		$0	$0
1	CC	46372222	LEON BOHORQUEZ LIGIA		230201	8	$379,600	$60,800	EPS005	8	$379,600	$15,200	CCF69	8	$379,600	$15,200	14-25	8	$379,600	$4,000	8	$0	$0
2	CC	46372222	LEON BOHORQUEZ LIGIA		230201	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$41,800	CCF69	22	$1,043,900	$41,800	14-25	22	$1,043,900	$0	22	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$4,000		$0	$0

2025/05/17 03:20 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1481491303	9486017481	E	2025/05/14	2025/05/15	BANCOLOMBIA	1	$346,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,900	$200	$0	$228,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,900	$200	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,000	$100	$0	$4,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$4,000	$100	$0	$4,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$100	$0	$57,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				1	$345,900	$500	$0	$346,400

2025/05/17 03:20 PM

20087

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1489332584	9486094037	E	2025/05/14	2025/05/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$52,764,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (125 Afiliados)						$203,565,008	$32,576,700			$206,412,008	$8,187,400			$199,976,777	$8,004,000			$206,412,008	$3,823,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADULTO MAYOR (23 Afiliados)						**$43,437,469**	**$6,951,200**			**$43,437,469**	**$1,738,600**			**$41,816,102**	**$1,673,600**			**$43,437,469**	**$994,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (23 Afiliados)						**$43,437,469**	**$6,951,200**			**$43,437,469**	**$1,738,600**			**$41,816,102**	**$1,673,600**			**$43,437,469**	**$994,200**		**$0**	**$0**
1	CC	1118550603	ACEVEDO LEON ADELID	230301	27	$1,727,696	$276,500	EPSC25	27	$1,727,696	$69,200	CCF69	27	$1,727,696	$69,200	14-25	27	$1,727,696	$42,100	27	$0	$0
2	CC	1118550603	ACEVEDO LEON ADELID	230301	3	$142,350	$22,800	EPSC25	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
3	CC	47429474	CAMARGO AVILA NANCY	230301	10	$474,500	$76,000	EPS037	10	$474,500	$19,000	CCF69	10	$474,500	$19,000	14-25	10	$474,500	$5,000	10	$0	$0
4	CC	52507890	CARRASCO CHAVITA DEYANILA	230301	30	$2,010,849	$321,800	EPS037	30	$2,010,849	$80,500	CCF69	30	$2,010,849	$80,500	14-25	30	$2,010,849	$49,000	30	$0	$0
5	CC	47435681	CATAÑO ANA MARIA	25-14	30	$1,918,940	$307,100	EPSC25	30	$1,918,940	$76,800	CCF69	30	$1,918,940	$76,800	14-25	30	$1,918,940	$46,800	30	$0	$0
6	CC	33481520	CHAVITA VIVIAN OFELIA	230301	30	$1,970,310	$315,300	EPS005	30	$1,970,310	$78,900	CCF69	30	$1,970,310	$78,900	14-25	30	$1,970,310	$48,000	30	$0	$0
7	CC	33645636	COBA CANTOR MIRNA YUDID	230301	30	$2,439,944	$390,400	EPS005	30	$2,439,944	$97,600	CCF69	30	$2,439,944	$97,600	14-25	30	$2,439,944	$59,500	30	$0	$0
8	CC	33480352	GALINDO GARCIA SANDRA VIVIANA	230301	30	$1,856,740	$297,100	EPS037	30	$1,856,740	$74,300	CCF69	30	$1,856,740	$74,300	14-25	30	$1,856,740	$45,300	30	$0	$0
9	CC	1007491559	GORDILLO PEREZ ERIKA NATALIA	230301	30	$1,786,493	$285,900	MIN001	30	$1,786,493	$71,500	CCF69	30	$1,786,493	$71,500	14-25	30	$1,786,493	$43,600	30	$0	$0
10	CC	33481589	GUEVARA PEREZ ALBA JANETH	230301	30	$1,856,740	$297,100	EPS041	30	$1,856,740	$74,300	CCF69	30	$1,856,740	$74,300	14-25	30	$1,856,740	$45,300	30	$0	$0
11	CC	1118531371	JIMENEZ JIMENEZ ANA YASMIN	230301	20	$1,295,592	$207,300	EPS005	20	$1,295,592	$51,900	CCF69	20	$1,334,975	$53,400	14-25	20	$1,295,592	$13,600	20	$0	$0
12	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	8	$466,248	$74,600	EPS005	8	$466,248	$18,700	CCF69	8	$466,248	$18,700	14-25	8	$466,248	$11,400	8	$0	$0
13	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$41,800	CCF69	22	$0	$0	14-25	22	$1,043,900	$0	22	$0	$0
14	CC	1118561179	LAVERDE LAVERDE RAFAEL ANTONIO	230301	20	$1,736,526	$277,900	EPSC25	20	$1,736,526	$69,500	CCF69	20	$1,736,526	$69,500	14-25	20	$1,736,526	$42,400	20	$0	$0
15	CC	1118561179	LAVERDE LAVERDE RAFAEL ANTONIO	230301	10	$474,500	$76,000	EPSC25	10	$474,500	$19,000	CCF69	10	$0	$0	14-25	10	$474,500	$0	10	$0	$0
16	CC	1118578295	MENDEZ NUÑEZ FRANKLIN ALEJANDRO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
17	CC	23927073	MORENO SANCHEZ SANDRA MILENA	230301	30	$2,427,748	$388,500	EPS005	30	$2,427,748	$97,200	CCF69	30	$2,427,748	$97,200	14-25	30	$2,427,748	$59,200	30	$0	$0
18	CC	1118577323	NUÑEZ HERNANDEZ LUZ MARINA	230301	30	$1,903,158	$304,600	EPS041	30	$1,903,158	$76,200	CCF69	30	$1,903,158	$76,200	14-25	30	$1,903,158	$46,400	30	$0	$0
19	CC	1115864212	PASTRANA DE DIOS AIDER CAMILO	25-14	30	$2,504,987	$400,800	EPS041	30	$2,504,987	$100,200	CCF69	30	$2,504,987	$100,200	14-25	30	$2,504,987	$61,100	30	$0	$0
20	CC	1118573183	PIRAGAUTA SANABRIA AISA YULIANA	230301	30	$1,689,943	$270,400	EPS005	30	$1,689,943	$67,600	CCF69	30	$1,689,943	$67,600	14-25	30	$1,689,943	$41,200	30	$0	$0
21	CC	1118540357	REYES PORTILLA YURY MAGNOLIA	230301	30	$1,846,837	$295,500	EPS005	30	$1,846,837	$73,900	CCF69	30	$1,846,837	$73,900	14-25	30	$1,846,837	$45,000	30	$0	$0
22	CC	1118553173	RIVAS LARA ANA MARIA	230301	30	$2,539,542	$406,400	EPSC25	30	$2,539,542	$101,600	CCF69	30	$2,539,542	$101,600	14-25	30	$2,539,542	$61,900	30	$0	$0
23	CC	1118550161	SERRANO JIMENEZ RUDY ANDRES	230201	30	$2,539,542	$406,400	EPS037	30	$2,539,542	$101,600	CCF69	30	$2,539,542	$101,600	14-25	30	$2,539,542	$61,900	30	$0	$0
24	CC	1127344627	SOLANO CORONADO ARISGLEIDY	230301	7	$418,798	$67,100	EPS037	7	$418,798	$16,800	CCF69	7	$418,798	$16,800	14-25	7	$418,798	$10,300	7	$0	$0
25	CC	1118529666	VARGAS ACUÑA DIEGO ALEXANDER	230301	30	$2,535,477	$405,700	EPS005	30	$2,535,477	$101,500	CCF69	30	$2,535,477	$101,500	14-25	30	$2,535,477	$61,800	30	$0	$0
26	CC	23710374	VELANDIA RUT AIDEE	230301	30	$2,406,609	$385,100	EPS005	30	$2,406,609	$96,300	CCF69	30	$2,406,609	$96,300	14-25	30	$2,406,609	$58,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (30 Afiliados)						**$62,267,080**	**$9,963,500**			**$62,267,080**	**$2,485,700**			**$61,374,732**	**$2,455,700**			**$62,267,080**	**$669,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (30 Afiliados)						**$62,267,080**	**$9,963,500**			**$62,267,080**	**$2,485,700**			**$61,374,732**	**$2,455,700**			**$62,267,080**	**$669,400**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
27	CC	1102835531	ARROYO CASTRO VIANNEY ANDREA	230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS037	30	$3,500,000	$140,000	CCF69	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	$85,300	30	$0	$0
28	CC	1007766713	AYALA CHAPARRO MERY PATRICIA	230301	25	$1,333,334	$213,400	EPS005	25	$1,333,334	$53,400	CCF69	25	$1,728,471	$69,200	14-25	25	$1,333,334	$7,000	25	$0	$0
29	CC	1116548526	BOHORQUEZ ELSY NATALIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
30	PT	4606677	BRICEÑO LINAREZ MARIANNY EVELITZA	230301	30	$1,449,495	$232,000	EPS005	30	$1,449,495	$58,000	CCF69	30	$1,449,495	$58,000	14-25	30	$1,449,495	$35,400	30	$0	$0
31	CC	47430236	CACHAY RODRIGUEZ ANA SILVIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
32	CC	1118549807	COBA GUAY MINDREY ROCIO	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$60,900	30	$0	$0
33	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
34	CC	1116554325	DIMAS HOLGUIN JORDAN ALEXIS	25-14	29	$2,900,000	$464,000	EPS037	29	$2,900,000	$116,000	CCF69	29	$2,900,000	$116,000	14-25	29	$2,900,000	$15,200	29	$0	$0
35	CC	1116554325	DIMAS HOLGUIN JORDAN ALEXIS	25-14	1	$100,000	$16,000	EPS037	1	$100,000	$4,000	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$100,000	$0	1	$0	$0
36	CC	7366674	FUENTES QUINTERO FERLEY	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
37	CC	33645692	GONZALEZ RODRIGUEZ DIALID	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
38	CC	46367994	LEON BOHORQUEZ LUZ MARINA	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS037	27	$1,281,150	$51,300	CCF69	27	$1,281,150	$51,300	14-25	27	$1,281,150	$31,300	27	$0	$0
39	CC	46367994	LEON BOHORQUEZ LUZ MARINA	230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
40	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS005	24	$1,138,800	$45,600	CCF69	24	$1,138,800	$45,600	14-25	24	$1,138,800	$11,900	24	$0	$0
41	CC	1118562264	MENDIVELSO MALPICA ANGELA MAOLY	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
42	CC	1118573709	MORALES ROCHA TANY ALEJANDRA	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS005	29	$1,376,050	$55,100	CCF69	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	$33,600	29	$0	$0
43	CC	1118573709	MORALES ROCHA TANY ALEJANDRA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
44	CC	1118549553	MORENO HOLGUIN DIANA MARCELA	230301	15	$800,000	$128,000	EPS005	15	$800,000	$32,000	CCF69	15	$837,867	$33,600	14-25	15	$800,000	$4,200	15	$0	$0
45	CC	24167113	PARRA IBAÑEZ MARIA CLAUDIA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF69	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	$17,800	30	$0	$0
46	CC	1116546159	PERILLA PARRA DIANA CAROLINA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
47	CC	47442183	PULIDO ROJAS LUZ AMANDA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
48	CC	1118555549	QUIROGA CACHAY MARILU	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
49	CC	1000125623	RICO RIVEROS JESSICA PAOLA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
50	CC	1118541618	RIVEROS HERNANDEZ ERIKA LORENA	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF69	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
51	CC	1006553723	RODRIGUEZ GOMEZ JILIAN ESTEFANNY	230301	24	$1,280,000	$204,800	EPS005	24	$1,280,000	$51,200	CCF69	24	$1,280,000	$51,200	14-25	24	$1,280,000	$6,700	24	$0	$0
52	CC	79622785	ROMERO ALVARADO WILSON RICARDO	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
53	CC	1118532345	ROMERO PATARROYO YEIKO ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
54	CC	1118530517	SABATO PERDOMO DINA YULIANA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
55	CC	1118561358	TAY CASTIBLANCO JHONATAN ALEXANDER	230301	16	$853,334	$136,600	EPS005	16	$853,334	$34,200	CCF69	16	$1,002,134	$40,100	14-25	16	$853,334	$4,500	16	$0	$0
56	CC	1116663009	TOTENA DUARTE EDWIN	230301	23	$1,226,667	$196,300	EPS037	23	$1,226,667	$49,100	CCF69	23	$1,226,667	$49,100	14-25	23	$1,226,667	$6,500	23	$0	$0
57	CC	79637887	TRIANA NELSON ENRRIQUE	231001	21	$1,050,000	$168,000	EPS005	21	$1,050,000	$42,000	CCF69	21	$1,050,000	$42,000	14-25	21	$1,050,000	$73,100	21	$0	$0
58	CC	79637887	TRIANA NELSON ENRRIQUE	231001	9	$427,050	$68,400	EPS005	9	$427,050	$17,100	CCF69	9	$0	$0	14-25	9	$427,050	$0	9	$0	$0
59	CC	47440940	URIBE NINI JOVANA	230301	19	$901,550	$144,300	EPS005	19	$901,550	$36,100	CCF69	19	$998,348	$40,000	14-25	19	$901,550	$22,000	19	$0	$0
60	CC	47440940	URIBE NINI JOVANA	230301	3	$142,350	$22,800	EPS005	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
61	CC	1118576427	VARGAS LEON JOHANS ESTEFANY	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (6 Afiliados)						$7,259,850	$1,161,900			$7,259,850	$288,800			$6,112,784	$244,800			$7,259,850	$126,900		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (6 Afiliados)						$7,259,850	$1,161,900			$7,259,850	$288,800			$6,112,784	$244,800			$7,259,850	$126,900		$0	$0

2025/05/17 03:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
62	CC	69027045	APRAEZ ORDOÑEZ MARIA NILSA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
63	CC	47430415	CASTRO GUANAY EULALIA	25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS037	28	$1,328,600	$53,200	CCF69	28	$1,328,600	$53,200	14-25	28	$1,328,600	$13,900	28	$0	$0
64	CC	47430415	CASTRO GUANAY EULALIA	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$94,900	$3,800	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
65	PT	63958852	GAINZA RIERA YELITZA MARGARITA	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS037	24	$1,138,800	$45,600	CCF69	24	$569,200	$22,800	14-25	24	$1,138,800	$11,900	24	$0	$0
66	CC	9658153	RODRIGUEZ LOMBANA IVAN ARTURO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
67	CC	47434092	SANCHEZ CEPEDA MARIA DIOCELINA	230301	8	$379,600	$60,800	EPS005	8	$379,600	$15,200	CCF69	8	$561,334	$22,500	14-25	8	$379,600	$9,300	8	$0	$0
68	CC	47434092	SANCHEZ CEPEDA MARIA DIOCELINA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
69	CC	1116543082	SOSA ORTEGA DALIA DURELYZ	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTROS VIDA (12 Afiliados)						**$15,381,232**	**$2,461,500**			**$18,228,232**	**$729,800**			**$16,662,382**	**$667,100**			**$18,228,232**	**$390,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (12 Afiliados)						**$15,381,232**	**$2,461,500**			**$18,228,232**	**$729,800**			**$16,662,382**	**$667,100**			**$18,228,232**	**$390,400**		**$0**	**$0**
70	CC	24191006	APONTE PATIÑO ELIA MARCELLI		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
71	CC	1118530175	BACCA VARGAS MARIA BELEN	230301	30	$1,510,148	$241,700	EPS005	30	$1,510,148	$60,500	CCF69	30	$1,510,148	$60,500	14-25	30	$1,510,148	$36,800	30	$0	$0
72	CC	47440052	BASILIO GONZALEZ ARACELY DEL CARMEN	230301	30	$1,484,154	$237,500	EPSC25	30	$1,484,154	$59,400	CCF69	30	$1,484,154	$59,400	14-25	30	$1,484,154	$36,200	30	$0	$0
73	CC	47431877	HERNANDEZ ALFONSO DORYS	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
74	CC	1118561670	HOLGUIN ESTEPA ANA SHIRLEY	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPSC25	24	$1,138,800	$45,600	CCF69	24	$1,138,800	$45,600	14-25	24	$1,138,800	$11,900	24	$0	$0
75	CC	1125765077	MARTINEZ PRIETO JOSE FERNANDO	230301	27	$1,582,871	$253,300	EPSC25	27	$1,582,871	$63,400	CCF69	27	$1,582,871	$63,400	14-25	27	$1,582,871	$38,600	27	$0	$0
76	CC	1125765077	MARTINEZ PRIETO JOSE FERNANDO	230301	3	$142,350	$22,800	EPSC25	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
77	CC	23795325	ORTIZ CAHUEÑO AIDA CLEMENCIA	230301	30	$1,510,148	$241,700	EPS005	30	$1,510,148	$60,500	CCF69	30	$1,510,148	$60,500	14-25	30	$1,510,148	$36,800	30	$0	$0
78	CC	47428754	PERDOMO LAVERDE ROSALBA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
79	CC	1116662021	PEREZ TREJOS LILIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
80	CC	79157859	RAMIREZ ORTIZ LUIS EDUARDO	230301	30	$1,742,261	$278,800	EPS005	30	$1,742,261	$69,700	CCF69	30	$1,742,261	$69,700	14-25	30	$1,742,261	$42,500	30	$0	$0
81	CC	1116545092	RIVEROS BARRERA GLADYS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
82	CC	49658042	SUSA BEJARANO ANA JUDITH		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$0	30	$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (4 Afiliados)						**$7,095,956**	**$1,135,500**			**$7,095,956**	**$284,000**			**$7,190,959**	**$287,800**			**$7,095,956**	**$158,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (4 Afiliados)						**$7,095,956**	**$1,135,500**			**$7,095,956**	**$284,000**			**$7,190,959**	**$287,800**			**$7,095,956**	**$158,500**		**$0**	**$0**
83	CC	74852618	CORREDOR ESTEPA HUMBERTO	230201	30	$2,531,411	$405,100	EPS037	30	$2,531,411	$101,300	CCF69	30	$2,531,411	$101,300	14-25	30	$2,531,411	$61,700	30	$0	$0
84	CC	49656532	GUTIERREZ AMPARO	230301	21	$1,343,042	$214,900	EPS005	21	$1,343,042	$53,800	CCF69	21	$1,438,045	$57,600	14-25	21	$1,343,042	$32,800	21	$0	$0
85	CC	1006442797	SANDOVAL PINTO JAIDER ARTURO	230301	16	$759,200	$121,500	EPSC25	16	$759,200	$30,400	CCF69	16	$759,200	$30,400	14-25	16	$759,200	$4,000	16	$0	$0
86	CC	30972215	SUAREZ RODRIGUEZ YUDYS SHIRLEY	230301	30	$2,462,303	$394,000	EPS005	30	$2,462,303	$98,500	CCF69	30	$2,462,303	$98,500	14-25	30	$2,462,303	$60,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: HORO DIETAS (43 Afiliados)						**$57,686,786**	**$9,232,700**			**$57,686,786**	**$2,284,300**			**$57,423,019**	**$2,298,800**			**$57,686,786**	**$1,254,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (43 Afiliados)						**$57,686,786**	**$9,232,700**			**$57,686,786**	**$2,284,300**			**$57,423,019**	**$2,298,800**			**$57,686,786**	**$1,254,800**		**$0**	**$0**
87	CC	74084570	AFRICANO LOPEZ FABIAN ANDRES	231001	16	$819,854	$131,200	EPS005	16	$819,854	$32,800	CCF69	16	$851,645	$34,100	14-25	16	$819,854	$20,000	16	$0	$0
88	CC	1119666697	ALBARRACIN MENDIVELSO YENY MARITZA	230301	30	$1,434,331	$229,500	EPS005	30	$1,434,331	$57,400	CCF69	30	$1,434,331	$57,400	14-25	30	$1,434,331	$35,000	30	$0	$0
89	CC	43910384	ALVAREZ VASQUEZ NATALIA CRISTINA	25-14	29	$1,393,380	$223,000	EPS002	29	$1,393,380	$55,800	CCF69	29	$1,393,380	$55,800	14-25	29	$1,393,380	$7,300	29	$0	$0
90	CC	1006553883	AMEZQUITA VALBUENA KELLY NATALIA	230301	29	$1,426,956	$228,400	EPSC25	29	$1,426,956	$57,100	CCF69	29	$1,426,956	$57,100	14-25	29	$1,426,956	$34,800	29	$0	$0
91	CC	1006553883	AMEZQUITA VALBUENA KELLY NATALIA	230301	1	$65,569	$10,500	EPSC25	1	$65,569	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$65,569	$0	1	$0	$0
92	CC	1065899373	ANGARITA CRIADO JENNIFER CATHERINE	230301	27	$1,297,397	$207,600	ESSC24	27	$1,297,397	$51,900	CCF69	27	$1,297,397	$51,900	14-25	27	$1,297,397	$31,700	27	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
93	CC	9433693	BARRERA LANCHEROS JOHN FREDY	230301	30	$1,620,696	$259,400	EPS037	30	$1,620,696	$64,900	CCF69	30	$1,620,696	$64,900	14-25	30	$1,620,696	$39,500	30	$0	$0
94	TI	52277329	BELTRAN NIDIA CLAUDIA	230201	6	$284,700	$45,600	EPS005	6	$284,700	$11,400	CCF69	6	$284,700	$11,400	14-25	6	$284,700	$1,500	6	$0	$0
95	TI	52277329	BELTRAN NIDIA CLAUDIA	230201	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
96	CC	9433481	BURGOS NIÑO CESAR	230301	9	$857,153	$137,200	EPS005	9	$857,153	$34,300	CCF69	9	$1,206,625	$48,300	14-25	9	$857,153	$20,900	9	$0	$0
97	CC	1116545667	BURGOS ARANDA LILIANA PAOLA	230301	29	$1,402,045	$224,400	EPS037	29	$1,402,045	$56,100	CCF69	29	$1,402,045	$56,100	14-25	29	$1,402,045	$34,200	29	$0	$0
98	CC	1116545667	BURGOS ARANDA LILIANA PAOLA	230301	1	$65,079	$10,500	EPS037	1	$65,079	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$65,079	$0	1	$0	$0
99	CC	1115854011	BURGOS MARQUEZ OMAIRA	230301	6	$560,000	$89,600	EPS005	6	$560,000	$22,400	CCF69	6	$560,000	$22,400	14-25	6	$560,000	$3,000	6	$0	$0
100	CC	1006441222	CANO MARTINEZ HEIDY YAZMIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
101	CC	1116664965	CASTAÑEDA CIGUA ALICIA NILLYRETH	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$0	30	$0	$0
102	CC	47440422	CASTAÑEDA MARTINEZ FLOR DEISY	25-14	30	$1,516,337	$242,700	EPS005	30	$1,516,337	$60,700	CCF69	30	$1,516,337	$60,700	14-25	30	$1,516,337	$37,000	30	$0	$0
103	CC	49672194	CERVERA BADILLO GLADYS ENIR	230301	24	$1,153,964	$184,700	EPSC25	24	$1,153,964	$46,200	CCF69	24	$1,153,964	$46,200	14-25	24	$1,153,964	$28,200	24	$0	$0
104	CC	49672194	CERVERA BADILLO GLADYS ENIR	230301	6	$284,700	$45,600	EPSC25	6	$284,700	$11,400	CCF69	6	$0	$0	14-25	6	$284,700	$0	6	$0	$0
105	CC	1118776273	FUENTES MARTHA NUBIA ESPERANZA	230301	4	$200,000	$32,000	EPS005	4	$200,000	$8,000	CCF69	4	$530,820	$21,300	14-25	4	$200,000	$1,100	4	$0	$0
106	CC	1118567977	GARCIA CAICEDO JESSICA ALEJANDRA	230301	6	$284,700	$45,600	EPS037	6	$284,700	$11,400	CCF69	6	$296,563	$11,900	14-25	6	$284,700	$1,500	6	$0	$0
107	CC	22564895	GUERRA MEJIA JANNIKA MARIA	230301	27	$1,363,466	$218,200	ESSC24	27	$1,363,466	$54,600	CCF69	27	$1,363,466	$54,600	14-25	27	$1,363,466	$33,300	27	$0	$0
108	CC	22564895	GUERRA MEJIA JANNIKA MARIA	230301	1	$47,450	$7,600	ESSC24	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
109	CC	22564895	GUERRA MEJIA JANNIKA MARIA	230301	1	$47,450	$7,600	ESSC24	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
110	CC	22564895	GUERRA MEJIA JANNIKA MARIA	230301	1	$47,450	$7,600	ESSC24	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
111	CC	1119666942	GUEVARA INOCENCIO DENIS DIAMIDES	230301	19	$901,550	$144,300	EPSC25	19	$901,550	$36,100	CCF69	19	$901,550	$36,100	14-25	19	$901,550	$22,000	19	$0	$0
112	CC	1119666942	GUEVARA INOCENCIO DENIS DIAMIDES	230301	11	$521,950	$83,600	EPSC25	11	$521,950	$20,900	CCF69	11	$0	$0	14-25	11	$521,950	$0	11	$0	$0
113	CC	1006599207	LEON ALVAREZ INGRID ELIZABETH	230301	30	$1,449,495	$232,000	EPS037	30	$1,449,495	$58,000	CCF69	30	$1,449,495	$58,000	14-25	30	$1,449,495	$35,400	30	$0	$0
114	CC	22234093	LOAIZA POSADA BEATRIZ	230301	30	$1,426,750	$228,300	EPSC25	30	$1,426,750	$57,100	CCF69	30	$1,426,750	$57,100	14-25	30	$1,426,750	$34,800	30	$0	$0
115	CC	1116040665	LOPEZ SAENZ IRMA ESPERANZA	230301	30	$1,447,329	$231,600	EPS005	30	$1,447,329	$57,900	CCF69	30	$1,447,329	$57,900	14-25	30	$1,447,329	$35,300	30	$0	$0
116	CC	33480486	MARTINEZ DUARTE YAJAIRA LUZ	230301	28	$1,345,930	$215,400	EPS005	28	$1,345,930	$53,900	CCF69	28	$1,345,930	$53,900	14-25	28	$1,345,930	$32,800	28	$0	$0
117	CC	33480486	MARTINEZ DUARTE YAJAIRA LUZ	230301	1	$63,100	$10,100	EPS005	1	$63,100	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$63,100	$0	1	$0	$0
118	CC	33480486	MARTINEZ DUARTE YAJAIRA LUZ	230301	1	$63,100	$10,100	EPS005	1	$63,100	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$63,100	$0	1	$0	$0
119	CC	1118552368	MONROY ACOSTA NANETH GISSELA	230301	30	$1,445,162	$231,300	EPSC25	30	$1,445,162	$57,900	CCF69	30	$1,445,162	$57,900	14-25	30	$1,445,162	$35,300	30	$0	$0
120	CC	1118552141	MORALES GARCIA DINA LUZ	230301	24	$1,158,296	$185,400	EPSC25	24	$1,158,296	$46,400	CCF69	24	$1,158,296	$46,400	14-25	24	$1,158,296	$28,300	24	$0	$0
121	CC	1118552141	MORALES GARCIA DINA LUZ	230301	6	$370,544	$59,300	EPSC25	6	$370,544	$14,900	CCF69	6	$284,700	$11,400	14-25	6	$370,544	$0	6	$0	$0
122	CC	1118568363	NAVARRO FLOREZ LUZ CORINA	230301	30	$1,432,165	$229,200	EPS041	30	$1,432,165	$57,300	CCF69	30	$1,432,165	$57,300	14-25	30	$1,432,165	$34,900	30	$0	$0
123	CC	46368341	ORJUELA MEDINA OLGA LUCIA	230301	30	$2,817,044	$450,800	EPS005	30	$2,817,044	$112,700	CCF69	30	$3,354,157	$134,200	14-25	30	$2,817,044	$68,700	30	$0	$0
124	CC	1116552725	ORTEGA ESCOBAR YERSON ANDRES	230301	23	$1,231,537	$197,100	EPSC25	23	$1,231,537	$49,300	CCF69	23	$1,231,537	$49,300	14-25	23	$1,231,537	$30,100	23	$0	$0
125	CC	1118571407	PEREZ FONSECA ELIANA YULIETH	230301	22	$1,092,640	$174,900	EPS005	22	$1,092,640	$43,800	CCF69	22	$1,670,507	$66,900	14-25	22	$1,092,640	$26,700	22	$0	$0
126	CC	1118571407	PEREZ FONSECA ELIANA YULIETH	230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
127	CC	1118571407	PEREZ FONSECA ELIANA YULIETH	230301	1	$62,495	$10,000	EPS005	1	$62,495	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$62,495	$0	1	$0	$0
128	CC	23764942	PINTO TORRES GLORIA LUCIA	230301	30	$1,437,581	$230,100	EPS037	30	$1,437,581	$57,600	CCF69	30	$1,437,581	$57,600	14-25	30	$1,437,581	$35,100	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
129	CC	1007369268	PRADA BUSTOS EDWIN ESTEBAN	230301	30	$1,476,108	$236,200	EPSC25	30	$1,476,108	$59,100	CCF69	30	$1,476,108	$59,100	14-25	30	$1,476,108	$36,000	30	$0	$0
130	CC	1093747710	QUICENO SANCHEZ MARTHA LILIANA	230301	30	$1,462,492	$234,000	EPS037	30	$1,462,492	$58,500	CCF69	30	$1,462,492	$58,500	14-25	30	$1,462,492	$35,700	30	$0	$0
131	CC	47438797	RODRIGUEZ MENA LINA	230301	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$38,000	CCF69	20	$949,000	$38,000	14-25	20	$949,000	$10,000	20	$0	$0
132	CC	1098666319	ROJAS HOYOS ZULMA LORENA	230301	23	$3,177,682	$508,500	EPS005	23	$3,177,682	$127,200	CCF69	23	$3,687,953	$147,600	14-25	23	$3,177,682	$77,500	23	$0	$0
133	CC	1098666319	ROJAS HOYOS ZULMA LORENA	230301	1	$126,667	$20,300	EPS005	1	$126,667	$5,100	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$126,667	$0	1	$0	$0
134	CC	1116664658	ROMERO ACHAGUA DIANA LILIANA	230301	30	$1,449,495	$232,000	EPS005	30	$1,449,495	$58,000	CCF69	30	$1,449,495	$58,000	14-25	30	$1,449,495	$35,400	30	$0	$0
135	CC	1067872940	SANTAMARIA SANTAMARIA CINDY LORENA	230301	28	$1,335,099	$213,700	EPS005	28	$1,335,099	$53,500	CCF69	28	$1,335,099	$53,500	14-25	28	$1,335,099	$32,600	28	$0	$0
136	CC	1067872940	SANTAMARIA SANTAMARIA CINDY LORENA	230301	2	$131,566	$21,100	EPS005	2	$131,566	$0	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$131,566	$0	2	$0	$0
137	CC	1118528127	SIEMPIRA PINEDA KEVIN SANTIAGO	230201	30	$1,502,102	$240,400	EPS037	30	$1,502,102	$60,100	CCF69	30	$1,502,102	$60,100	14-25	30	$1,502,102	$36,600	30	$0	$0
138	CC	24144329	SIGUA TUMAY FANNY YURID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
139	CC	1115860867	SILVA SILVA YURIBEL	230301	29	$1,389,048	$222,300	EPSC25	29	$1,389,048	$55,600	CCF69	29	$1,389,048	$55,600	14-25	29	$1,389,048	$33,900	29	$0	$0
140	CC	1115860867	SILVA SILVA YURIBEL	230301	1	$61,985	$10,000	EPSC25	1	$61,985	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$61,985	$0	1	$0	$0
141	CC	1118555120	USECHE MARTINEZ CHRISTIAN MAURICIO	230301	6	$284,700	$45,600	EPS005	6	$284,700	$11,400	CCF69	6	$302,731	$12,200	14-25	6	$284,700	$7,000	6	$0	$0
142	CC	1118650463	USECHE BASTILLA DANYA ALEXANDRA	230301	30	$1,449,495	$232,000	EPSC25	30	$1,449,495	$58,000	CCF69	30	$1,449,495	$58,000	14-25	30	$1,449,495	$35,400	30	$0	$0
143	CC	1118534175	VALBUENA ALFARO SANDRA MILENA	231001	24	$1,138,800	$182,300	EPSC25	24	$1,138,800	$45,600	CCF69	24	$1,813,119	$72,600	14-25	24	$1,138,800	$27,800	24	$0	$0
144	CC	52470995	VILLAMIL RUIZ MAYI YULIETH	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
145	CC	47434721	ZAMORA MENDOZA NANCY	25-14	29	$1,411,793	$225,900	EPS037	29	$1,411,793	$56,500	CCF69	29	$1,411,793	$56,500	14-25	29	$1,411,793	$34,400	29	$0	$0
146	CC	47434721	ZAMORA MENDOZA NANCY	25-14	1	$65,059	$10,500	EPS037	1	$65,059	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$65,059	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: UNITROPICO I (7 Afiliados)						$10,436,635	$1,670,400			$10,436,635	$376,200			$9,396,799	$376,200			$10,436,635	$229,300		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (7 Afiliados)						$10,436,635	$1,670,400			$10,436,635	$376,200			$9,396,799	$376,200			$10,436,635	$229,300		$0	$0
147	CC	1118541333	CHAPARRO SARMIENTO MARY ESPERANZA	25-14	27	$1,320,142	$211,300	EPS041	27	$1,320,142	$52,900	CCF69	27	$1,320,142	$52,900	14-25	27	$1,320,142	$32,200	27	$0	$0
148	CC	1118541333	CHAPARRO SARMIENTO MARY ESPERANZA	25-14	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
149	CC	1006442208	CORTEZ MARTINEZ INGRID TATIANA	230301	27	$1,286,566	$205,900	EPS005	27	$1,286,566	$51,500	CCF69	27	$1,286,566	$51,500	14-25	27	$1,286,566	$31,400	27	$0	$0
150	CC	1006442208	CORTEZ MARTINEZ INGRID TATIANA	230301	3	$142,350	$22,800	EPS005	3	$142,350	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
151	CC	33480716	ECHENIQUE KARINA ELIANA	230301	27	$1,620,000	$259,200	EPS005	27	$1,620,000	$64,800	CCF69	27	$1,620,000	$64,800	14-25	27	$1,620,000	$39,500	27	$0	$0
152	CC	33480716	ECHENIQUE KARINA ELIANA	230301	3	$180,000	$28,800	EPS005	3	$180,000	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$180,000	$0	3	$0	$0
153	CC	1030521937	MEDINA GUTIERREZ NICOL STEFANIA	230301	27	$1,288,732	$206,200	EPS005	27	$1,288,732	$51,600	CCF69	27	$1,288,732	$51,600	14-25	27	$1,288,732	$31,400	27	$0	$0
154	CC	1030521937	MEDINA GUTIERREZ NICOL STEFANIA	230301	3	$144,408	$23,200	EPS005	3	$144,408	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$144,408	$0	3	$0	$0
155	CC	1116544116	RAMIREZ CRUZ DAVID FERNANDO	230301	27	$1,286,566	$205,900	EPS037	27	$1,286,566	$51,500	CCF69	27	$1,286,566	$51,500	14-25	27	$1,286,566	$31,400	27	$0	$0
156	CC	1116544116	RAMIREZ CRUZ DAVID FERNANDO	230301	3	$144,403	$23,200	EPS037	3	$144,403	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$144,403	$0	3	$0	$0
157	CC	9432745	RODRIGUEZ HOLGUIN ELIAS AHMED	230301	27	$1,313,643	$210,200	EPS005	27	$1,313,643	$52,600	CCF69	27	$1,313,643	$52,600	14-25	27	$1,313,643	$32,100	27	$0	$0
158	CC	9432745	RODRIGUEZ HOLGUIN ELIAS AHMED	230301	3	$143,975	$23,100	EPS005	3	$143,975	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$143,975	$0	3	$0	$0
159	CC	46379501	SALCEDO CASTELBLANCO ANGELA MAGALI	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF69	27	$1,281,150	$51,300	14-25	27	$1,281,150	$31,300	27	$0	$0
160	CC	46379501	SALCEDO CASTELBLANCO ANGELA MAGALI	230301	3	$142,350	$22,800	EPS005	3	$142,350	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
Total	**Afiliados(125)**					$203,565,008	$32,576,700			$206,412,008	$8,187,400			$199,976,777	$8,004,000			$206,412,008	$3,823,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1489332584	9486094037	E	2025/05/14	2025/05/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$52,764,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				123	$32,576,700	$106,900	$0	$32,683,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$549,900	$1,900	$0	$551,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$3,851,300	$12,700	$0	$3,864,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	101	$26,282,600	$86,100	$0	$26,368,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,892,900	$6,200	$0	$1,899,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				125	$3,823,500	$12,600	$0	$3,836,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	125	$3,823,500	$12,600	$0	$3,836,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				125	$8,004,000	$26,300	$0	$8,030,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	125	$8,004,000	$26,300	$0	$8,030,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				125	$8,187,400	$27,100	$0	$8,214,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	24	$1,446,900	$4,800	$0	$1,451,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$112,200	$400	$0	$112,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$71,500	$300	$0	$71,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	28	$2,012,100	$6,600	$0	$2,018,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$417,900	$1,400	$0	$419,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$55,800	$200	$0	$56,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	63	$4,071,000	$13,400	$0	$4,084,400
TOTAL				125	$52,591,600	$172,900	$0	$52,764,500

2025/05/17 03:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20087

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548776303	9487419240	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,447,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$13,412,514	$2,146,400			$13,412,514	$536,900			$13,282,026	$531,700			$13,412,514	$232,500		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (2 Afiliados)						$2,632,444	$421,300			$2,632,444	$105,400			$2,537,544	$101,600			$2,632,444	$26,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$2,632,444	$421,300			$2,632,444	$105,400			$2,537,544	$101,600			$2,632,444	$26,600		$0	$0
1	PT	63958852	GAINZA RIERA YELITZA MARGARITA	230301	22	$1,303,844	$208,700	EPS037	22	$1,303,844	$52,200	CCF69	22	$1,303,844	$52,200	14-25	22	$1,303,844	$13,700	22	$0	$0
2	PT	63958852	GAINZA RIERA YELITZA MARGARITA	230301	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
3	CC	1057576500	JIMENEZ VEGA NICOLAS DAVID	230301	26	$1,233,700	$197,400	EPS005	26	$1,233,700	$49,400	CCF69	26	$1,233,700	$49,400	14-25	26	$1,233,700	$12,900	26	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (4 Afiliados)						$7,922,651	$1,267,800			$7,922,651	$317,100			$7,827,751	$313,300			$7,922,651	$190,900		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (4 Afiliados)						$7,922,651	$1,267,800			$7,922,651	$317,100			$7,827,751	$313,300			$7,922,651	$190,900		$0	$0
4	PT	4606677	BRICEÑO LINAREZ MARIANNY EVELITZA	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF69	28	$1,328,600	$53,200	14-25	28	$1,328,600	$32,400	28	$0	$0
5	PT	4606677	BRICEÑO LINAREZ MARIANNY EVELITZA	230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
6	CC	74852618	CORREDOR ESTEPA HUMBERTO	230201	30	$2,391,161	$382,600	EPS037	30	$2,391,161	$95,700	CCF69	30	$2,391,161	$95,700	14-25	30	$2,391,161	$58,300	30	$0	$0
7	CC	1127344627	SOLANO CORONADO ARISGLEIDY	230301	30	$1,714,390	$274,400	EPS041	30	$1,714,390	$68,600	CCF69	30	$1,714,390	$68,600	14-25	30	$1,714,390	$41,800	30	$0	$0
8	CC	30972215	SUAREZ RODRIGUEZ YUDYS SHIRLEY	230301	30	$2,393,600	$383,000	EPS005	30	$2,393,600	$95,800	CCF69	30	$2,393,600	$95,800	14-25	30	$2,393,600	$58,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)						$2,857,419	$457,300			$2,857,419	$114,400			$2,916,731	$116,800			$2,857,419	$15,000		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$2,857,419	$457,300			$2,857,419	$114,400			$2,916,731	$116,800			$2,857,419	$15,000		$0	$0
9	TI	52277329	BELTRAN NIDIA CLAUDIA	230201	23	$1,433,919	$229,500	EPS005	23	$1,433,919	$57,400	CCF69	23	$1,493,231	$59,800	14-25	23	$1,433,919	$7,500	23	$0	$0
10	CC	1006442797	SANDOVAL PINTO JAIDER ARTURO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$13,412,514	$2,146,400			$13,412,514	$536,900			$13,282,026	$531,700			$13,412,514	$232,500		$0	$0

2025/06/12 10:52 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20088

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548776303	9487419240	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,447,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$2,146,400	$0	$0	$2,146,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,534,300	$0	$0	$1,534,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$612,100	$0	$0	$612,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$232,500	$0	$0	$232,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$232,500	$0	$0	$232,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$531,700	$0	$0	$531,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	8	$531,700	$0	$0	$531,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$536,900	$0	$0	$536,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$151,700	$0	$0	$151,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$68,600	$0	$0	$68,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$259,600	$0	$0	$259,600
TOTAL				8	$3,447,500	$0	$0	$3,447,500

2025/06/12 10:52 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20089

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548766367	9487419065	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$4,434,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (14 Afiliados)						$15,901,025	$2,544,800			$18,748,025	$750,800			$18,532,251	$742,800			$18,748,025	$396,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)						**$47,450**	**$7,600**			**$47,450**	**$1,900**			**$96,798**	**$3,900**			**$47,450**	**$500**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$47,450**	**$7,600**			**$47,450**	**$1,900**			**$96,798**	**$3,900**			**$47,450**	**$500**		**$0**	**$0**
1	CC	1118561670	HOLGUIN ESTEPA ANA SHIRLEY	230301	1	$47,450	$7,600	EPSC25	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$96,798	$3,900	14-25	1	$47,450	$500	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (13 Afiliados)						**$15,853,575**	**$2,537,200**			**$18,700,575**	**$748,900**			**$18,435,453**	**$738,900**			**$18,700,575**	**$395,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (13 Afiliados)						**$15,853,575**	**$2,537,200**			**$18,700,575**	**$748,900**			**$18,435,453**	**$738,900**			**$18,700,575**	**$395,500**		**$0**	**$0**
2	CC	24191006	APONTE PATIÑO ELIA MARCELLI		0	$0	$0	EPS005	29	$1,376,050	$55,100	CCF69	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	$33,600	29	$0	$0
3	CC	24191006	APONTE PATIÑO ELIA MARCELLI		0	$0	$0	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$252,909	$10,200	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
4	CC	1118530175	BACCA VARGAS MARIA BELEN	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$265,801	$10,700	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
5	CC	1118530175	BACCA VARGAS MARIA BELEN	230301	27	$1,363,466	$218,200	EPS005	27	$1,363,466	$54,600	CCF69	27	$1,363,466	$54,600	14-25	27	$1,363,466	$33,300	27	$0	$0
6	CC	1118530175	BACCA VARGAS MARIA BELEN	230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
7	CC	47440052	BASILIO GONZALEZ ARACELY DEL CARMEN	230301	1	$47,450	$7,600	EPSC25	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$255,459	$10,300	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
8	CC	47440052	BASILIO GONZALEZ ARACELY DEL CARMEN	230301	29	$1,436,704	$229,900	EPSC25	29	$1,436,704	$57,500	CCF69	29	$1,436,704	$57,500	14-25	29	$1,436,704	$35,000	29	$0	$0
9	CC	49672194	CERVERA BADILLO GLADYS ENIR	230301	30	$1,497,770	$239,700	EPSC25	30	$1,497,770	$60,000	CCF69	30	$1,497,770	$60,000	14-25	30	$1,497,770	$36,500	30	$0	$0
10	CC	47431877	HERNANDEZ ALFONSO DORYS	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
11	CC	74856545	MARTINEZ PARRA BEYER LESTO	230301	3	$151,015	$24,200	EPSC25	3	$151,015	$6,100	CCF69	3	$151,015	$6,100	14-25	3	$151,015	$3,700	3	$0	$0
12	CC	1125765077	MARTINEZ PRIETO JOSE FERNANDO	230301	1	$47,450	$7,600	EPSC25	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$372,983	$15,000	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
13	CC	1125765077	MARTINEZ PRIETO JOSE FERNANDO	230301	29	$1,702,837	$272,500	EPSC25	29	$1,702,837	$68,200	CCF69	29	$1,702,837	$68,200	14-25	29	$1,702,837	$41,500	29	$0	$0
14	CC	23795325	ORTIZ CAHUEÑO AIDA CLEMENCIA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$265,619	$10,700	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
15	CC	23795325	ORTIZ CAHUEÑO AIDA CLEMENCIA	230301	5	$258,912	$41,500	EPS005	5	$258,912	$10,400	CCF69	5	$258,912	$10,400	14-25	5	$258,912	$6,400	5	$0	$0
16	CC	23795325	ORTIZ CAHUEÑO AIDA CLEMENCIA	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS005	24	$1,138,800	$45,600	CCF69	24	$0	$0	14-25	24	$1,138,800	$0	24	$0	$0
17	CC	47428754	PERDOMO LAVERDE ROSALBA	230301	1	$47,450	$7,600	EPSC25	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$252,909	$10,200	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
18	CC	47428754	PERDOMO LAVERDE ROSALBA	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPSC25	29	$1,376,050	$55,100	CCF69	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	$33,600	29	$0	$0
19	CC	1116662021	PEREZ TREJOS LILIANA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$252,909	$10,200	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
20	CC	1116662021	PEREZ TREJOS LILIANA	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS005	29	$1,376,050	$55,100	CCF69	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	$33,600	29	$0	$0
21	CC	79157859	RAMIREZ ORTIZ LUIS EDUARDO	230301	1	$53,334	$8,600	EPS005	1	$53,334	$2,200	CCF69	1	$300,644	$12,100	14-25	1	$53,334	$1,300	1	$0	$0
22	CC	79157859	RAMIREZ ORTIZ LUIS EDUARDO	230301	29	$1,695,537	$271,300	EPS005	29	$1,695,537	$67,900	CCF69	29	$1,695,537	$67,900	14-25	29	$1,695,537	$41,400	29	$0	$0
23	CC	1116545092	RIVEROS BARRERA GLADYS	230301	1	$47,450	$7,600	EPSC25	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$252,909	$10,200	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
24	CC	1116545092	RIVEROS BARRERA GLADYS	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPSC25	29	$1,376,050	$55,100	CCF69	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	$33,600	29	$0	$0
25	CC	49658042	SUSA BEJARANO ANA JUDITH		0	$0	$0	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$94,900	$3,800	14-25	2	$94,900	$2,400	2	$0	$0
26	CC	49658042	SUSA BEJARANO ANA JUDITH		0	$0	$0	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$257,970	$10,400	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0

2025/06/12 10:53 AM

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
27	CC 49658042	SUSA BEJARANO ANA JUDITH		0	$0	$0	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF69	27	$0	$0	14-25	27	$1,281,150	$0	27	$0	$0
Total	**Afiliados(14)**				$15,901,025	$2,544,800			$18,748,025	$750,800			$18,532,251	$742,800			$18,748,025	$396,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

80097

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548766367	9487419065	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$4,434,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$2,544,800	$0	$0	$2,544,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$2,544,800	$0	$0	$2,544,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$396,000	$0	$0	$396,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	14	$396,000	$0	$0	$396,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$742,800	$0	$0	$742,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	14	$742,800	$0	$0	$742,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				14	$750,800	$0	$0	$750,800
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	7	$311,500	$0	$0	$311,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$439,300	$0	$0	$439,300
TOTAL				14	$4,434,400	$0	$0	$4,434,400

2025/06/12 10:53 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20089

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548761677	9487418980	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,183,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (9 Afiliados)						$12,048,543	$1,928,200			$12,048,543	$478,500			$12,105,476	$484,600			$12,048,543	$291,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (9 Afiliados)						**$12,048,543**	**$1,928,200**			**$12,048,543**	**$478,500**			**$12,105,476**	**$484,600**			**$12,048,543**	**$291,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (9 Afiliados)						**$12,048,543**	**$1,928,200**			**$12,048,543**	**$478,500**			**$12,105,476**	**$484,600**			**$12,048,543**	**$291,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1118541333	CHAPARRO SARMIENTO MARY ESPERANZA	25-14	30	$1,462,492	$234,000	EPS041	30	$1,462,492	$58,500	CCF69	30	$1,462,492	$58,500	14-25	30	$1,462,492	$35,700	30	$0	$0
2	CC	1006442208	CORTEZ MARTINEZ INGRID TATIANA	230301	30	$1,431,082	$229,000	EPS005	30	$1,431,082	$57,300	CCF69	30	$1,431,082	$57,300	14-25	30	$1,431,082	$34,900	30	$0	$0
3	CC	33480716	ECHENIQUE KARINA ELIANA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
4	CC	1030521937	MEDINA GUTIERREZ NICOL STEFANIA	230301	29	$1,383,632	$221,400	EPS005	29	$1,383,632	$55,400	CCF69	29	$1,383,632	$55,400	14-25	29	$1,383,632	$33,800	29	$0	$0
5	CC	1030521937	MEDINA GUTIERREZ NICOL STEFANIA	230301	1	$47,731	$7,700	EPS005	1	$47,731	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,731	$0	1	$0	$0
6	CC	1118568363	NAVARRO FLOREZ LUZ CORINA	230301	30	$1,651,415	$264,300	EPS041	30	$1,651,415	$66,100	CCF69	30	$1,651,415	$66,100	14-25	30	$1,651,415	$40,300	30	$0	$0
7	CC	23937289	OLIVOS CHAVITA ZORAIDA	230301	17	$806,650	$129,100	EPS041	17	$806,650	$32,300	CCF69	17	$806,650	$32,300	14-25	17	$806,650	$19,700	17	$0	$0
8	CC	1116544116	RAMIREZ CRUZ DAVID FERNANDO	230301	29	$1,383,632	$221,400	EPS037	29	$1,383,632	$55,400	CCF69	29	$1,383,632	$55,400	14-25	29	$1,383,632	$33,800	29	$0	$0
9	CC	1116544116	RAMIREZ CRUZ DAVID FERNANDO	230301	1	$47,651	$7,700	EPS037	1	$47,651	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,651	$0	1	$0	$0
10	CC	9432745	RODRIGUEZ HOLGUIN ELIAS AHMED	230301	30	$1,643,827	$263,100	EPS005	30	$1,643,827	$65,800	CCF69	30	$1,643,827	$65,800	14-25	30	$1,643,827	$40,100	30	$0	$0
11	CC	46379501	SALCEDO CASTELBLANCO ANGELA MAGALI	230301	8	$390,431	$62,500	EPS005	8	$390,431	$15,700	CCF69	8	$542,746	$21,800	14-25	8	$390,431	$9,600	8	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					**$12,048,543**	**$1,928,200**			**$12,048,543**	**$478,500**			**$12,105,476**	**$484,600**			**$12,048,543**	**$291,800**		**$0**	**$0**

2025/06/12 10:54 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20093

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548761677	9487418980	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,183,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$1,928,200	$0	$0	$1,928,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$234,000	$0	$0	$234,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,694,200	$0	$0	$1,694,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$291,800	$0	$0	$291,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	9	$291,800	$0	$0	$291,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$484,600	$0	$0	$484,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	9	$484,600	$0	$0	$484,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$478,500	$0	$0	$478,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$55,400	$0	$0	$55,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$156,900	$0	$0	$156,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$266,200	$0	$0	$266,200
TOTAL				9	$3,183,100	$0	$0	$3,183,100

2025/06/12 10:54 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20044

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548748973	9487418678	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$19,583,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (34 Afiliados)						$74,662,887	$11,947,800			$74,662,887	$2,984,500			$74,210,970	$2,970,200			$74,662,887	$1,681,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,281,150**	**$51,300**			**$1,423,500**	**$13,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,281,150**	**$51,300**			**$1,423,500**	**$13,400**		**$0**	**$0**
1	CC	47438797	RODRIGUEZ MENA LINA	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS037	27	$1,281,150	$51,300	CCF69	27	$1,281,150	$51,300	14-25	27	$1,281,150	$13,400	27	$0	$0
2	CC	47438797	RODRIGUEZ MENA LINA	230301	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
3	CC	47438797	RODRIGUEZ MENA LINA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (31 Afiliados)						**$68,522,899**	**$10,965,300**			**$68,522,899**	**$2,738,700**			**$68,113,393**	**$2,726,100**			**$68,522,899**	**$1,642,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (31 Afiliados)						**$68,522,899**	**$10,965,300**			**$68,522,899**	**$2,738,700**			**$68,113,393**	**$2,726,100**			**$68,522,899**	**$1,642,900**		**$0**	**$0**
4	CC	1119666697	ALBARRACIN MENDIVELSO YENY MARITZA	230301	30	$2,358,678	$377,400	EPS005	30	$2,358,678	$94,400	CCF69	30	$2,358,678	$94,400	14-25	30	$2,358,678	$57,500	30	$0	$0
5	CC	1006553883	AMEZQUITA VALBUENA KELLY NATALIA	230301	30	$2,024,929	$324,000	EPSC25	30	$2,024,929	$81,000	CCF69	30	$2,024,929	$81,000	14-25	30	$2,024,929	$49,400	30	$0	$0
6	CC	1065899373	ANGARITA CRIADO JENNIFER CATHERINE	230301	30	$2,291,062	$366,600	ESSC24	30	$2,291,062	$91,700	CCF69	30	$2,291,062	$91,700	14-25	30	$2,291,062	$55,900	30	$0	$0
7	CC	9433693	BARRERA LANCHEROS JOHN FREDY	230301	30	$2,706,609	$433,100	EPS037	30	$2,706,609	$108,300	CCF69	30	$2,706,609	$108,300	14-25	30	$2,706,609	$66,000	30	$0	$0
8	CC	1116040874	BENITEZ ARDILA EUNICE	230301	30	$1,460,635	$233,800	EPSC25	30	$1,460,635	$58,500	CCF69	30	$1,460,635	$58,500	14-25	30	$1,460,635	$35,600	30	$0	$0
9	CC	1116545667	BURGOS ARANDA LILIANA PAOLA	230301	29	$1,903,055	$304,500	EPS037	29	$1,903,055	$76,200	CCF69	29	$1,903,055	$76,200	14-25	29	$1,903,055	$46,400	29	$0	$0
10	CC	1116545667	BURGOS ARANDA LILIANA PAOLA	230301	1	$48,347	$7,800	EPS037	1	$48,347	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$48,347	$0	1	$0	$0
11	CC	1006441222	CANO MARTINEZ HEIDY YAZMIN	230301	21	$1,602,985	$256,500	EPS005	21	$1,602,985	$64,200	CCF69	21	$2,334,476	$93,400	14-25	21	$1,602,985	$39,100	21	$0	$0
12	CC	1116664965	CASTAÑEDA CIGUA ALICIA NILLYRETH	25-14	16	$846,467	$135,500	EPSC25	16	$846,467	$33,900	CCF69	16	$846,467	$33,900	14-25	16	$846,467	$20,700	16	$0	$0
13	CC	1116664965	CASTAÑEDA CIGUA ALICIA NILLYRETH	25-14	14	$664,300	$106,300	EPSC25	14	$664,300	$26,600	CCF69	14	$0	$0	14-25	14	$664,300	$0	14	$0	$0
14	CC	47440422	CASTAÑEDA MARTINEZ FLOR DEISY	25-14	30	$2,378,793	$380,700	EPS005	30	$2,378,793	$95,200	CCF69	30	$2,378,793	$95,200	14-25	30	$2,378,793	$58,000	30	$0	$0
15	CC	1047498814	GONZALEZ RIVERA SILVIA PATRICIA	230301	30	$3,591,305	$574,700	EPS005	30	$3,591,305	$143,700	CCF69	30	$3,591,305	$143,700	14-25	30	$3,591,305	$87,500	30	$0	$0
16	CC	22564895	GUERRA MEJIA JANNIKA MARIA	230301	30	$2,332,993	$373,300	ESSC24	30	$2,332,993	$93,400	CCF69	30	$2,332,993	$93,400	14-25	30	$2,332,993	$56,900	30	$0	$0
17	CC	1119666942	GUEVARA INOCENCIO DENIS DIAMIDES	230301	30	$2,116,683	$338,700	EPSC25	30	$2,116,683	$84,700	CCF69	30	$2,116,683	$84,700	14-25	30	$2,116,683	$51,600	30	$0	$0
18	CC	1006599207	LEON ALVAREZ INGRID ELIZABETH	230301	30	$2,371,675	$379,500	EPS037	30	$2,371,675	$94,900	CCF69	30	$2,371,675	$94,900	14-25	30	$2,371,675	$57,800	30	$0	$0
19	CC	22234093	LOAIZA POSADA BEATRIZ	230301	30	$2,412,988	$386,100	EPSC25	30	$2,412,988	$96,600	CCF69	30	$2,412,988	$96,600	14-25	30	$2,412,988	$58,800	30	$0	$0
20	CC	1116040665	LOPEZ SAENZ IRMA ESPERANZA	230301	30	$2,285,027	$365,700	EPS005	30	$2,285,027	$91,500	CCF69	30	$2,285,027	$91,500	14-25	30	$2,285,027	$55,700	30	$0	$0
21	CC	33480486	MARTINEZ DUARTE YAJAIRA LUZ	230301	30	$1,952,671	$312,500	EPS005	30	$1,952,671	$78,200	CCF69	30	$1,952,671	$78,200	14-25	30	$1,952,671	$47,600	30	$0	$0
22	CC	1118552368	MONROY ACOSTA NANETH GISSELA	230301	30	$2,315,509	$370,500	EPSC25	30	$2,315,509	$92,700	CCF69	30	$2,315,509	$92,700	14-25	30	$2,315,509	$56,500	30	$0	$0
23	CC	1118552141	MORALES GARCIA DINA LUZ	230301	30	$2,281,005	$365,000	EPSC25	30	$2,281,005	$91,300	CCF69	30	$2,281,005	$91,300	14-25	30	$2,281,005	$55,600	30	$0	$0
24	CC	1116552725	ORTEGA ESCOBAR YERSON ANDRES	230301	27	$2,249,740	$360,000	EPSC25	27	$2,249,740	$90,000	CCF69	27	$2,249,740	$90,000	14-25	27	$2,249,740	$54,900	27	$0	$0

2025/06/12 10:55 AM

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
25	CC	1116552725	ORTEGA ESCOBAR YERSON ANDRES	230301	3	$142,350	$22,800	EPSC25	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
26	CC	23764942	PINTO TORRES GLORIA LUCIA	230301	30	$2,331,136	$373,000	EPS037	30	$2,331,136	$93,300	CCF69	30	$2,331,136	$93,300	14-25	30	$2,331,136	$56,800	30	$0	$0
27	CC	1007369268	PRADA BUSTOS EDWIN ESTEBAN	230301	30	$2,225,612	$356,100	EPSC25	30	$2,225,612	$89,100	CCF69	30	$2,225,612	$89,100	14-25	30	$2,225,612	$54,300	30	$0	$0
28	CC	1093747710	QUICENO SANCHEZ MARTHA LILIANA	230301	28	$2,259,755	$361,600	EPS037	28	$2,259,755	$90,400	CCF69	28	$2,259,755	$90,400	14-25	28	$2,259,755	$55,100	28	$0	$0
29	CC	1093747710	QUICENO SANCHEZ MARTHA LILIANA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
30	CC	1093747710	QUICENO SANCHEZ MARTHA LILIANA	230301	1	$48,750	$7,800	EPS037	1	$48,750	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$48,750	$0	1	$0	$0
31	CC	1116664658	ROMERO ACHAGUA DIANA LILIANA	230301	30	$2,390,862	$382,600	EPS005	30	$2,390,862	$95,700	CCF69	30	$2,390,862	$95,700	14-25	30	$2,390,862	$58,300	30	$0	$0
32	CC	1067872940	SANTAMARIA SANTAMARIA CINDY LORENA	230301	30	$2,137,417	$342,000	EPS005	30	$2,137,417	$85,500	CCF69	30	$2,137,417	$85,500	14-25	30	$2,137,417	$52,100	30	$0	$0
33	CC	1118528127	SIEMPIRA PINEDA KEVIN SANTIAGO	230201	26	$1,591,432	$254,700	EPS037	26	$1,591,432	$63,700	CCF69	26	$1,591,432	$63,700	14-25	26	$1,591,432	$38,800	26	$0	$0
34	CC	1118528127	SIEMPIRA PINEDA KEVIN SANTIAGO	230201	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF69	4	$0	$0	14-25	4	$189,800	$0	4	$0	$0
35	CC	24144329	SIGUA TUMAY FANNY YURID	230301	30	$2,376,627	$380,300	EPSC25	30	$2,376,627	$95,100	CCF69	30	$2,376,627	$95,100	14-25	30	$2,376,627	$57,900	30	$0	$0
36	CC	1115860867	SILVA SILVA YURIBEL	230301	29	$2,078,826	$332,700	EPSC25	29	$2,078,826	$83,200	CCF69	29	$2,078,826	$83,200	14-25	29	$2,078,826	$50,700	29	$0	$0
37	CC	1118650463	USECHE BASTILLA DANYA ALEXANDRA	230301	30	$2,373,841	$379,900	EPSC25	30	$2,373,841	$95,000	CCF69	30	$2,373,841	$95,000	14-25	30	$2,373,841	$57,900	30	$0	$0
38	CC	1118567285	VIANCHA ESQUIVEL YEISON FABIAN	230301	30	$1,460,635	$233,800	EPS037	30	$1,460,635	$58,500	CCF69	30	$1,460,635	$58,500	14-25	30	$1,460,635	$35,600	30	$0	$0
39	CC	52470995	VILLAMIL RUIZ MAYI YULIETH	230201	30	$2,376,627	$380,300	EPS005	30	$2,376,627	$95,100	CCF69	30	$2,376,627	$95,100	14-25	30	$2,376,627	$57,900	30	$0	$0
40	CC	47434721	ZAMORA MENDOZA NANCY	25-14	30	$2,296,323	$367,500	EPS037	30	$2,296,323	$91,900	CCF69	30	$2,296,323	$91,900	14-25	30	$2,296,323	$56,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)						**$4,716,488**	**$754,700**			**$4,716,488**	**$188,800**			**$4,816,427**	**$192,800**			**$4,716,488**	**$24,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						**$4,716,488**	**$754,700**			**$4,716,488**	**$188,800**			**$4,816,427**	**$192,800**			**$4,716,488**	**$24,700**		**$0**	**$0**
41	CC	43910384	ALVAREZ VASQUEZ NATALIA CRISTINA	25-14	21	$1,770,401	$283,300	EPS002	21	$1,770,401	$70,900	CCF69	21	$1,870,340	$74,900	14-25	21	$1,770,401	$9,300	21	$0	$0
42	CC	1115854011	BURGOS MARQUEZ OMAIRA	230301	30	$2,946,087	$471,400	EPS005	30	$2,946,087	$117,900	CCF69	30	$2,946,087	$117,900	14-25	30	$2,946,087	$15,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(34)**					**$74,662,887**	**$11,947,800**			**$74,662,887**	**$2,984,500**			**$74,210,970**	**$2,970,200**			**$74,662,887**	**$1,681,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

20096

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548748973	9487418678	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$19,583,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				34	$11,947,800	$0	$0	$11,947,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,273,300	$0	$0	$1,273,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	28	$10,009,100	$0	$0	$10,009,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$665,400	$0	$0	$665,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				34	$1,681,000	$0	$0	$1,681,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	34	$1,681,000	$0	$0	$1,681,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				34	$2,970,200	$0	$0	$2,970,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	34	$2,970,200	$0	$0	$2,970,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				34	$2,984,500	$0	$0	$2,984,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	12	$1,023,400	$0	$0	$1,023,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$185,100	$0	$0	$185,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$743,700	$0	$0	$743,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,900	$0	$0	$70,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$961,400	$0	$0	$961,400
TOTAL				34	$19,583,500	$0	$0	$19,583,500

2025/06/12 10:55 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

200097

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548737670	9487418471	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$14,490,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (25 Afiliados)						$57,970,553	$9,276,000			$57,970,553	$2,299,400			$57,280,712	$2,291,800			$57,970,553	$623,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (2 Afiliados)						$3,095,850	$495,400			$3,095,850	$122,000			$2,811,150	$112,500			$3,095,850	$29,400		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$3,095,850	$495,400			$3,095,850	$122,000			$2,811,150	$112,500			$3,095,850	$29,400		$0	$0
1	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF69	27	$1,281,150	$51,300	14-25	27	$1,281,150	$13,400	27	$0	$0
2	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
3	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
4	CC	24167113	PARRA IBAÑEZ MARIA CLAUDIA	230301	27	$1,530,000	$244,800	EPS005	27	$1,530,000	$61,200	CCF69	27	$1,530,000	$61,200	14-25	27	$1,530,000	$16,000	27	$0	$0
5	CC	24167113	PARRA IBAÑEZ MARIA CLAUDIA	230301	3	$142,350	$22,800	EPS005	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (6 Afiliados)						$11,504,201	$1,841,000			$11,504,201	$447,600			$11,944,144	$478,000			$11,504,201	$272,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (6 Afiliados)						$11,504,201	$1,841,000			$11,504,201	$447,600			$11,944,144	$478,000			$11,504,201	$272,600		$0	$0
6	CC	1102835531	ARROYO CASTRO VIANNEY ANDREA	230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS037	30	$3,500,000	$140,000	CCF69	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	$85,300	30	$0	$0
7	CC	47430236	CACHAY RODRIGUEZ ANA SILVIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
8	CC	1118549807	COBA GUAY MINDREY ROCIO	230301	29	$2,416,667	$386,700	EPS005	29	$2,416,667	$96,700	CCF69	29	$2,416,667	$96,700	14-25	29	$2,416,667	$58,900	29	$0	$0
9	CC	1118549807	COBA GUAY MINDREY ROCIO	230301	1	$83,334	$13,400	EPS005	1	$83,334	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$83,334	$0	1	$0	$0
10	CC	46367994	LEON BOHORQUEZ LUZ MARINA	230301	21	$996,450	$159,500	EPS037	21	$996,450	$39,900	CCF69	21	$1,756,977	$70,300	14-25	21	$996,450	$24,300	21	$0	$0
11	CC	46367994	LEON BOHORQUEZ LUZ MARINA	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$0	CCF69	4	$0	$0	14-25	4	$189,800	$0	4	$0	$0
12	CC	46367994	LEON BOHORQUEZ LUZ MARINA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
13	CC	1118573709	MORALES ROCHA TANY ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
14	CC	1118555549	QUIROGA CACHAY MARILU	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$104,400		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$104,400		$0	$0
15	CC	79637887	TRIANA NELSON ENRRIQUE	231001	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF69	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (16 Afiliados)						$41,870,502	$6,699,600			$41,870,502	$1,669,800			$41,025,418	$1,641,300			$41,870,502	$216,800		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (16 Afiliados)						$41,870,502	$6,699,600			$41,870,502	$1,669,800			$41,025,418	$1,641,300			$41,870,502	$216,800		$0	$0
16	CC	1116548526	BOHORQUEZ ELSY NATALIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
17	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	23	$1,533,334	$245,400	EPS005	23	$1,533,334	$61,400	CCF69	23	$1,533,334	$61,400	14-25	23	$1,533,334	$8,100	23	$0	$0
18	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	2	$133,334	$21,400	EPS005	2	$133,334	$0	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$133,334	$0	2	$0	$0
19	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	5	$333,334	$53,400	EPS005	5	$333,334	$13,400	CCF69	5	$333,334	$13,400	14-25	5	$333,334	$0	5	$0	$0
20	CC	1116554325	DIMAS HOLGUIN JORDAN ALEXIS	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF69	30	$3,000,000	$120,000	14-25	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0
21	CC	7366674	FUENTES QUINTERO FERLEY	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
22	CC	33645692	GONZALEZ RODRIGUEZ DIALID	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
23	CC	1118562264	MENDIVELSO MALPICA ANGELA MAOLY	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0

2025/06/12 10:55 AM

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
24	CC	1116546159	PERILLA PARRA DIANA CAROLINA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
25	CC	47442183	PULIDO ROJAS LUZ AMANDA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
26	CC	1000125623	RICO RIVEROS JESSICA PAOLA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
27	CC	1118541618	RIVEROS HERNANDEZ ERIKA LORENA	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF69	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
28	CC	1006553723	RODRIGUEZ GOMEZ JILIAN ESTEFANNY	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
29	CC	79622785	ROMERO ALVARADO WILSON RICARDO	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
30	CC	1118532345	ROMERO PATARROYO YEIKO ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
31	CC	1118530517	SIABATO PERDOMO DINA YULIANA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
32	CC	1116663009	TOTENA DUARTE EDWIN	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
33	CC	1118576427	VARGAS LEON JOHANS ESTEFANY	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(25)**					$57,970,553	$9,276,000			$57,970,553	$2,299,400			$57,280,712	$2,291,800			$57,970,553	$623,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

30099

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548737670	9487418471	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$14,490,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$9,276,000	$0	$0	$9,276,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,523,800	$0	$0	$1,523,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,952,200	$0	$0	$6,952,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$560,000	$0	$0	$560,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$623,200	$0	$0	$623,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	25	$623,200	$0	$0	$623,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,291,800	$0	$0	$2,291,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	25	$2,291,800	$0	$0	$2,291,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				25	$2,299,400	$0	$0	$2,299,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$949,900	$0	$0	$949,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	16	$1,349,500	$0	$0	$1,349,500
TOTAL				25	$14,490,400	$0	$0	$14,490,400

2025/06/12 10:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1544565464	9487355403	E	2025/06/13	2025/06/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$327,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$711,750	$28,500			$1,423,500	$13,900		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$711,750**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$13,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$711,750**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$13,900**		**$0**	**$0**
1	CC	46372222	LEON BOHORQUEZ LIGIA	230201	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF69	28	$664,300	$26,600	14-25	28	$1,328,600	$13,900	28	$0	$0
2	CC	46372222	LEON BOHORQUEZ LIGIA	230201	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$47,450	$1,900	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$711,750**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$13,900**		**$0**	**$0**

2025/06/12 10:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1544565464	9487355403	E	2025/06/13	2025/06/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$327,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,900	$0	$0	$13,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$13,900	$0	$0	$13,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				1	$327,200	$0	$0	$327,200

2025/06/12 10:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20702

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548771129	9487419144	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,445,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$4,982,250	$199,500			$5,694,000	$106,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (3 Afiliados)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$3,558,750**	**$142,500**			**$4,270,500**	**$44,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$3,558,750**	**$142,500**			**$4,270,500**	**$44,700**		**$0**	**$0**
1	CC	69027045	APRAEZ ORDOÑEZ MARIA NILSA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	47430415	CASTRO GUANAY EULALIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	1116543082	SOSA ORTEGA DALIA DURELYZ	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$62,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$62,000**		**$0**	**$0**
4	CC	9658153	RODRIGUEZ LOMBANA IVAN ARTURO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$5,694,000**	**$911,200**			**$5,694,000**	**$228,000**			**$4,982,250**	**$199,500**			**$5,694,000**	**$106,700**		**$0**	**$0**

2025/06/12 11:02 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20703

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548771129	9487419144	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,445,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$106,700	$0	$0	$106,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	4	$106,700	$0	$0	$106,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$199,500	$0	$0	$199,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$199,500	$0	$0	$199,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				4	$1,445,400	$0	$0	$1,445,400

2025/06/12 11:02 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20704

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548754239	9487418796	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$10,867,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (23 Afiliados)						$41,425,714	$6,629,500			$41,425,714	$1,646,900			$40,564,528	$1,623,700			$41,425,714	$967,600		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$55,100			$1,233,700	$49,400			$1,423,500	$12,900		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$55,100			$1,233,700	$49,400			$1,423,500	$12,900		$0	$0
1	CC	47429474	CAMARGO AVILA NANCY	230301	26	$1,233,700	$197,400	EPS037	26	$1,233,700	$49,400	CCF69	26	$1,233,700	$49,400	14-25	26	$1,233,700	$12,900	26	$0	$0
2	CC	47429474	CAMARGO AVILA NANCY	230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
3	CC	47429474	CAMARGO AVILA NANCY	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (22 Afiliados)						$40,002,214	$6,401,700			$40,002,214	$1,591,800			$39,330,828	$1,574,300			$40,002,214	$954,700		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (22 Afiliados)						$40,002,214	$6,401,700			$40,002,214	$1,591,800			$39,330,828	$1,574,300			$40,002,214	$954,700		$0	$0
4	CC	1118550603	ACEVEDO LEON ADELID	230301	30	$1,706,344	$273,100	EPSC25	30	$1,706,344	$68,300	CCF69	30	$1,706,344	$68,300	14-25	30	$1,706,344	$41,600	30	$0	$0
5	CC	52507890	CARRASCO CHAVITA DEYANILA	230301	30	$1,788,350	$286,200	EPS037	30	$1,788,350	$71,600	CCF69	30	$1,788,350	$71,600	14-25	30	$1,788,350	$43,600	30	$0	$0
6	CC	47435681	CATAÑO ANA MARIA	25-14	30	$1,792,063	$286,800	EPSC25	30	$1,792,063	$71,700	CCF69	30	$1,792,063	$71,700	14-25	30	$1,792,063	$43,700	30	$0	$0
7	CC	33481520	CHAVITA VIVIAN OFELIA	230301	30	$1,816,510	$290,700	EPS005	30	$1,816,510	$72,700	CCF69	30	$1,816,510	$72,700	14-25	30	$1,816,510	$44,300	30	$0	$0
8	CC	33645636	COBA CANTOR MIRNA YUDID	230301	30	$2,472,466	$395,600	EPS005	30	$2,472,466	$98,900	CCF69	30	$2,472,466	$98,900	14-25	30	$2,472,466	$60,300	30	$0	$0
9	CC	33480352	GALINDO GARCIA SANDRA VIVIANA	230301	30	$1,856,740	$297,100	EPS037	30	$1,856,740	$74,300	CCF69	30	$1,856,740	$74,300	14-25	30	$1,856,740	$45,300	30	$0	$0
10	CC	1007491559	GORDILLO PEREZ ERIKA NATALIA	230301	30	$1,689,633	$270,400	MIN001	30	$1,689,633	$67,600	CCF69	30	$1,689,633	$67,600	14-25	30	$1,689,633	$41,200	30	$0	$0
11	CC	33481589	GUEVARA PEREZ ALBA JANETH	230301	29	$1,809,290	$289,500	EPS041	29	$1,809,290	$72,400	CCF69	29	$1,809,290	$72,400	14-25	29	$1,809,290	$44,100	29	$0	$0
12	CC	33481589	GUEVARA PEREZ ALBA JANETH	230301	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
13	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	15	$885,046	$141,700	EPS005	15	$885,046	$35,500	CCF69	15	$885,046	$35,500	14-25	15	$885,046	$21,600	15	$0	$0
14	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF69	4	$0	$0	14-25	4	$189,800	$0	4	$0	$0
15	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	3	$151,015	$24,200	EPS005	3	$151,015	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$151,015	$0	3	$0	$0
16	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	8	$379,600	$60,800	EPS005	8	$379,600	$15,200	CCF69	8	$0	$0	14-25	8	$379,600	$0	8	$0	$0
17	CC	1118561179	LAVERDE LAVERDE RAFAEL ANTONIO	230301	1	$147,703	$23,700	EPSC25	1	$147,703	$6,000	CCF69	1	$327,682	$13,200	14-25	1	$147,703	$3,600	1	$0	$0
18	CC	1118578295	MENDEZ NUÑEZ FRANKLIN ALEJANDRO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
19	CC	23927073	MORENO SANCHEZ SANDRA MILENA	230301	30	$2,621,659	$419,500	EPS005	30	$2,621,659	$104,900	CCF69	30	$2,621,659	$104,900	14-25	30	$2,621,659	$63,900	30	$0	$0
20	CC	1118573703	MORENO BELTRAN YUBER ANDREY	25-14	12	$935,814	$149,800	EPS005	12	$935,814	$37,500	CCF69	12	$935,814	$37,500	14-25	12	$935,814	$22,800	12	$0	$0
21	CC	1118577323	NUÑEZ HERNANDEZ LUZ MARINA	230301	30	$1,835,078	$293,700	EPS041	30	$1,835,078	$73,500	CCF69	30	$1,835,078	$73,500	14-25	30	$1,835,078	$44,800	30	$0	$0
22	CC	1118577324	NUÑEZ HERNANDEZ ROSA MILEYDI	230301	12	$569,400	$91,200	EPS041	12	$569,400	$22,800	CCF69	12	$569,400	$22,800	14-25	12	$569,400	$13,900	12	$0	$0
23	CC	1115864212	PASTRANA DE DIOS AIDER CAMILO	25-14	29	$2,387,774	$382,100	EPS041	29	$2,387,774	$95,600	CCF69	29	$2,387,774	$95,600	14-25	29	$2,387,774	$58,200	29	$0	$0
24	CC	1115864212	PASTRANA DE DIOS AIDER CAMILO	25-14	1	$83,500	$13,400	EPS041	1	$83,500	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$83,500	$0	1	$0	$0
25	CC	1118573183	PIRAGAUTA SANABRIA AISA YULIANA	230301	30	$1,676,636	$268,300	EPS005	30	$1,676,636	$67,100	CCF69	30	$1,676,636	$67,100	14-25	30	$1,676,636	$40,900	30	$0	$0
26	CC	1118540357	REYES PORTILLA YURY MAGNOLIA	230301	30	$1,794,539	$287,200	EPS005	30	$1,794,539	$71,800	CCF69	30	$1,794,539	$71,800	14-25	30	$1,794,539	$43,800	30	$0	$0

2025/06/12 10:51 AM

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
27	CC	1118553173	RIVAS LARA ANA MARIA	230301	30	$2,481,003	$397,000	EPSC25	30	$2,481,003	$99,300	CCF69	30	$2,481,003	$99,300	14-25	30	$2,481,003	$60,500	30	$0	$0
28	CC	1118550161	SERRANO JIMENEZ RUDY ANDRES	230201	30	$2,513,524	$402,200	EPS037	30	$2,513,524	$100,600	CCF69	30	$2,513,524	$100,600	14-25	30	$2,513,524	$61,300	30	$0	$0
29	CC	1118529666	VARGAS ACUÑA DIEGO ALEXANDER	230301	30	$2,472,466	$395,600	EPS005	30	$2,472,466	$98,900	CCF69	30	$2,472,466	$98,900	14-25	30	$2,472,466	$60,300	30	$0	$0
30	CC	23710374	VELANDIA RUT AIDEE	230301	30	$2,475,311	$396,100	EPS005	30	$2,475,311	$99,100	CCF69	30	$2,475,311	$99,100	14-25	30	$2,475,311	$60,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(23)**					**$41,425,714**	**$6,629,500**			**$41,425,714**	**$1,646,900**			**$40,564,528**	**$1,623,700**			**$41,425,714**	**$967,600**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

2078

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548754239	9487418796	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$10,867,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				23	$6,629,500	$0	$0	$6,629,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$832,100	$0	$0	$832,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$5,395,200	$0	$0	$5,395,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$402,200	$0	$0	$402,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$967,600	$0	$0	$967,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	23	$967,600	$0	$0	$967,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,623,700	$0	$0	$1,623,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	23	$1,623,700	$0	$0	$1,623,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				23	$1,646,900	$0	$0	$1,646,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	4	$245,300	$0	$0	$245,300
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$67,600	$0	$0	$67,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$301,600	$0	$0	$301,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$323,200	$0	$0	$323,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$709,200	$0	$0	$709,200
TOTAL				23	$10,867,700	$0	$0	$10,867,700

2025/06/12 10:51 AM

20707

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-20, 09:54:39 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	MARTHA LUCIA CARDENAS CRUZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 20590595
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78050112
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1496478461
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

20708

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-20, 09:55:13 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 78050112

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-05-20 21:54:40.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA CARDENAS CRUZ				
Documento	CC 20590595	**Dirección**	CR 12 #3 - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128571543		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 20590595		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CARDENAS CRUZ MARTHA LUCIA	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aport ICBF
														0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

aportes en línea

Resumen General de Pago

28169

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118200989		VACCA DIAZ NATALIA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 N 7 80	VILLANUEVA-CASANARE	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000001117	9486993075	I	2025/06/24	2025/06/06	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118200989	VACCA NATALIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/06/06 09:18 AM

20110

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46667225
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DOLLY CASTELLANOS BERDUGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 166 # 8H-20	TELÉFONO:	6960547
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4602719258**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992858828

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 44.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 569.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 569.300**

Planilla Pagada

90777

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	46687225
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DOLLY CASTELLANOS SERDUGO
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CALLE 159 a BIS-20	TELEFONO	6980947
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE SIGNERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	46027192	TIPO DE PLANILLA					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD		MES mayo AÑO			2025
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2025/06/09	NUMERO AUTORIZACION					0983984628

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294,400	$ 0	$ 294,400
SUBTOTALES:										**$ 294,400**	**$ 0**	**$ 294,400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APRES	COTIZACIÓN	VALOR APRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230,000	$ 0	$ 0	$ 230,000
SUBTOTALES:													**$ 230,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44,900	$ 44,900	$ 0	$ 0	$ 44,900
SUBTOTALES:									**$ 44,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44,900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES									
																										PENSION									SALUD						ARP																													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	RESIDENTE	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	IBP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TARIFA COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTES
1	CC 46687225	CASTELLANOS SERDUGO DOLLY	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,840,000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,840,000	$ 294,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294,400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,840,000	$ 230,000	$ 0	$ 230,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,840,000	46687225	$ 44,900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 569.300

20772

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION		CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION: 23418184
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DILBY YAMIN RODRIGUEZ OLMOS
CIUDAD/MUNICIPIO		SABANALARGA	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCION		CASA 18 BRR. EL PARAISO	TELEFONO 4444444
TIPO APORTANTE		02-NO DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE MNDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4605834842	TIPO DE PLANILLA		MNDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/05/27	NUMERO AUTORIZACION		9267787327

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 238,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238,300	$ 0	$ 238,300
SUBTOTALES:										**$ 238,300**	**$ 0**	**$ 238,300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184,900	$ 0	$ 0	$ 184,900
SUBTOTALES:													**$ 184,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 184,900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,900	$ 7,900	$ 0	$ 0	$ 7,900
SUBTOTALES:									**$ 7,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7,900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES								
																											PENSION								SALUD						ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	PENSIONADO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	ANALISIS	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ANALISIS	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ANALISIS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ANALISIS	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23418184	RODRIGUEZ OLMOS DILBY YAMIN	01-DEPENDIENTE TC CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,495,095				NO																	230301-PORVENIR	M	$ 0	$ 238,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238,300	EPS005-SANITAS S.A.	M	$ 0	1,495,095	$ 0	$ 184,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	M	$ 1,495,095	23418184	$ 7,900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 434.100

20773

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118565113		GRANADOS GAITAN LAURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 N7 53	VILLANUEVA-CASANARE	7281275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000679	9486155510	I	2025/06/05	2025/05/20	BANCO DE BOGOTA	0	$521,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1118565113	GRANADOS LAURA	230301	30	$1,797,090	$287,600	EPS005	30	$1,797,090	$224,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,797,090	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,797,090	$287,600			$1,797,090	$224,700			$0	$0			$1,797,090	$9,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,600	$0	$0	$287,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$287,600	$0	$0	$287,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,700	$0	$0	$224,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$224,700	$0	$0	$224,700
TOTAL				1	$521,700	$0	$0	$521,700

2025/05/20 08:50 AM

20224

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-11, 09:10:57 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	NANCY YEINITH MONROY VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1118167100
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072697762
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1546227588
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 415.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 1.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 413.300	$ 2.100
			Total a Pagar:		$ 415.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

80125

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-11, 09:12:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072697762

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 11/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NANCY YEINITH MONROY VARGAS		
Documento	CC1118167100	**Dirección**	CALLE 11 N 8 48
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6241381
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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
CC 1118167100	NANCY YEINITH MONROY VARGAS	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 2.100	$ 415.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

20776

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-12, 11:53:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	FLOR ANGELA TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 52445094
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072673015
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1548951536
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 34.700	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

30777

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-12, 11:56:10 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072673015

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-06-12 11:54:01.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR ANGELA TORRES				
Documento	CC 52445094	**Dirección**	CR 13 #2 - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103617400		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52445094		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					TORRES FLOR ANGELA	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL

20778

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-04, 09:35:53 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	YURLEY BORRAEZ BARON
CEDULA CIUDADANIA	CC 39951307
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072670048
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1528976413
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 34.700	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

20779

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-04, 09:40:07 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072670048

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-06-04 09:37:38.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURLEY BORRAEZ BARON				
Documento	CC 39951307	**Dirección**	CL 07 #04 - 47		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123550646		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39951307		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BORRAEZ BARON YURLEY	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICBI
X															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL

96720

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-07, 09:07:52 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	MARTHA CECILIA CORONADO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 32002409
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77932591
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1537553267
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 441.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 600
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 34.700	$ 100
		SubTotales:		$ 440.500	$ 1.200
		Total a Pagar:			$ 441.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-07, 09:09:56 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 77932591

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-06-07 09:09:08.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA CECILIA CORONADO LOPEZ				
Documento	CC 32002409	**Dirección**	CL 5A SUR #12 - 04		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106727879		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 32002409		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CORONADO LOPEZ MARTHA CECILIA	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

20122

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-13, 04:21:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	SANTIAGO ROJAS USUGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115913111
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073383564
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1552129435
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 415.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 1.200
N891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	1	$ 178.000	$ 1.000
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 413.300	$ 2.300
			Total a Pagar:		$ 415.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

20723

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-13, 04:24:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073383564

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 13/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO ROJAS USUGA		
Documento	CC1115913111	**Dirección**	CRA 11 N 15-39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6241381
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	INT	VSP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	ATP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	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 Mineducación	Total
CC 1115913111	SANTIAGO ROJAS USUGA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,523	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 2.300	$ 415.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

20724

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-16, 04:21:16 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1122506922
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78585327
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1558805810
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 415.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 1.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 413.300	$ 2.100
			Total a Pagar:		$ 415.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

20725

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-16, 04:23:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78585327

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 16/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL		
Documento	CC1122506922	**Dirección**	CR 11 #02 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202290466
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Ritos COT	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 1122506922	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL	57	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS038) EPS SANITAS	$ 1,423,500	$ 178,000	0,522	$ 1,423,500	$ 7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300

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
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300	$ 2,100	$ 415,400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

aportes en línea

Resumen General de Pago

200097

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548737670	9487418471	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$14,490,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (25 Afiliados)						$57,970,553	$9,276,000			$57,970,553	$2,299,400			$57,280,712	$2,291,800			$57,970,553	$623,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (2 Afiliados)						$3,095,850	$495,400			$3,095,850	$122,000			$2,811,150	$112,500			$3,095,850	$29,400		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						$3,095,850	$495,400			$3,095,850	$122,000			$2,811,150	$112,500			$3,095,850	$29,400		$0	$0
1	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	27	$1,281,150	$205,000	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF69	27	$1,281,150	$51,300	14-25	27	$1,281,150	$13,400	27	$0	$0
2	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
3	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
4	CC	24167113	PARRA IBAÑEZ MARIA CLAUDIA	230301	27	$1,530,000	$244,800	EPS005	27	$1,530,000	$61,200	CCF69	27	$1,530,000	$61,200	14-25	27	$1,530,000	$16,000	27	$0	$0
5	CC	24167113	PARRA IBAÑEZ MARIA CLAUDIA	230301	3	$142,350	$22,800	EPS005	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (6 Afiliados)						$11,504,201	$1,841,000			$11,504,201	$447,600			$11,944,144	$478,000			$11,504,201	$272,600		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (6 Afiliados)						$11,504,201	$1,841,000			$11,504,201	$447,600			$11,944,144	$478,000			$11,504,201	$272,600		$0	$0
6	CC	1102835531	ARROYO CASTRO VIANNEY ANDREA	230201	30	$3,500,000	$560,000	EPS037	30	$3,500,000	$140,000	CCF69	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	$85,300	30	$0	$0
7	CC	47430236	CACHAY RODRIGUEZ ANA SILVIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
8	CC	1118549807	COBA GUAY MINDREY ROCIO	230301	29	$2,416,667	$386,700	EPS005	29	$2,416,667	$96,700	CCF69	29	$2,416,667	$96,700	14-25	29	$2,416,667	$58,900	29	$0	$0
9	CC	1118549807	COBA GUAY MINDREY ROCIO	230301	1	$83,334	$13,400	EPS005	1	$83,334	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$83,334	$0	1	$0	$0
10	CC	46367994	LEON BOHORQUEZ LUZ MARINA	230301	21	$996,450	$159,500	EPS037	21	$996,450	$39,900	CCF69	21	$1,756,977	$70,300	14-25	21	$996,450	$24,300	21	$0	$0
11	CC	46367994	LEON BOHORQUEZ LUZ MARINA	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$0	CCF69	4	$0	$0	14-25	4	$189,800	$0	4	$0	$0
12	CC	46367994	LEON BOHORQUEZ LUZ MARINA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
13	CC	1118573709	MORALES ROCHA TANY ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
14	CC	1118555549	QUIROGA CACHAY MARILU	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$104,400		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$104,400		$0	$0
15	CC	79637887	TRIANA NELSON ENRRIQUE	231001	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF69	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (16 Afiliados)						$41,870,502	$6,699,600			$41,870,502	$1,669,800			$41,025,418	$1,641,300			$41,870,502	$216,800		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (16 Afiliados)						$41,870,502	$6,699,600			$41,870,502	$1,669,800			$41,025,418	$1,641,300			$41,870,502	$216,800		$0	$0
16	CC	1116548526	BOHORQUEZ ELSY NATALIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
17	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	23	$1,533,334	$245,400	EPS005	23	$1,533,334	$61,400	CCF69	23	$1,533,334	$61,400	14-25	23	$1,533,334	$8,100	23	$0	$0
18	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	2	$133,334	$21,400	EPS005	2	$133,334	$0	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$133,334	$0	2	$0	$0
19	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	5	$333,334	$53,400	EPS005	5	$333,334	$13,400	CCF69	5	$333,334	$13,400	14-25	5	$333,334	$0	5	$0	$0
20	CC	1116554325	DIMAS HOLGUIN JORDAN ALEXIS	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF69	30	$3,000,000	$120,000	14-25	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0
21	CC	7366674	FUENTES QUINTERO FERLEY	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
22	CC	33645692	GONZALEZ RODRIGUEZ DIALID	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
23	CC	1118562264	MENDIVELSO MALPICA ANGELA MAOLY	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0

2025/06/12 10:55 AM

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
24	CC	1116546159	PERILLA PARRA DIANA CAROLINA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
25	CC	47442183	PULIDO ROJAS LUZ AMANDA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
26	CC	1000125623	RICO RIVEROS JESSICA PAOLA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
27	CC	1118541618	RIVEROS HERNANDEZ ERIKA LORENA	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF69	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	$18,300	30	$0	$0
28	CC	1006553723	RODRIGUEZ GOMEZ JILIAN ESTEFANNY	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
29	CC	79622785	ROMERO ALVARADO WILSON RICARDO	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
30	CC	1118532345	ROMERO PATARROYO YEIKO ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
31	CC	1118530517	SIABATO PERDOMO DINA YULIANA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
32	CC	1116663009	TOTENA DUARTE EDWIN	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
33	CC	1118576427	VARGAS LEON JOHANS ESTEFANY	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(25)**					$57,970,553	$9,276,000			$57,970,553	$2,299,400			$57,280,712	$2,291,800			$57,970,553	$623,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

30099

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548737670	9487418471	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$14,490,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$9,276,000	$0	$0	$9,276,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,523,800	$0	$0	$1,523,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,952,200	$0	$0	$6,952,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$560,000	$0	$0	$560,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$623,200	$0	$0	$623,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	25	$623,200	$0	$0	$623,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,291,800	$0	$0	$2,291,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	25	$2,291,800	$0	$0	$2,291,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				25	$2,299,400	$0	$0	$2,299,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$949,900	$0	$0	$949,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	16	$1,349,500	$0	$0	$1,349,500
TOTAL				25	$14,490,400	$0	$0	$14,490,400

2025/06/12 10:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1544565464	9487355403	E	2025/06/13	2025/06/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$327,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$711,750	$28,500			$1,423,500	$13,900		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$711,750**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$13,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$711,750**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$13,900**		**$0**	**$0**
1	CC	46372222	LEON BOHORQUEZ LIGIA	230201	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF69	28	$664,300	$26,600	14-25	28	$1,328,600	$13,900	28	$0	$0
2	CC	46372222	LEON BOHORQUEZ LIGIA	230201	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$47,450	$1,900	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$711,750**	**$28,500**			**$1,423,500**	**$13,900**		**$0**	**$0**

2025/06/12 10:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1544565464	9487355403	E	2025/06/13	2025/06/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$327,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,900	$0	$0	$13,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$13,900	$0	$0	$13,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				1	$327,200	$0	$0	$327,200

2025/06/12 10:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20702

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548771129	9487419144	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,445,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$4,982,250	$199,500			$5,694,000	$106,700		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (3 Afiliados)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$3,558,750**	**$142,500**			**$4,270,500**	**$44,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$3,558,750**	**$142,500**			**$4,270,500**	**$44,700**		**$0**	**$0**
1	CC	69027045	APRAEZ ORDOÑEZ MARIA NILSA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	47430415	CASTRO GUANAY EULALIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	1116543082	SOSA ORTEGA DALIA DURELYZ	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$62,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$62,000**		**$0**	**$0**
4	CC	9658153	RODRIGUEZ LOMBANA IVAN ARTURO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$5,694,000**	**$911,200**			**$5,694,000**	**$228,000**			**$4,982,250**	**$199,500**			**$5,694,000**	**$106,700**		**$0**	**$0**

2025/06/12 11:02 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20703

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548771129	9487419144	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,445,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$106,700	$0	$0	$106,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	4	$106,700	$0	$0	$106,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$199,500	$0	$0	$199,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$199,500	$0	$0	$199,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				4	$1,445,400	$0	$0	$1,445,400

2025/06/12 11:02 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

20704

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548754239	9487418796	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$10,867,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (23 Afiliados)						$41,425,714	$6,629,500			$41,425,714	$1,646,900			$40,564,528	$1,623,700			$41,425,714	$967,600		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$55,100			$1,233,700	$49,400			$1,423,500	$12,900		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$55,100			$1,233,700	$49,400			$1,423,500	$12,900		$0	$0
1	CC	47429474	CAMARGO AVILA NANCY	230301	26	$1,233,700	$197,400	EPS037	26	$1,233,700	$49,400	CCF69	26	$1,233,700	$49,400	14-25	26	$1,233,700	$12,900	26	$0	$0
2	CC	47429474	CAMARGO AVILA NANCY	230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
3	CC	47429474	CAMARGO AVILA NANCY	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (22 Afiliados)						$40,002,214	$6,401,700			$40,002,214	$1,591,800			$39,330,828	$1,574,300			$40,002,214	$954,700		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (22 Afiliados)						$40,002,214	$6,401,700			$40,002,214	$1,591,800			$39,330,828	$1,574,300			$40,002,214	$954,700		$0	$0
4	CC	1118550603	ACEVEDO LEON ADELID	230301	30	$1,706,344	$273,100	EPSC25	30	$1,706,344	$68,300	CCF69	30	$1,706,344	$68,300	14-25	30	$1,706,344	$41,600	30	$0	$0
5	CC	52507890	CARRASCO CHAVITA DEYANILA	230301	30	$1,788,350	$286,200	EPS037	30	$1,788,350	$71,600	CCF69	30	$1,788,350	$71,600	14-25	30	$1,788,350	$43,600	30	$0	$0
6	CC	47435681	CATAÑO ANA MARIA	25-14	30	$1,792,063	$286,800	EPSC25	30	$1,792,063	$71,700	CCF69	30	$1,792,063	$71,700	14-25	30	$1,792,063	$43,700	30	$0	$0
7	CC	33481520	CHAVITA VIVIAN OFELIA	230301	30	$1,816,510	$290,700	EPS005	30	$1,816,510	$72,700	CCF69	30	$1,816,510	$72,700	14-25	30	$1,816,510	$44,300	30	$0	$0
8	CC	33645636	COBA CANTOR MIRNA YUDID	230301	30	$2,472,466	$395,600	EPS005	30	$2,472,466	$98,900	CCF69	30	$2,472,466	$98,900	14-25	30	$2,472,466	$60,300	30	$0	$0
9	CC	33480352	GALINDO GARCIA SANDRA VIVIANA	230301	30	$1,856,740	$297,100	EPS037	30	$1,856,740	$74,300	CCF69	30	$1,856,740	$74,300	14-25	30	$1,856,740	$45,300	30	$0	$0
10	CC	1007491559	GORDILLO PEREZ ERIKA NATALIA	230301	30	$1,689,633	$270,400	MIN001	30	$1,689,633	$67,600	CCF69	30	$1,689,633	$67,600	14-25	30	$1,689,633	$41,200	30	$0	$0
11	CC	33481589	GUEVARA PEREZ ALBA JANETH	230301	29	$1,809,290	$289,500	EPS041	29	$1,809,290	$72,400	CCF69	29	$1,809,290	$72,400	14-25	29	$1,809,290	$44,100	29	$0	$0
12	CC	33481589	GUEVARA PEREZ ALBA JANETH	230301	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
13	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	15	$885,046	$141,700	EPS005	15	$885,046	$35,500	CCF69	15	$885,046	$35,500	14-25	15	$885,046	$21,600	15	$0	$0
14	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF69	4	$0	$0	14-25	4	$189,800	$0	4	$0	$0
15	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	3	$151,015	$24,200	EPS005	3	$151,015	$0	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$151,015	$0	3	$0	$0
16	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	8	$379,600	$60,800	EPS005	8	$379,600	$15,200	CCF69	8	$0	$0	14-25	8	$379,600	$0	8	$0	$0
17	CC	1118561179	LAVERDE LAVERDE RAFAEL ANTONIO	230301	1	$147,703	$23,700	EPSC25	1	$147,703	$6,000	CCF69	1	$327,682	$13,200	14-25	1	$147,703	$3,600	1	$0	$0
18	CC	1118578295	MENDEZ NUÑEZ FRANKLIN ALEJANDRO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
19	CC	23927073	MORENO SANCHEZ SANDRA MILENA	230301	30	$2,621,659	$419,500	EPS005	30	$2,621,659	$104,900	CCF69	30	$2,621,659	$104,900	14-25	30	$2,621,659	$63,900	30	$0	$0
20	CC	1118573703	MORENO BELTRAN YUBER ANDREY	25-14	12	$935,814	$149,800	EPS005	12	$935,814	$37,500	CCF69	12	$935,814	$37,500	14-25	12	$935,814	$22,800	12	$0	$0
21	CC	1118577323	NUÑEZ HERNANDEZ LUZ MARINA	230301	30	$1,835,078	$293,700	EPS041	30	$1,835,078	$73,500	CCF69	30	$1,835,078	$73,500	14-25	30	$1,835,078	$44,800	30	$0	$0
22	CC	1118577324	NUÑEZ HERNANDEZ ROSA MILEYDI	230301	12	$569,400	$91,200	EPS041	12	$569,400	$22,800	CCF69	12	$569,400	$22,800	14-25	12	$569,400	$13,900	12	$0	$0
23	CC	1115864212	PASTRANA DE DIOS AIDER CAMILO	25-14	29	$2,387,774	$382,100	EPS041	29	$2,387,774	$95,600	CCF69	29	$2,387,774	$95,600	14-25	29	$2,387,774	$58,200	29	$0	$0
24	CC	1115864212	PASTRANA DE DIOS AIDER CAMILO	25-14	1	$83,500	$13,400	EPS041	1	$83,500	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$83,500	$0	1	$0	$0
25	CC	1118573183	PIRAGAUTA SANABRIA AISA YULIANA	230301	30	$1,676,636	$268,300	EPS005	30	$1,676,636	$67,100	CCF69	30	$1,676,636	$67,100	14-25	30	$1,676,636	$40,900	30	$0	$0
26	CC	1118540357	REYES PORTILLA YURY MAGNOLIA	230301	30	$1,794,539	$287,200	EPS005	30	$1,794,539	$71,800	CCF69	30	$1,794,539	$71,800	14-25	30	$1,794,539	$43,800	30	$0	$0

2025/06/12 10:51 AM

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
27	CC	1118553173	RIVAS LARA ANA MARIA	230301	30	$2,481,003	$397,000	EPSC25	30	$2,481,003	$99,300	CCF69	30	$2,481,003	$99,300	14-25	30	$2,481,003	$60,500	30	$0	$0
28	CC	1118550161	SERRANO JIMENEZ RUDY ANDRES	230201	30	$2,513,524	$402,200	EPS037	30	$2,513,524	$100,600	CCF69	30	$2,513,524	$100,600	14-25	30	$2,513,524	$61,300	30	$0	$0
29	CC	1118529666	VARGAS ACUÑA DIEGO ALEXANDER	230301	30	$2,472,466	$395,600	EPS005	30	$2,472,466	$98,900	CCF69	30	$2,472,466	$98,900	14-25	30	$2,472,466	$60,300	30	$0	$0
30	CC	23710374	VELANDIA RUT AIDEE	230301	30	$2,475,311	$396,100	EPS005	30	$2,475,311	$99,100	CCF69	30	$2,475,311	$99,100	14-25	30	$2,475,311	$60,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(23)**					**$41,425,714**	**$6,629,500**			**$41,425,714**	**$1,646,900**			**$40,564,528**	**$1,623,700**			**$41,425,714**	**$967,600**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

2078

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1548754239	9487418796	E	2025/06/13	2025/06/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$10,867,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				23	$6,629,500	$0	$0	$6,629,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$832,100	$0	$0	$832,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$5,395,200	$0	$0	$5,395,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$402,200	$0	$0	$402,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$967,600	$0	$0	$967,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	23	$967,600	$0	$0	$967,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,623,700	$0	$0	$1,623,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	23	$1,623,700	$0	$0	$1,623,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				23	$1,646,900	$0	$0	$1,646,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	4	$245,300	$0	$0	$245,300
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$67,600	$0	$0	$67,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$301,600	$0	$0	$301,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$323,200	$0	$0	$323,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$709,200	$0	$0	$709,200
TOTAL				23	$10,867,700	$0	$0	$10,867,700

2025/06/12 10:51 AM

20707

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-20, 09:54:39 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	MARTHA LUCIA CARDENAS CRUZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 20590595
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78050112
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1496478461
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

20708

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-20, 09:55:13 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 78050112

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-05-20 21:54:40.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA CARDENAS CRUZ				
Documento	CC 20590595	**Dirección**	CR 12 #3 - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128571543		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 20590595		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CARDENAS CRUZ MARTHA LUCIA	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aport ICBF
														0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

aportes en línea

Resumen General de Pago

28169

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118200989		VACCA DIAZ NATALIA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 N 7 80	VILLANUEVA-CASANARE	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000001117	9486993075	I	2025/06/24	2025/06/06	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118200989	VACCA NATALIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/06/06 09:18 AM

20110

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46667225
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DOLLY CASTELLANOS BERDUGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 166 # 8H-20	TELÉFONO:	6960547
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4602719258**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992858828

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 44.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 569.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 569.300**

Planilla Pagada

90777

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	46687225
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DOLLY CASTELLANOS SERDUGO
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CALLE 159 a BIS-20	TELEFONO	6980947
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE SIGNERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	46027192	TIPO DE PLANILLA					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD		MES mayo AÑO			2025
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	2025/06/09	NUMERO AUTORIZACION					0983984628

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294,400	$ 0	$ 294,400
SUBTOTALES:										**$ 294,400**	**$ 0**	**$ 294,400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APRES	COTIZACIÓN	VALOR APRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230,000	$ 0	$ 0	$ 230,000
SUBTOTALES:													**$ 230,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44,900	$ 44,900	$ 0	$ 0	$ 44,900
SUBTOTALES:									**$ 44,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 44,900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES									
																										PENSION									SALUD						ARP																													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	RESIDENTE	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	AVP	IBP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR APRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TARIFA COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTES
1	CC 46687225	CASTELLANOS SERDUGO DOLLY	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,840,000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,840,000	$ 294,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294,400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,840,000	$ 230,000	$ 0	$ 230,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,840,000	46687225	$ 44,900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 569.300

20772

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION		CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION: 23418184
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DILBY YAMIN RODRIGUEZ OLMOS
CIUDAD/MUNICIPIO		SABANALARGA	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCION		CASA 18 BRR. EL PARAISO	TELEFONO 4444444
TIPO APORTANTE		02-NO DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE MNDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4605834842	TIPO DE PLANILLA		MNDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/05/27	NUMERO AUTORIZACION		9267787327

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 238,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238,300	$ 0	$ 238,300
SUBTOTALES:										**$ 238,300**	**$ 0**	**$ 238,300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184,900	$ 0	$ 0	$ 184,900
SUBTOTALES:													**$ 184,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 184,900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,900	$ 7,900	$ 0	$ 0	$ 7,900
SUBTOTALES:									**$ 7,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7,900**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES								
																											PENSION								SALUD						ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINETU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	NO RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	ANALISIS	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ANALISIS	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ANALISIS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ANALISIS	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23418184	RODRIGUEZ OLMOS DILBY YAMIN	03-PERSONAS NO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,495,095					NO																230301-PORVENIR	36	$ 0	$ 238,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238,300	EPS005-SANITAS S.A.	40	$ 0	1,495,095	$ 0	$ 186,900	$ 186,900	84-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	40	$ 1,495,095	23418184	$ 7,900	$ 7,900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 434.100

20773

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118565113		GRANADOS GAITAN LAURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 N7 53	VILLANUEVA-CASANARE	7281275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000679	9486155510	I	2025/06/05	2025/05/20	BANCO DE BOGOTA	0	$521,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1118565113	GRANADOS LAURA	230301	30	$1,797,090	$287,600	EPS005	30	$1,797,090	$224,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,797,090	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,797,090	$287,600			$1,797,090	$224,700			$0	$0			$1,797,090	$9,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,600	$0	$0	$287,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$287,600	$0	$0	$287,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,700	$0	$0	$224,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$224,700	$0	$0	$224,700
TOTAL				1	$521,700	$0	$0	$521,700

2025/05/20 08:50 AM

20224

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-11, 09:10:57 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	NANCY YEINITH MONROY VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1118167100
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072697762
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1546227588
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 415.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 1.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 413.300	$ 2.100
			Total a Pagar:		$ 415.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

80125

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-11, 09:12:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072697762

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 11/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NANCY YEINITH MONROY VARGAS		
Documento	CC1118167100	**Dirección**	CALLE 11 N 8 48
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6241381
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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
CC 1118167100	NANCY YEINITH MONROY VARGAS	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 2.100	$ 415.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

20776

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-12, 11:53:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	FLOR ANGELA TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 52445094
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072673015
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1548951536
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 34.700	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

30777

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-12, 11:56:10 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072673015

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-06-12 11:54:01.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR ANGELA TORRES				
Documento	CC 52445094	**Dirección**	CR 13 #2 - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103617400		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52445094		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					TORRES FLOR ANGELA	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICB
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL

20778

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-04, 09:35:53 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	YURLEY BORRAEZ BARON
CEDULA CIUDADANIA	CC 39951307
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072670048
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1528976413
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 34.700	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

20779

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-04, 09:40:07 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072670048

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-06-04 09:37:38.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURLEY BORRAEZ BARON				
Documento	CC 39951307	**Dirección**	CL 07 #04 - 47		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123550646		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39951307		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BORRAEZ BARON YURLEY	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apor ICBI
X															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL

96720

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-07, 09:07:52 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	MARTHA CECILIA CORONADO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 32002409
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77932591
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1537553267
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 441.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 600
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 34.700	$ 100
		SubTotales:		$ 440.500	$ 1.200
		Total a Pagar:			$ 441.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-07, 09:09:56 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 77932591

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-06-07 09:09:08.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA CECILIA CORONADO LOPEZ				
Documento	CC 32002409	**Dirección**	CL 5A SUR #12 - 04		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106727879		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 32002409		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CORONADO LOPEZ MARTHA CECILIA	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

20122

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-13, 04:21:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	SANTIAGO ROJAS USUGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115913111
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073383564
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1552129435
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 415.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 1.200
N891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	1	$ 178.000	$ 1.000
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 413.300	$ 2.300
			Total a Pagar:		$ 415.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

20723

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-13, 04:24:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073383564

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 13/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO ROJAS USUGA		
Documento	CC1115913111	**Dirección**	CRA 11 N 15-39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6241381
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	INT	VSP	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	ATP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	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 Mineducación	Total
CC 1115913111	SANTIAGO ROJAS USUGA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,523	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 2.300	$ 415.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

20724

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-16, 04:21:16 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1122506922
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78585327
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1558805810
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 415.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 1.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 413.300	$ 2.100
			Total a Pagar:		$ 415.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

20725

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-16, 04:23:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78585327

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025

PAGADO 16/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL		
Documento	CC1122506922	**Dirección**	CR 11 #02 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202290466
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Ritos COT	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 1122506922	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL	57	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS038) EPS SANITAS	$ 1,423,500	$ 178,000	0,522	$ 1,423,500	$ 7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300

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
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300	$ 2,100	$ 415,400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

20129

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000178

Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL NORALVA VARGAS BERNAL Docum.: 000178 FACTURA Referen: SUMINISTRO
BENEFICIARIO: 901,892,160 UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD MAYO / 6/2025 VENCE: MAYO / 6/2025
Div: Contrato: 547-2024

OBSERVACION: SUMINISTRO ELEMENTOS MATERIAL PEDAGOGICO

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
115N0036		KIT DE MATERIAL LUDICO-PEDAGOGICO ACORDE PARA LAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO Y OCUPACIÓN DEL TIEMPO LIBRE.		ALM01	0000	1.00	2,501,975.00	2,501,975.00	001	
		Total comprobante --->				1.00		2,501,975.00		

RESUMEN GENERAL

115	OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO	2,501,975.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000178001	15149000012	Otros elementos de consumo	UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD	0000 ADMINISTRATIVO	2,501,975.00	
E0000178063	24010100001	Proveedores de Bienes y Servic	UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD	0000 ADMINISTRATIVO		2,501,975.00
		Total			2,501,975.00	2,501,975.00

Recibido por :NORALVA VARGAS BERNAL

Contratista :UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD

CREADO: NORA 250507 HORA:0834 IMPRESO: NORA 20250507 HORA:0835

90726



UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS
NIT 901.892.160-5
CRA 30 21 70
Tel: (608) 3232260966
Yopal - Colombia
uniontemporalmisanosdorados@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 13

Señores	MUNICIPIO DE VILLANUEVA		
NIT	892.099.475-7	**Teléfono**	(608) 6241205 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 13 35	**Ciudad**	Villanueva - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/05/2025, 18:00
Expedición	06/05/2025, 18:00
Vencimiento	06/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Vr. Unitario
1	KIT DE MATERIAL LÚDICO- PEDAGÓGICO ACORDE PARA LAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO Y OCUPACIÓN DEL TIEMPO LIBRE	1.00	2,501,975.00	19 %	2,102,500.00

Total items: 1

Total Bruto	2,102,500.00
IVA 19%	399,475.00
Total a Pagar	2,501,975.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos un mil novecientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-06 por $ 2,501,975.00

Observaciones:
-Papel carta blanco para impresión cantidad 5 resmas.
-Colores cantidad 15 cajas.
-Plastilina cantidad 10 cajas.
-Marcadores negro, azul, rojo (permanente y borrable) cantidad 2 cajas.
-Papel foamy todos los colores cantidad 10 pliegos.
-Colbon cantidad 7 unidades
-Silicona liquida cantidad 5 unidades
-Silicona barra grande, pequeña cantidad 10 unidades
-Lapices cantidad 3 cajas
-Cartulina por octavos X 50 hojas cantidad 3 paquetes
-Lana cantidad 50 paquetes
-Tijeras cantidad 50 unidades
-Palillos de helados cantidad 2 paquetes por 100 unidades
-Papel seda de varios colores cantidad 3 paquetes
-Papel iris cantidad 5 unidades
-Cinta transparente cantidad 3 unidades
-Esferos color negro cantidad 2 unidades

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

20127

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085133691 aprobado en 20241210 prefijo FVE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8810 Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas Tarifa

CUFE: fcb28b0dd59d64b6f27b3f42ce85e024f7d03b09d2530b3e6610185ce727b8c6b2b3a100d167c455637e2552347051cd

20728



UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS
NIT 901.892.160-5
CRA 30 21 70
Tel: (608) 3232260966
Yopal - Colombia
uniontemporalmisanosdorados@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 17

Señores	MUNICIPIO DE VILLANUEVA		
NIT	892.099.475-7	**Teléfono**	(608) 6241205 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 13 35	**Ciudad**	Villanueva - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/07/2025, 14:24
Expedición	15/07/2025, 14:24
Vencimiento	15/07/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Vr. Unitario
1	Desayuno (De conformidad con la minuta patrón) a domicilio	1,264.00	27,854,768.00	0 %	22,037.00
2	Almuerzo (De conformidad con la minuta patrón) a domicilio	1,268.00	33,457,448.00	0 %	26,386.00
3	Desayuno (De conformidad con la minuta patrón) servicio en sitio.	1,253.00	25,711,560.00	0 %	20,520.00
4	Almuerzo (De conformidad con la minuta patrón) servido en sitio	1,260.00	30,958,200.00	0 %	24,570.00
5	Refrigerio según minuta patrón	1,257.00	16,121,025.00	0 %	12,825.00
6	Profesional titulado en nutrición.	1.00	4,531,300.00	0 %	4,531,300.00
7	Profesional titulado en Trabajo Social.	1.00	4,492,845.00	19 %	3,775,500.00
8	Profesional titulado en Psicología	1.00	3,775,500.00	0 %	3,775,500.00
9	Tecnólogo en Salud.	1.00	3,425,177.00	19 %	2,878,300.00
10	Auxiliar de enfermería, técnico auxiliar en enfermería o salud pública.	2.00	4,534,800.00	0 %	2,267,400.00
11	Manipulador de alimentos, persona natural con título de bachiller.	2.00	4,943,260.00	19 %	2,077,000.00
12	Servicios generales, persona natural con título de bachiller.	1.00	2,471,630.00	19 %	2,077,000.00
13	Auxiliar de servicios generales, persona natural con título de bachiller.	1.00	2,471,630.00	19 %	2,077,000.00
14	Auxiliar administrativo, persona natural con título de bachiller.	1.00	2,471,630.00	19 %	2,077,000.00
15	TALLER DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y EXITOSO	1.00	3,537,275.00	19 %	2,972,500.00

Total items: 15

Total Bruto	166,955,901.00
IVA 19%	3,802,147.00
Total a Pagar	170,758,048.00

Valor en Letras:
Ciento setenta millones setecientos cincuenta y ocho mil cuarenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-15 por $ 170,758,048.00

Observaciones:
PRESTAR SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA "PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2025. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 547 DE 2024

Porcentaje de participación de los miembros:

EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS - NIT 901.158.852 - 65%
CORPORACION ALIANZA TERRA - NIT 900.335.860 - 35%

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764085133691 aprobado en 20241211 prefijo FVE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica 8810 Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas Tarifa
CUFE: 71a918e01d4842fidcf73b02b15484448de7ec7413ae8881f85df85a6dad05fe39172d202371d64f202d5ca252c8fd87

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

90022

COPIA VALIDA SOLO EN FIRMA ORIGINAL PARA
MUNICIPIO DE VILLANUEVA





VALIDO PARA: EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S
NIT: 901.158.852-6

2073

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C E G E 2 F 8 7 5 4 9 5 5 8 B G

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el Contador público **MAYTE HELENA DURAN TUMAY** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 1118544276 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 244232-T SI tiene registrada su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años:

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

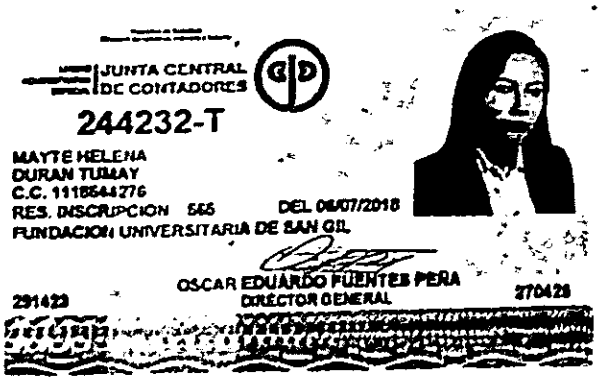
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

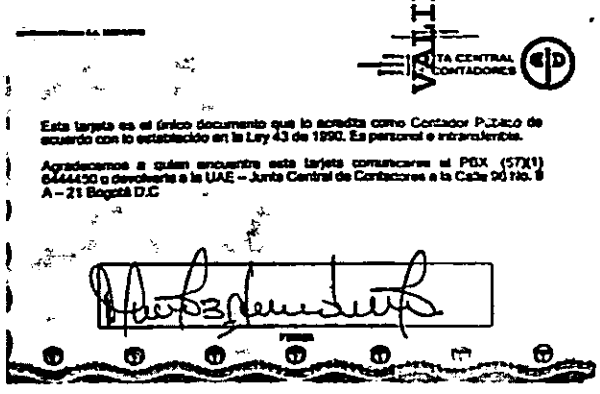
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DE 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

COPIA VALIDA SOLO EN FIRMA ORIGINAL PARA MUNICIPIO VILLANUEVA

VALIDO PARA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S NIT: 901158.852-6





Powered by CamScanner

20074

AlianzaTerra
Corporación para el desarrollo

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURIDICA
ART. 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **SANDRA YINED LEON MORA**, identificada con C.C 39.951.268 de Villanueva Casanare, en mi condición de Representante Legal de **CORPORACION ALIANZA TERRA**, identificada con Nit° 900.335.860-0, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Yopal Casanare, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Yo, **WILFREDO HERRERA GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° **79.951.222** expedida en Bogotá D.C y con Tarjeta Profesional N°. **106.707-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CORPORACION ALIANZA TERRA,** identificada con Nit° 900.335.860-0, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Yopal Casanare, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañia durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Yopal, a los doce (12) dias del mes de Junio de 2025.

CORPORACIÓN ALIANZA TERRA
NIT No. 900.335.860-0
R.L. SANDRA YINED LEÓN MORA
C.C. No. 39.951.268 de Villanueva

WILFREDO HERRERA GARCIA
C.C. No. 79.951.222
Tarjeta Profesional No. 106.707-T
Revisor Fiscal

WHG
Consultorías & Asesorías
NIT. 79.951.222-6 RÉGIMEN COMÚN

WILFREDO HERRERA GARCI
Contador Públic
Derecho Tributari









311 6926337
CARRERA 22 No. 9 - 80 Piso 2 / Yopal-Casanare-Colombia
whgcontador@hotmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES N ° 6
PERIODO DEL INFORME DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025 No 198-2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No:	No 547 DE 2024
CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS NIT- 892.099.475-7
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE NIT: 1.118.168.970 – 1
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA "PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025.
VALOR DEL CONTRATO:	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON DOCE CENTAVOS ($ 1.468.526.482,12) M/CTE
PLAZO EJECUCION:	OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	2 DE DICIEMBRE 2025
FECHA TERMINACIÓN	1 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO DE PAGO:	1 AL 31 DE MAYO DEL 2025
FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN:	14 DE JULIO 2025

2. ANALISIS ADMINISTRATIVO.

El 02 de diciembre de 2024, se dio inicio a la ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 547 DE 2024, suscrito entre el Municipio de Villanueva Casanare y WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO R/L UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS, identificado con Nit 901.892.160-5, cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA" PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ - CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025"

El contratista, presenta ante este Despacho la documentación correspondiente al informe de actividades N° 6; como evidencia de la ejecución de las actividades contractuales desarrolladas en el periodo comprendido entre el 01 de mayo 2025 y el 31 de mayo de 2025 junto con los respectivos soportes, (planillas debidamente firmadas, registro fotográfico, informes)

- Informe de actividades del periodo comprendido entre el 1 de mayo al 31 de mayo del 2025, en 16 carpetas total 3105 folios

- Facturas No. FEV 13 del 6 de mayo de 2025 Valor ($2.501.975.00). N° FVE 17 del 15 de julio de 2025 valor ($170.758.048,00)
- Certificado de pago de salarios y aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de cada integrante de la UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS, con sus respectivos anexos; aporta soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, de igual forma anexan planillas de seguridad del personal vinculado para la correcta prestación del servicio.

3. ANALISIS TÉCNICO

La supervisión procede a realizar la validación de cada uno de los soportes anexos en el SEXTO INFORME DE EJECUCION entregado por la UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS, durante el periodo comprendido entre el 1 de mayo al 31 de mayo de 2025, mediante oficio de fecha del 4 julio de de 2025, el cual se procede a evaluar por parte de la supervisión teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales, se devuelve para subsanar observaciones del día 11 de julio a las 5:30 p.m. y nuevamente que radica informe para revisión el día 15 de julio a las 8:30 a.m. descritas a continuación.

La supervisión analiza los siguientes documentos generales derivados de la ejecución del contrato, tales como el informe consolidado, descriptivo, informe técnico, informe administrativo e informe financiero. Se revisó 16 carpetas desde el Folio 1 hasta el 3105. Tras la verificación de los archivos proporcionados y los archivos anexos, se pudo determinar la responsabilidad de las tareas pertinentes para el periodo de pago señalado.

La supervisión señala que la UT MIS AÑOS DORADOS, como contratista, se ocupó del servicio integral y distribución de alimentos. Durante el periodo reportado del 1 al 31 de mayo de 2025, el contratista aseguro la elaboración y distribución de desayunos y almuerzos para los adultos mayores beneficiarios del programa en domicilio, además de desayunos, refrigerios y almuerzo para los adultos mayores beneficiarios del programa en modalidad presencial, conforme a la minuta proporcionada en condiciones de higiene óptimas y conforme a las recomendaciones nutricionales y las normativas de salud, en cantidades y en términos de cantidades.

Se llevó a cabo la verificación del soporte nutricional a los adultos mayores beneficiarios del programa del municipio de Villanueva, con una dieta que garantizo la ingesta necesaria a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que aseguren óptimas condiciones de salud para los adultos mayores, conforme a los menús elaborados por la profesional en nutrición en modalidad en domicilio y presencial.

Se verificó que las dos enfermeras llevaron a cabo la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la asignación oportuna de los adultos mayores a los servicios de salud, con el objetivo de garantizar una atención precoz y su rehabilitación. Para ello, se realizaron actividades de identificación y seguimiento constante, tanto en modalidad domiciliaria como presencial, que fomentan la calidad de vida y la promoción de la salud de los adultos mayores.

Se valido, que, por medio de la profesional en nutrición, se cumplió con la ingesta necesaria de los alimentos los adultos mayores en cuanto a requerimientos proteicos, calóricos y de micronutrientes, promoviendo hábitos alimentarios saludables entre los beneficiarios, de acuerdo con la minuta patrón y los ciclos de menú rotativos programados.

Se verificó que la profesional realizo la valoración nutricional inicial y la valoración documental integral en las historias clínicas de los adultos mayores beneficiarios del servicio en modalidad presencial, de acuerdo con los cupos disponibles del programa. A través de esta valoración, se identifican los casos con riesgo nutricional, teniendo en cuenta el examen físico, los datos antropométricos y los cambios en el peso. Las valoraciones son registradas en los formatos correspondientes, con el fin de estimar los requerimientos nutricionales y realizar el seguimiento durante la ejecución del programa.

Se inspeccionó que las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos, durante el periodo del 1 al 31 de mayo, se realizaran con los cuidados alimenticios correspondientes, tanto en la modalidad a domicilio como presencial.

Se constató que se les brindo la orientación social a las personas adultas mayores beneficiarias, mediante la intervención de una profesional en trabajo social, con un enfoque preventivo y psicosocial orientado a mitigar el impacto de las patologías asociadas a la interacción social en la etapa de la vejez, así como sus repercusiones en el bienestar integral.

Se garantizó y se verificó que los instrumentos de caracterización inicial estén debidamente diseñados, validados y aplicados a los adultos mayores que se integren al programa modalidad domicilio y presencial.

Se verifico que se promovió la participación de los adultos mayores en actividades estructuradas, como talleres de gestión emocional y desarrollo de habilidades psicosociales, jornadas de recreación y esparcimiento, una jornada de sensibilización, y talleres orientados al fortalecimiento de los factores de protección individuales y comunitarios.

Se verificó y se constató que los servicios de atención psicológica, brindados por profesionales, que respaldan las actividades de atención integral dirigidas a los adultos mayores focalizados en el Centro Vida Profe Bertica Peña, se desarrollen mediante talleres, intervenciones, seguimientos, así como acciones de gestión, coordinación, participación y articulación interinstitucional, cuando así se requiera. Durante el periodo evaluado, se comprobó el cumplimiento de las normas establecidas para la preparación y distribución de la ración diaria dirigida a los adultos mayores beneficiarios del programa, conforme a la minuta patrón y los ciclos de menú estipulados en el Contrato No. 547 de 2024. El personal encargado de la manipulación de alimentos ejecutó sus funciones bajo condiciones adecuadas de asepsia, desinfección y atención, garantizando la calidad del servicio dentro de las instalaciones del Centro Día.

Asimismo, se verificó que el área de servicios generales mantuviera un ambiente limpio, organizado y funcional, asegurando condiciones óptimas de habitabilidad en las instalaciones del Centro Día Profe Bertica Peña. Estas acciones contribuyen a preservar un entorno seguro y adecuado para la permanencia de los adultos mayores, en cumplimiento con los lineamientos del programa.

Se verifico que la Coordinación ejecuto todas las acciones administrativas, de comunicación y articulación, relacionadas con cada una de las actividades contratadas, así como con aquellas vinculadas al desarrollo del programa en el Centro Día Profe Bertica Peña, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 547 de 2024.

Asimismo, se constató el cumplimiento de las funciones asignadas al auxiliar administrativo, quien brinda soporte en los distintos procedimientos administrativos del programa y en el cumplimiento de las responsabilidades derivadas del contrato en las dos modalidades domicilio y presencial.

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES / COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

INFORME ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO DEL 2025

Para sostener las actividades, el contratista considera los requisitos básicos esenciales y la Resolución No. Exposición 055 del 12 de enero de 2018, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social:

INFORME ADMINISTRATIVO

Con base en la documentación entregada, la supervisión procede al análisis de los soportes adicionales y determina que estos son pertinentes y adecuados. Considerando el principio de buena fe frente a la autenticidad de los registros suministrados por el contratista Unión Temporal Mis Años Dorados, se logran establecer las siguientes observaciones en el marco del proceso de revisión:

Se inspecciona el informe administrativo descriptivo adjunto se verifica el proceso de contratación, inclusión del personal empleado en el sistema de seguridad social integral, de acuerdo con la relación.

NUTRICIONISTA 1	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	50%
TRABAJO SOCIAL 1	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	100%
PSICOLOGÍA 1	PROFESIONAL DE PSICOLOGIA	50%
COORDINADOR 1	PROFESIONAL Y/O TECNOLOGO EN ÁREAS DE LA SALUD.	100%
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 1	TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERÍA	100%
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2	TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERÍA	100%
MANIPULADORA ALIMENTO 1	TÍTULO DE BACHILLER	100%
MANIPULADORA ALIMENTO 2	TÍTULO DE BACHILLER	100%
SERVICIOS GENERALES 1	TÍTULO DE BACHILLER	100%
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 1	TÍTULO DE BACHILLER	100%
AUXILIAR ADMINISTRATIVOS 1	TÍTULO DE BACHILLER	100%

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

En el marco del proceso contractual, se constató que se garantizó la afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral del personal vinculado por el contratista. Como respaldo, se anexa la matriz correspondiente, en la que se relacionan los nombres, números de cédula, número de planilla y el mes correspondiente a la cotización de seguridad social.

Anexo 1 – Informe Descriptivo:
Contenido en la Carpeta 1, folios 62 al 71, para un total de diez (10) folios.

Se verifica matriz incluida en el Informe Administrativo:
Ubicada en la Carpeta 1, folios 70 al 71, con un total de dos (2) folios.

PERSONAL REQUERIDO	CANT	VALOR SUBTOTAL ANTES DE IVA	TOTAL IVA	VALOR TOTAL
Profesional titulado en nutrición. Experiencia profesional de 24 meses.	1	$ 4,531,300.00	$0	$ 4,531,300.00
Profesional titulado en Trabajo Social. Experiencia profesional de 12 meses.	1	$ 3,775,500.00	$717.345.0	$ 4,492,845.00
Profesional titulado en Psicología. Experiencia profesional de 12 meses.	1	$ 3,775,500.00	$0	$ 3,775,500.00
Tecnólogo en Salud. Experiencia profesional de veinticuatro (24) meses,	1	$ 2,878,300.00	$ 546,877.00	$ 3,425,177.00
Auxiliar de enfermería, Experiencia: veinticuatro (24) meses.	2	$ 4,534,800.00	$0	$ 4,534,800.00
Manipulador de alimentos. Experiencia: Doce (12) meses.	2	$ 4,154,000.00	$ 789,260.00	$ 4,943,260.00
Servicios generales. Experiencia: Doce (12) meses.	1	$ 2,077,000.00	$ 394,630.00	$ 2,471,630.00
Auxiliar de servicios generales. Experiencia: Doce (12) meses.	1	$ 2,077,000.00	$ 394,630.00	$ 2,471,630.00
Auxiliar administrativo. Experiencia: Doce (12) meses.	1	$ 2,077,000.00	$ 394,630.00	$ 2,471,630.00
TOTAL ATENCION INTEGRAL		**$ 29,880,400.00**	**$ 3,237,372.00**	**$ 33,117,772.00**

2. Anexo: lista de beneficiarios servicio en sitio y domicilio. Contenido Carpeta 1 del folio 72 al 83 en doce (12) folios. Se verifica lista de beneficiarios del programa de adulto mayor del contrato N° 547 de 2024, con actualización del mes de mayo de 2025.

Anexo 3: Acta de novedad, carpeta 1 del folio 84 al 85 en dos (2) folios.
Anexo 4: Acta de supervisión, carpeta 1 del folio 86 en un (1) folio.
Se verifico que se relacionó acta de novedad del 9 de mayo de 2025, del retiro voluntario de la adulta mayor PASCUALA MORENO DE VALERO identificada con cedula 35.285.120 por motivo a cambio de domicilio por su condición de salud, la hija Ginet Valero Moreno solicito el retiro de la adulta mayor.

Anexo 5: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 87 en un (1) folio.
Se constato que se relacionó acta de comité de la validación de la adulta mayor del 9 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiaria al programa: LUZ ANGELA MORENO identificada con cedula No. 30.215.782 de la modalidad presencial a partir del 12 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024.

Anexo 6: acta de novedad y copia de la evidencia del correo electrónico, carpeta 1 del folio 88 al 90 en tres (3) folios.
Se verifico que, bajo correo electrónico del 15 de mayo de 2025, se allego copia de acta de novedad de la solicitud y concepto de cada profesional para el cambio de servicio del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula de ciudadanía N° 4.922.593, por motivo a deterioro en su salud y sin red de apoyo familiar.

Anexo 7: Acta de supervisión, carpeta 1 del folio 91 en un (1) folio.
Acta de comité del 15 de mayo de 2025, validación de la adulta mayor, para ingreso como beneficiaria al programa: MARIA ROSALBA GUTIERREZ DE GUTIERREZ identificada con cedula N° 23.619.275 de la modalidad domicilio a partir del 17 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024.

Anexo 8: Acta de novedad y acta defunción, carpeta 1 del folio 92 al 93 en dos (2) folios.
Anexo 9: Acta de supervisión, carpeta 1 del folio 94 en un (1) folio.
Anexo 10: Oficio y soporte de reporte de atención, carpeta 1 del folio 95 al 97 en tres (3) folios.

Bajo acta de novedad del día 19 de mayo de 2025, se verifico notificación del fallecimiento del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727, hecho ocurrido el día 18 de mayo de 2025, de la modalidad de domicilio y que el adulto mayor recibió servicio hasta el día 17 de mayo de 2025. Se verifico radicación de oficio remisorio al cuerpo de Bomberos Voluntarios de Villanueva Casanare el día 19 de mayo de 2025, de solicitud de reporte de atención de emergencia del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727.

Anexo 11: Acta de supervisión, carpeta 1 del folio 98 en un (1) folio.
Se verifco acta de comité de la validación del adulto mayor del 20 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiario al programa: MARCO JULIO GORDILLO ALDANA identificado con cedula N° 4.148.276 de la modalidad domicilio a partir del 21 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024.

Anexo 12: Acta de consentimiento informado y documentos anexos, carpeta 1 del folio 99 al 111 en quince (15) folios.
Se constato que se relacionó correo de notificación del acta de consentimiento informado del 26 de mayo de 2025, del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula de ciudadanía N° 4.922.593 del cambio de programa a la ciudad de Yopal Casanare HOGAR DE PROTECCIÓN FLOR DE LOTO. Así mismo se comprobó que se dejó evidencia en acta el anexo de documentos para el traslado del adulto mayor: (fotocopia de cedula de ciudadanía, historia clínica, recordatorio de citas de terapia física y orden de medicamentos.)

Anexo 13: Acta de descargos, carpeta 1 del folio 112 al 114 en tres (3) folios.
Se validó el contenido del correo electrónico fechado el 27 de mayo de 2025, mediante el cual se reportó una situación relacionada con el clima laboral entre el personal del programa. En consecuencia, se procedió a la elaboración del acta de descargos correspondiente, con la participación de la auxiliar de enfermería Natalia Vacca y la auxiliar de servicios generales Martha Cecilia Coronado. Constatando que la actuación se realizara con el objetivo de esclarecer los hechos relacionados con dificultades de convivencia entre las partes, y adoptar las medidas preventivas necesarias para evitar que dichas situaciones afecten el normal desarrollo de las funciones asignadas y repercutan negativamente en el ambiente laboral del programa.

Anexo 14: Acta de supervisión, carpeta 1 del folio 115 en un (1) folio.
Se verifico que se relacionó acta de comité de la validación del adulto mayor del 26 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiario al programa: DAGOBERTO LOZANO identificado con cedula N° 17.064.110 de la modalidad domicilio a partir del 27 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024.

Anexo 15: Oficio remisorio y copia de seguimiento de la adulta mayor, carpeta 1 del folio 116 al 119 en cuatro (4) folios. Se verifico el correo electrónico con remisión del 26 de mayo de 2025, del caso de la adulta mayor OFELIA ARENAS MARTINEZ identificada con cédula N° 23.422.036, por la profesional de psicología.

Anexo 16: Oficio remisorio, carpeta 1 del folio 120 al 122 en tres (3) folios.
Se verifico oficio remisorio del 27 de mayo de 2025, respuesta de la intervención del caso de la adulta mayor OFELIA ARENAS MARTINEZ por parte de la comisaria de familia.

Anexo 17: soportes en la carpeta 1 del folio 123 en veintiún (21) folio.
Anexo 18: acta de novedad, carpeta retiro voluntario 1 del folio 144 en un (1) folio.
Anexo19: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 145 en un (1) folio. Retiro con testigos
Se constató la notificación del caso reportado el 28 de mayo de 2025, relacionado con un incidente de convivencia ocurrido en las instalaciones del Hogar Día "Profe Bertica Peña", entre los adultos mayores Gilberto Tique, identificado con cédula de ciudadanía N.° 5.867.295, y José Ángel Mejía Marín, identificado con cédula de ciudadanía N.° 15.302.658. El evento involucró actos de agresión verbal, física y amenazas, afectando la sana convivencia dentro del entorno institucional.

Frente a la situación, la supervisión verificó que se ejecutaron las acciones correspondientes conforme a los protocolos establecidos, incluyendo:

- Recopilación de antecedentes de ambos usuarios.
- Seguimientos realizados por el área de Psicología. Declaraciones de testigos presentes en el momento de los hechos.

Se verifico el registró del retiro voluntario del señor José Ángel Mejía Marín, manifestado de manera verbal el mismo 28 de mayo de 2025. De la misma manera se constató que el adulto mayor se negó a firmar documento alguno, por lo que se dejó constancia del retiro mediante acta suscrita por testigo, indicando que recibió el servicio correspondiente hasta la hora del almuerzo del día mencionado, en la modalidad en sitio.

Anexo 20: acta de novedad, carpeta 1 del folio 146 al 147 en dos (2) folios.
Anexo 21: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 148 en un (1) folio.

Se verifica acta de novedad de retiro del 30 de mayo de 2025, del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula 4.922.593, por motivo a cambio de programa a la ciudad de Yopal, al centro de protección FLOR DE LOTO. Asimismo, que se deje constancia de entrega de servicio hasta el día 30 de mayo de 2025 de la modalidad en sitio.

Anexo 22: soportes, carpeta 1 del folio 149 al 173 en veinticinco (25) folios. Anexo 2: acta de comité de supervisión, carpeta 1 del folio 174 al 177 en cuatro (4) folios.
Se verifico relación de oficio remisorio con novedad de renuncia y postulación de hoja de vida del área de manipulación de alimentos, del día 30 de mayo de 2025, acto administrativo para su respectiva aprobación para la ejecución del contrato 547 de 2024.

Soportes:

- oficio remisorio.
- Carta de renuncia
- hoja de vida con sus respectivos soportes manipuladora de alimentos.

Anexo 23: Acta de terminación contractual donde especifica que laboro desde el 9 de marzo de 2025 hasta el día 31 de mayo de 2025, carpeta 1 del folio 178 en un (1) folio. Anexo 20: ficha ingreso: carpeta 1 del folio 179 al 195 en diecisiete (17) folios. Se verificó el acta de terminación del contrato por renuncia voluntaria de la manipuladora de alimentos Yurley Borraéz Barón, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.951.307, en la cual se constata la entrega de los documentos requeridos.

Anexo 24: Ficha ingreso: Carpeta 1 del folio 179 al 195 en diecisiete (17) folios. Se verifico los documentos para los beneficiarios nuevos (ficha ingreso, copia de cedula, copia de Sisbén, certificado de cedula). Donde el contratista adjunta los soportes.

COMPONENTE 1
ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR CON EL OBJETIVO DE MEJORAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA.

1. Preparar y garantizar entrega de desayunos y almuerzos servidos a un promedio de 100 adultos mayores de los cuales 50 beneficiarios se atenderán a domicilio y el restante 50 beneficiarios se atenderán con alimentación servida en sitio en las instalaciones del centro vida Profe Bertica Peña, además recibirán el beneficio de refrigerio como complemento a la alimentación acorde a la minuta patrón, de lunes a domingo incluyendo festivos, durante el plazo de ejecución del contrato o hasta agotar existencias de las minutas adquiridas por la entidad. Las entregas se darán en horarios coordinados con la supervisión acatando las recomendaciones por la nutricionista.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA MODALIDAD RACION PREPARADA

Se verifico las planillas diarias de entrega de ración preparada a los beneficiarios del programa, en las cuales se registra correctamente la impresión dactilar (huella) de cada Adulto Mayor. Asimismo, se constató la toma de registros fotográficos tanto del servicio en sitio como de la entrega de raciones a domicilio.
Dichas evidencias incluyen las novedades presentadas durante el período informado.
Esta verificación se realizó con el fin de constatar el reporte en cantidad de raciones suministradas, teniendo en cuenta la siguiente descripción:

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad
1.1	Desayuno (de conformidad con la minuta patrón) a domicilio	Unidad	1.264
1.2	Almuerzo (de conformidad con la minuta patrón) a domicilio	Unidad	1.268
1.3	Desayuno (de conformidad con la minuta patrón) servido en sitio	Unidad	1.253
1.4	Almuerzo (de conformidad con la minuta patrón) servido en sitio	Unidad	1.260
1.5	Refrigerio (según minuta patrón)	Unidad	1.257

Se verificaron los siguientes aspectos: evaluación del gramaje, minuta patrón, ciclos de menú actualizados, matriz de raciones entregadas, así como las planillas soporte de raciones presenciales y a domicilio, con sus respectivos registros fotográficos.

Anexo 1: Se revisó la documentación correspondiente al periodo comprendido entre el 1° y el 31 de mayo de 2025, la cual incluye registros fotográficos de mercado, planillas de entrega y registros visuales de raciones servidas. La documentación fue organizada y foliada de la siguiente manera:

- Carpeta 1: folios del 196 al 200 – cinco (5) folios
- Carpeta 2: folios del 201 al 400 – doscientos (200) folios
- Carpeta 3: folios del 401 al 600 – doscientos (200) folios
- Carpeta 4: folios del 601 al 800 – doscientos (200) folios
- Carpeta 5: folios del 801 al 1000 – doscientos (200) folios
- Carpeta 6: folios del 1001 al 1200 – doscientos (200) folios
- Carpeta 7: folios del 1201 al 1400 – doscientos (200) folios
- Carpeta 8: folios del 1401 al 1600 – doscientos (200) folios
- Carpeta 9: folios del 1601 al 1800 – doscientos (200) folios
- Carpeta 10: folios del 1801 al 1823 – veintitrés (23) folios

Para un total de **mil seiscientos veintiocho (1.628) folios** revisados.

La verificación se realizó en condiciones adecuadas de higiene, calidad y oportunidad, conforme a la normatividad vigente. Se constató el cumplimiento de las porciones y gramajes establecidos, así como de las especificaciones técnicas de carácter nutricional, de acuerdo con la minuta patrón y los ciclos de menú rotativos adoptados por el programa.

COMPONENTE 2

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR-PERSONAL INTERDISCIPLINARIO

Brindar el servicio de atención primaria garantizando la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y su remisión oportuna a los servicios de salud para su atención temprana, fortalecimiento de la condición física y fortalecimiento de los factores multidimensionales protectores que inciden en el bienestar de los adultos mayores en condición de vulnerabilidad de los grupos vulnerables del Sisbén focalizados en el hogar día "profe Bertica peña" en las siguientes actividades de auxiliares de enfermería actividades de identificación y acompañamiento continuo que propendan por la calidad de vida y la promoción de la salud, el autocuidado del adulto mayor realizadas por auxiliares de enfermería, para los adultos mayores que asisten al hogar día y otros que se encuentran en vulnerabilidad.

Se verificó que se haya realizado la atención primaria en salud por parte de dos (2) auxiliares de enfermería, quienes prestaron sus servicios de forma continua durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de mayo de 2025. Las actividades ejecutadas se encuentran detalladas en los respectivos informes descriptivos presentados por cada profesional.

Anexo 1: Informes descriptivos de las actividades desarrolladas por el personal de enfermería durante el periodo indicado, organizados de la siguiente manera:

- **Enfermera 1**: Carpeta 10, folios del 1825 al 1847 – veintitrés (23) folios.
- **Enfermera 2**: Carpeta 11, folios del 2087 al 2109 – veintitrés (23) folios.

Se verificó que la información entregada corresponde a registros detallados de las intervenciones realizadas, cumplimiento de turnos, seguimiento a los beneficiarios y demás actividades inherentes al cuidado primario en salud, conforme a los lineamientos técnicos establecidos por el programa.

ACTIVIDADES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO QUE PROPENDAN POR LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, EL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR REALIZADAS POR AUXILIARES DE ENFERMERÍA, PARA LOS ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN AL HOGAR DÍA Y OTROS QUE SE ENCUENTRAN EN VULNERABILIDAD	
ACTIVIDADES CONTRACTUALES	**DESARROLLO ACTIVIDAD DEL CONTRATISTA**
1. Realizar acciones de atención con enfoque integral de salud, en cooperación con el equipo interdisciplinario, articulando procesos y procedimientos de atención primaria.	**Caracterización de nuevos beneficiarios** Se verificó que se realizó la caracterización a cuatro (4) adultos mayores beneficiarios con ingreso inicial los días 12, 17, 21 y 27 de mayo de 2025. La caracterización incluyó la identificación de datos personales básicos, antecedentes generales, administración de medicamentos, hábitos saludables, valoración física (toma de signos vitales) y evaluación de la funcionalidad del adulto mayor, conforme al formato de atención del programa Hogar Día "**PROFE BÉRTICA PEÑA**". **Anexo**: Formatos de atención al adulto mayor, registros fotográficos y novedades relacionadas con retiros voluntarios y/o cambios de modalidad de servicio durante el periodo informado. La información se encuentra organizada de la siguiente manera: • **Enfermera 1**: Carpeta 10, folios del 1848 al 1852 – cinco (5) folios Carpeta 11, folios del 2110 al 2114 – cinco (5) folios Se evidenció que los registros cumplen con los criterios establecidos por el programa, reflejando una atención integral y oportuna a los nuevos beneficiarios.
2. Fomentar estilos de vida saludables, el autocuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas.	Se constató que se realizaron charlas educativas, específicamente los días **13 y 23 de mayo de 2025**, se desarrolló una temática de actividad conforme a los lineamientos del programa. La evidencia documental se encuentra organizada de la siguiente manera: • **Enfermera 1**: Carpeta 10, folios del 1853 al 1863 – once (11) folios • **Enfermera 2**: Carpeta 11, folios del 2115 al 2123 – nueve (9) folios Dicha documentación incluye registros de asistencia, soporte fotográfico y el contenido temático abordado durante cada sesión educativa. Se verificó que las actividades fueron ejecutadas en el marco de la promoción de la salud y el bienestar integral de los adultos mayores beneficiarios del programa.

3. Apoyar a los adultos mayores beneficiarios en el trámite y realizar acompañamiento de los servicios de medicina general, odontología, trámite de medicamentos y remisiones en medicina especializada.	Se validaron los trámites de acompañamiento a citas médicas realizados durante el periodo informado. De igual manera, se constató que se efectuaron los trámites de **agendamiento de citas médicas** a favor de los adultos mayores beneficiarios del programa. **Anexo**: Acta correspondiente y registros fotográficos que evidencian las gestiones realizadas. La documentación se encuentra organizada de la siguiente manera: • **Enfermera 1**: Carpeta 10, folios del 1864 al 1888 – veinticinco (25) folios • **Enfermera 2**: Carpeta 11, folios del 2124 al 2133 – diez (10) folios Se evidenció el cumplimiento de esta actividad conforme a los lineamientos establecidos, garantizando el acceso oportuno a los servicios de salud por parte de los adultos mayores atendidos.
4. Prestar el servicio de primeros auxilios a domicilio durante el tiempo de ejecución del contrato, a los adultos Mayores beneficiarios según el listado anexo al presente documento.	Se verificó la prestación del servicio de primeros auxilios durante el periodo informado, conforme a los protocolos establecidos por el programa. Se evidenciaron dos (2) casos específicos que requirieron activación de la ruta de atención en salud: **Caso 1**: Beneficiario **José Reimundo Figueredo Morales**, perteneciente a la modalidad domicilio. El día **16 de mayo de 2025**, se brindó atención de primeros auxilios y se activó la ruta de traslado mediante ambulancia hacia el servicio de urgencias del hospital local. No obstante, el beneficiario y su acudiente **no autorizaron el traslado**. **so 2**: Beneficiaria **Elda Guarguati Lache**, perteneciente a la dalidad presencial. Se brindó atención inmediata y se procedió n la activación de la ruta de emergencia, realizándose el **slado en ambulancia** al servicio de urgencias del hospital al. • **Enfermera 1**: Carpeta 10, folios del 1889 al 1896 – ocho (8) folios • **Enfermera 2**: Carpeta 11, folios del 2134 al 2140 – siete (7) folios Se constató el cumplimiento de la atención oportuna y adecuada en cada situación, en concordancia con los protocolos de atención establecidos por el programa y la normatividad vigente. Anexo: Actas correspondientes, soportes y registros fotográficos de cada caso.

5.Acompañar, orientar y realizar el respectivo seguimiento a los adultos mayores beneficiarios en la administración de medicamentos prescritos mediante formula médica	Se inspeccionó y verificó que se haya realizado la orientación en la administración de medicamentos a los adultos mayores que lo requerían, con el objetivo de garantizar un tratamiento adecuado, seguro y oportuno, conforme a las indicaciones médicas y los lineamientos del programa. **Anexo**: Formatos de administración de medicamentos y registros fotográficos que evidencian la actividad. La documentación está organizada de la siguiente manera: • **Enfermera 1**: Carpeta 10, folios del 1897 al 1926 – treinta (30) folios • **Enfermera 2**: Carpeta 11, folios del 2141 al 2149 – nueve (9) folios Se evidenció el cumplimiento de la actividad, asegurando la adecuada orientación y seguimiento en la administración de los medicamentos prescritos a los beneficiarios, en concordancia con las buenas prácticas de atención en salud.
6. Garantizar que las historias integrales de cada uno de los adultos mayores beneficiarios contengan la información requerida y el orden adecuado de acuerdo con sus competencias y las disposiciones normativas vigentes.	Se verificó que el personal de enfermería realizó la actualización de las carpetas físicas del archivo del Hogar Día "PROFE BÉRTICA PEÑA", correspondiente al ingreso de un (1) beneficiario nuevo al programa. **Anexo**: Registros fotográficos que evidencian la actualización documental. La información se encuentra organizada de la siguiente manera: • **Enfermera 1**: Carpeta 10, folios del 1827 al 1829 – tres (3) folios • **Enfermera 2**: Carpeta 11, folios del 2150 al 2152 – tres (3) folios Se constató el cumplimiento de esta actividad conforme a los procedimientos establecidos para la gestión documental del programa.
7. Tomar los signos vitales una vez por semana a los adultos mayores beneficiarios del programa de alimentación, registrando las lecturas en los formatos correspondientes.	Se constató que el personal de enfermería realizó la toma de signos vitales a los adultos mayores beneficiarios una vez por semana, conforme a la programación establecida por el programa Hogar Día "PROFE BÉRTICA PEÑA". Esta actividad fue asignada de la siguiente manera: **Modalidad presencial**: los lunes **Modalidad domicilio**: los martes **Anexo**: Planillas de control semanal de signos vitales y registros fotográficos. La documentación se encuentra organizada de la siguiente manera: **Enfermera 1 – Presencial**: Carpeta 10, folios del 1930 al 1979 – cincuenta (50) folios **Enfermera 1 – Domicilio**: Carpeta 10, folios del 1980 al 2028 y Carpeta 11 – cuarenta y nueve (49) folios **Enfermera 2 – Presencial**: Carpeta 11, folios del 2153 al 2205 y Carpeta 12 – cincuenta y tres (53) folios

	Enfermera 2 – Domicilio: Carpeta 12, folios del 2206 al 2258 – cincuenta y tres (53) folios Se verificó el cumplimiento de esta actividad de acuerdo con los lineamientos técnicos del programa, garantizando un seguimiento regular del estado de salud de los beneficiarios.
8. Tomar los signos vitales diarios a los adultos mayores que presenten enfermedades de hipertensión arterial con riesgo de evento cardio cerebrovascular, o que registren valores alterados registrando las lecturas en los formatos correspondientes.	Se verificó que se realizó la toma diaria de signos vitales a los adultos mayores beneficiarios que presentaron valores alterados durante la toma semanal, así como a aquellos con diagnóstico de hipertensión u otras condiciones de salud que requieren seguimiento clínico continuo. Modalidad presencial: seguimiento diario desde el lunes Modalidad domicilio seguimiento diario desde el martes La información fue debidamente registrada en las planillas de control diario y soportada con registro fotográfico, La documentación se encuentra distribuida de la siguiente manera: **Enfermera 1**: Carpeta 11, folios del 2029 al 2067 – treinta y nueve (39) folios **Enfermera 2**: Carpeta 12, folios del 2259 al 2265 – siete (7) folios Se constató que se dio cumplimiento a los protocolos establecidos para el monitoreo continuo de los beneficiarios con condiciones de salud especiales, lo que permite una atención oportuna y preventiva dentro del programa. **Anexo**: Planillas de signos vitales diarios y registros fotográficos
9. Apoyar a los procesos de alimentación de Adultos Mayores que no puedan hacerlo por sí mismos; teniendo en cuenta, las normas sanitarias establecidas por el ministerio de salud y protección social.	Se verifico que las enfermeras realizaron el acompañamiento a los adultos mayores que están de forma presencial en la hora del desayuno, refrigerio, y almuerzo en los horarios de ración servida que asisten al Centro Día. **Enfermera 1**: Carpeta 11, del folio 2068 al 2073 en seis (6) folios. **Enfermera 2**: Carpeta 12, del folio 2266 al 2270 en cinco (5) folios. **Anexo:** registros fotográficos
10. Participar en la elaboración de los informes técnicos parciales consolidados y del informe final consolidado.	Se verifico que se realizó el apoyo en la elaboración de los informes técnicos parcial, durante el periodo comprendido del 1 al 31 de mayo de 2025. **Enfermera 1**: Carpeta 11, del folio 2074 al 2076 en tres (3) folios. **Enfermera 2**: Carpeta 12, del folio 2271 al 2273 en tres (3) folios. **Anexo:** registros fotográficos

11. Realizar matriz de seguimiento del estado del ingreso del adulto mayor con sus respectivas novedades, diagnóstico de atención, e informar en caso de retiro del programa.	Se constato que se realizó el diligenciamiento de la información recopilada en los formatos de atención de enfermería en la matriz. **Enfermera 1**: Carpeta 11, del folio 2077 al 2078 en dos (2) folios. **Enfermera 2**: Carpeta 12, del folio 2274 al 2275 en dos (2) folios.
12. Las demás actividades que derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	Se verifico que las enfermeras realizaron el acompañamiento a las actividades ejecutadas por los profesionales de las áreas de psicología trabajo social y demás concertados con la supervisión durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. **Enfermera 1**: Carpeta 11, del folio 2079 al 2086 en ocho (8) folios. **Enfermera 2**: Carpeta 12, del folio 2276 al 2279 en cuatro (4) folios.

ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CONTINUO PARA LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS. (REALIZADA POR PROFESIONAL EN NUTRICION

Se verifico el cumplimiento a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizaron las siguientes actividades: Informe descriptivo y consolidado de informe parcial.
Anexo 1: Informe técnico descriptivo del 1 al 31 de mayo de 2025, en la carpeta 12 del folio 2280 al 2285 en seis (6) folios

ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESARROLLO ACTIVIDAD DEL CONTRATISTA
1. Realizar valoración inicial, de seguimiento y final a cada uno de los adultos mayores beneficiarios, identificado a través de la valoración los casos que presentan desnutrición o riesgo nutricional teniendo en cuenta el examen físico, datos antropométricos, cambios en el peso, registrando las valoraciones en los formatos correspondientes.	Se verificó que se realizaron cuatro (4) valoraciones nutricionales iniciales a adultos mayores beneficiarios pertenecientes a las modalidades presencial y domicilio, con el objetivo de garantizar una atención integral y oportuna dentro del programa. Estas valoraciones permitieron identificar el estado nutricional de cada beneficiario, así como posibles riesgos nutricionales, mediante el análisis de: • Examen físico • Datos antropométricos • Cambios de peso • Condiciones clínicas observadas **Anexo 1:** Matriz nutricional Fichas de valoración nutricional inicial – presencial y domicilio Registro fotográfico Planilla de asistencia del beneficiario Carpeta 12, folios del 2286 al 2305 – veinte (20) folios Se constató que la documentación cumple con los requisitos técnicos establecidos y permite llevar un seguimiento estructurado del estado nutricional de los beneficiarios nuevos del programa.

2. Estimar los requerimientos nutricionales a los adultos mayores beneficiarios acorde a su estado de salud; realizando las recomendaciones respectivas si a ello hubiere lugar al coordinador del programa	**AJUSTES NUTRICIONALES POR PATOLOGÍAS ESPECÍFICAS** Se verificó que la profesional de nutrición realizó los ajustes pertinentes en la derivación de menús para adultos mayores con condiciones de salud específicas, de acuerdo con las recomendaciones clínicas y nutricionales requeridas por su diagnóstico. Estos fueron los beneficiarios que presentaron condiciones que exigieron modificaciones en la minuta patrón: • Félix Raúl Bohórquez Rodríguez • Marco Julio Gordillo Aldana • Juan Enrique Guatavita Martínez Estos ajustes garantizaron una alimentación adecuada, individualizada y acorde a sus necesidades nutricionales particulares, conforme a los lineamientos establecidos para la atención diferencial dentro del programa. **Anexo:** Derivación de menús por patologías, Carpeta 12, folios del 2306 al 2308 – tres (3) folios Se constató que las modificaciones fueron registradas y respaldadas conforme a los procedimientos establecidos por el programa.
3.Asegurar que se cumpla con la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo a la minuta patrón y a los ciclos de las minutas programados y vigilar las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos	Se verifico el cumplimiento y seguimiento en las raciones preparadas con los valores de gramaje para la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo con la minuta patrón y a los ciclos de las minutas programados, vigilando las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos. Se verifico que se realizó evaluación de gramaje de alimentos en matriz del periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, en ciclos de menú establecidos y sus respectivos intercambios de ración si fueron requeridos acorde con el servicio suministrado en el periodo informado. **Anexo 1**: carpeta 1 del folio 196 al 1823 de la carpeta 10, para un total de mil seiscientos veintiocho (1628) folios.
4. Garantizar en forma directa que se realicen todos los procedimientos técnicos en las distintas etapas de adquisición y almacenamiento de materias primas, elaboración, envasado, rotulado, conservación, transporte y administración de diversos alimentos.	Se inspeccionó los procedimientos técnicos en las distintas etapas de adquisición, almacenamiento de materias primas, elaboración, envasado, rotulado, conservación, transporte y administración de diversos alimentos. Actividades BMP **Anexo 1:** Registro fotográfico de seguimiento de adquisición y almacenamiento de materia primas desde del 1 al 31 de mayo de 2025, registro fotográfico de procedimientos técnicos, carpeta 12 del folio 2309 al 2310 en dos (2) folios.

5. Documentar en la historia integral de los adultos mayores beneficiarios y contribuir al logro de los pasos del plan de cuidado nutricional, destacando pautas, metas nutricionales calculadas, progresiones y controles a seguir.	Se constato que se garantizó la documentación en la historia integral de los adultos mayores beneficiarios donde se evidencia copia de las fichas de valoración nutricional inicial de un (1) beneficiario presencial y tres (3) seguimientos nutricional modalidad domicilio, soporte para la carpeta del beneficiario en medio físico en el área administrativa, actividad desarrollada en el ITEM 1. **Anexo 1**: se constata con la matriz nutricional, ficha de valoración nutricional inicial presencial, registro fotográfico y planilla de asistencia del beneficiario, carpeta 12 del folio 2286 al 2305 en veinte (20) folios.
6. Orientar sobre las formas de preparación y elaboración de alimentos que componen las minutas determinando la calidad nutricional y la tolerancia digestiva. Así como la orientación sobre buenas prácticas de manufactura	Se verifica que se realizó capacitación de talento humano sobre el plan de saneamiento básico y manual de buenas prácticas de manufactura. **Anexo 1:** formatos de BMP, carpeta 12 del folio 2311 al 2321 en once (11) folios. **Anexo 2**: registro fotográfico y planilla de asistencia, carpeta 12 del folio 2322 al 2328 en siete (7) folios.
7. Realizar la actualización de la minutas patrón de alimentos definidas para la prestación de servicio en las modalidades ración a domicilio y servida en sitio.	En el lapso reportado del 1 al 31 de mayo de 2025, no se llevó a cabo ninguna modificación de menú y/o ciclo del menú.
8. Emitir informe final que se refleje consideraciones importantes para el programa en beneficio de los adultos mayores, el informe evidencia gráficos, tablas, análisis, conclusiones, recomendaciones, por grupos cada una de las modalidades incluir base de datos	Se valido que se realizó la valoración nutricional inicial de los adultos mayores de la modalidad presencial y domicilio, y sus respectivos seguimientos a ración servida, gramaje, procedimientos y demás. Anexo 1: carpeta 12 del folio 2280 al 2332 en cincuenta y tres (53) folios.
9.Realizar matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con sus respectivas valoración y seguimiento nutricional, e informar e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación	Se verifico que se realizó matriz de las valoraciones nutricional inicial a los adultos mayores de la modalidad presencial y domicilio, y se evidencia matriz de consolidado de la novedad de retiro de JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES y JOSE ANGEL MEJIA **Anexo 1**: Se constató matriz nutricional, ficha de valoración nutricional inicial presencial, registro fotográfico y planilla de asistencia del beneficiario, carpeta 12 del folio 2286 al 2305 en veinte (20) folios. **Anexo 2**: matriz de beneficiario de novedad de retiro, carpeta 12 del folio 2329 al 2330 en dos (2) folios.
10.Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa	Se convalido que se realizó acompañamiento al taller de estilos de vida saludable (características organolépticas de los alimentos). **Anexo 3**: registro fotográfico, carpeta 12 del folio 2331 al 2332 en dos (2) folios.

ACTIVIDADES DE LA PROFESIONA EN PSICOLOGIA:	
Se verifica que, en el periodo comprendido del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizaron actividades contractuales en bienestar del adulto mayor beneficiario. **Anexo 1**: informe descriptivo en la carpeta 12 del folio 2333 al 2347 en quince (15) folios.	
1. Realizar valoración y caracterización a los adultos mayores que ingresan como beneficiarios focalizados por primera vez al centro "profe Bertica peña" (en sitio y a domicilio) al ingreso del programa identificando factores psicosociales de riesgo y protección al adulto mayor.	Se verifico que se aplicó cuatro (4) fichas de valoración inicial presencial de acuerdo con el cupo de disponibilidad **Anexo 1.** Ficha valoración y caracterización inicial presencial y registros fotográfico carpeta 12, del folio 2348 al 2363 en dieciséis (16) folios.
2. Realizar intervención y seguimiento psicológico a los adultos mayores beneficiarios en las tres dimensiones: cognitiva (pensamiento), afectiva (emociones), y comportamental (conducta), y realizar el respectivo informe	Se verificó se le realizó dos (2) intervenciones de seguimiento de GILBERTO TIQUE y JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ donde se evaluó por área cognitiva, afectiva, conductual y psicosocial. **Anexo 1.** valoración de seguimiento, carpeta 12, del folio 2364 al 2370 en siete (7) folios.
3. Identificar y realizar seguimiento de los factores protectores y de riesgo de los adultos mayores pertenecientes al centro "profe Bertica peña" reportado por los profesionales que sean identificados y los requieran (IPS, comisaria de familia, personería,) realizando acciones individuales y familiares.	Se constató que la profesional identificó tres (3) adultos mayores con factor de riesgo en estado de salud, por lo que se realizó visita domiciliaria a los beneficiarios: JOSE ANTONIO AMAYA VARGAS, MARIA OFELIA ARENA DE MARTINEZ y FELIX RAUL BOHORQUEZ RODRIGUEZ. **Anexo 1.** valoración de seguimiento (acta, registro fotográfico y oficio remisorio), carpeta 12, del folio 2371 al 2381 en once (11) folios.
4. Realizar mesa de trabajo con personal profesional y asistencial para evaluar el seguimiento de casos que requieran intervención individualizada de los adultos mayores beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	Se verifico que se realizó mesa de trabajo con el equipo interdisciplinario del 8 y 16 de mayo de 2025, para la socialización, verificación de compromisos de intervenciones. **Anexo 1**: acta y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2382 al 2390 en nueve (9) folios.
5. Realizar seguimiento y mediar situaciones de violencia física, verbal, psicológica, y sexual que se presente con los adultos mayores beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	Se constato que se garantizando espacios para crear un ambiente de confianza y apertura, donde los adultos mayores pueden expresar sus opiniones, inquietudes y necesidades, así como resolver conflictos de manera pacífica y constructiva. Se verificó la participación de los adultos mayores en estos procesos ha contribuido a fortalecer su sentido de pertenencia y a promover su autonomía, se realizó acta de compromiso por reincidencia en comportamiento. Anexo 5: acta y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2391 al 2395 en cinco (5) folios.

6.Realizar una charla semanal cada una con tema diferente sobre: sobre solución pacífica de los conflictos a través de una cultura de diálogo, promoción del envejecimiento positivo, sobre fortalecimiento de procesos de memoria, comunicación y lenguaje y temas relacionados sobre la salud mental y emocional: dirigida a todos los adultos mayores pertenecientes al Centro "Profe Bertica Peña" a sus familias y comunidad que lo requiera.	La supervisión pudo verificar que se realizaron cuatro charlas de solución pacífica de conflictos en las siguientes fechas del 2, 8, 15, 22, y 29 de mayo de 2025. **Anexo 6**: planillas y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2396 al 2454 en cincuenta nueve (59) folios.
7. Promover actividades (jornadas de aseo de vestuario, de embellecimiento, entre otras) tendientes a brindar un mayor impacto en el bienestar de los adultos mayores del centro vida.	Se verifico que se realizó charla de sensibilización en el tema de la importancia de la higiene y aseo personal en el adulto mayor, con el fin de los adultos mayores tomen conciencia de implementar hábitos que contribuyan al bienestar y el cuidado de la salud. Así mismo se recomienda: **Anexo 1**: planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2455 al 2468 en catorce (14) folios
8. Realizar acompañamiento en la inclusión y participación para los adultos mayores en actividades de promoción del envejecimiento positivo.	Se convalido que la profesional realizó acompañamiento y/o participación de las actividades de inclusión y participación en charla de enfermería y actividades lúdicas de juegos tradicionales de semana santa. **Anexo 1**: registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2469 al 2473 en cinco (5) folios.
9. Desarrollar actividades de lectura comprensiva, expresión corporal, artes, en pro de construcción individual del plan integral del adulto beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	Se verifico que se realizó lectura por parte de la profesional "proyección el cuento del lobo y el león" donde participaron 30 adultos mayores beneficiarios del "Centro Vida Profe Bertica Peña". como objetivo ayudar a potenciar la concentración, el razonamiento, la creatividad y la atención verbal, Desde el área de psicología buscamos que los adultos mayores creen hábitos de lectura que mejoren su capacidad de comprensión, interpretación y memoria. Anexo 1: Planilla Asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2474 al 2487 en catorce (14) folios
10. Realizar una (1) charla mensualmente en estimulación cognitiva a los adultos mayores beneficiarios del centro	Se verifico que se realizó charla donde se trabajó el tema estimulación cognitiva del cálculo para los adultos mayores: memoria para estimular la plasticidad neural y cerebral. Esta actividad participó de manera voluntaria 40 adultos mayores del Centro Anexo 1: planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2488 al 2501 en catorce (14) folios

11. Realiza matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con los factores psicosociales de riesgo y protección al adulto mayor, intervención y seguimiento psicológico, situaciones de violencia física, verbal, psicológica, y sexual, los factores protectores y de riesgo, e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	Se valido que se realizó Matriz de seguimiento del adulto mayor intervenido del Centro Vida Profe Bertica Peña valorando los actores y riesgos psicosociales, de cada adulto mayor. **Anexo 1**: Evidencia de matriz-CD, carpeta 13, del folio 2502 al 2504 en tres (3) folios
12. Programar un taller mensual de intervención con las familias para la aceptación y afrontamiento de las situaciones particulares que afecten la salud mentar y apoyo afectivo del adulto mayor y dejar evidencia de las intervenciones realizadas en la carpeta de cada adulto mayor.	Se inspecciono que se realizó intervención con las familias el 31 de mayo de 2025, con la temática afrontando los cambios del envejecimiento, herramientas familiares de los Adultos Mayores. **Anexo 1**: carpeta 13, del folio 2505 al 2526 en veintidós (22) folios.
13. Proporcionar diariamente información si así lo amerita a familiares de los beneficiarios del centro día dentro de las materias de su competencia.	Se verifico que se brindó apoyo al familiar para la radicación de tutela del caso del beneficiario MARCO JULIO GORDILLO ALDANA, sobre la vulneración de los derechos contra la NUEVA EPS y RED SALUD CASANARE. **Anexo 1**: Evidencia: registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2527 al 2551 en veinticinco (25) folios.
14. Realizar una jornada lúdico-recreativa semanal, dirigida a los adultos mayores beneficiados del programa	Se verifico que se realizó talleres lúdico-recreativos a los adultos mayores, del Centro Vida "Profe Bertica Peña" donde se trabajó en diferentes temáticas. **Anexo 1:** Planilla asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2552 al 2597 en cuarenta y seis (46) folios.
15. Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento del objetivo contractual.	Se verifico que se realizó acompañamiento por solicitud a visita domiciliaria de la señora MARIA ROSALBA GUTIERREZ DE GUTIERREZ, DAGOBERTO LOZANO y IGNACIO LEON GABANZO con el fin identificar criterios de vulnerabilidad y salud y registro fotográfico de comité interdisciplinario con supervisión. **Anexo 1**: formato evaluación y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2598 al 2609 en doce (12) folios.
ACTIVIDADES DE APOYO Y ORIENTACIÓN SOCIAL –TRABAJADORA SOCIAL	
Se verifica cumplimiento de la profesional a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2025, se realizaron las siguientes actividades: Informe técnico del 1 al 31 de mayo de 2025, evidencia en la carpeta 14 del folio 2610 al 2618 en nueve (9) folios.	

1. Estructurar y aplicar a los adultos mayores un instrumento de caracterización que aborde valoración inicial a nuevos beneficiarios para determinar las características del estado del funcionamiento social de la población objetivo, previa.	Se pudo constatar que se dio aplicación a los cuatro (4) instrumentos de caracterización inicial a los beneficiarios del programa en modalidad presencial con ingreso nuevo del día 12,17,21 y 27 de mayo de 2025, durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. **Anexo** 1: ficha de caracterización, registro fotográfico carpeta 14 en el folio 2620 al 2640 en veintiún (21) folios.
2. Realizar la actualización del instrumento de caracterización de la población objetivo-beneficiaria cuando a ello hubiere lugar.	Se verifico que se realizó diligencia formato de actualización de datos del beneficiario HERTOR ALFREDO ORTIZ, con el fin de tener información actualizada, ya que, el adulto mayor se cambió de residencia. Anexo 1: formato de actualización, carpeta 14 en el folio 2641 al 2642 en dos (2) folios.
3. Realizar intervención de caso, familia, grupo y/o comunidad según corresponda de conformidad a la priorización de intervenciones que se deriven de las caracterizaciones a la población objetivo. y remitir a la entidad pertinente los casos que sean identificados si a ello hubiere lugar (IPS, Comisaría de Familia, Personería)	Se valida que los días 6,16,23,24 y 28 de mayo de 2025 se realizó intervención por medio de seguimiento y/o actas de novedad a los beneficiarios JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ, ROSENDO BEJARANO NOVOA, ELDA GUARGUATI LACHE, JOSE ANTONIO AMAYA VARGAS y FELIX RAUL BOHORQUEZ RODRIGUEZ motivo a las diferentes novedades presentadas. **Anexo 1:** (acta de novedad) carpeta 14 en el folio 2643 al 2650 en ocho (8) folios.
4. Realizar mensualmente con los adultos mayores beneficiarios una (01) jornada de sensibilización orientada a la solución pacífica de los conflictos y pautas de convivencia	Se verifica que se llevó a cabo una jornada de sensibilización de pautas de una convivencia sana, donde se da inicio con una actividad "desenrédate" a 32 adultos mayores que participaron En el cual, el objetivo que tiene la actividad es que fomenta el trabajo en equipo, la colaboración, desarrolla habilidades de coordinación, motricidad, a seguir normas, y reglas. **Anexo 1**: se verifica (metodología, planilla asistencia, registro fotográfico) carpeta 14 en el folio 2651 al 2665 en quince (15) folios.
5. Realizar mensualmente con los adultos mayores beneficiarios dos (02) jornadas de Talleres orientados al fortalecimiento de los factores protectores y factores de riesgo multidimensionales; cuya temática sea relacionada al fortalecimiento de las actividades cognitivas y manejo de emociones y a fines, será concertada con la coordinación y la supervisión del contrato.	Se verifica que se realizó entrega y socializo ante coordinación de dos (2) metodologías descriptivas para el desarrollo de los talleres, y se realizó dos talleres de fortalecimiento de los factores protectores del día 8 y 14 de mayo de 2025. **Anexo 1:** (Metodología, registro fotográfico, planilla asistencia) carpeta 14 en el folio 2666 al 2694 en veintinueve (29) folios

6. Brindar atención, información y orientación a las familias de los adultos mayores beneficiarios dentro de las materias de su competencia.	Se pudo verificar que se brindó orientación al acudiente del adulto mayor JOSE ANTONIO AMAYA VARGAS informando condición de salud y solicitud de acompañamiento al servicio médico, apoyo para recoger los alimentos del centro y compromisos de parte del familiar en notificar cualquier novedad. **Anexo 1**: acta de novedad y registro fotográfico, carpeta 14, folio 2695 al 2598 en cuatro (4) folios
7.Realizar acompañamiento en la inclusión y participación para los Adultos Mayores en actividades de promoción del envejecimiento positivo, realizando actividades de participación social	Se verifica que se realizó en las fechas 13,16,22,23,28,30 y 31 de mayo de 2025, acompañamiento en la inclusión y participación de los adultos mayores beneficiarios en diferentes actividades durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. **Anexo 1:** Registro fotográfico, carpeta 14, folio 2699 al 2703 en cinco (5) folios
8.Diseñar y socializar para su aprobación por parte de la coordinación y la supervisión, y adoptar los formatos necesarios para el desarrollo de cada una de sus actividades	Se valida que, en el periodo informado, no se presentó actualización de los formatos establecidos para el desarrollo de las actividades contractuales del 547 de 2024.
9. Realizar una jornada lúdica recreativa semanal, dirigida a los adultos mayores del programa.	Se verifica que se realizaron cuatro (4) jornadas lúdico-recreativas con los adultos mayores el de 6,12,19 y 26 mayo de 2025. Anexo 1: metodología, planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 14, folio 2704 al 2760 en cincuenta y siete (57) folios.
10. Realizar matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con valoración inicial, intervención de caso, familia, grupo y/o comunidad e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	Se verifico se realice matriz de los procesos evaluados durante el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. Anexo 1: CD-carpeta 14, folio 2761 al 2762 en dos (2) folios.
11. las demás actividades que derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	Se verifica evidencia acta de evaluación de la adulta mayor MARIA SEPULVEDA SANTOS, para cupo de disponibilidad con acta de novedad del equipo interdisciplinario. Solicitud de cambio de programa por condición de salud. Acta de evaluación del adulto mayor MARCO JULIO GORDILLO ALDANA, para cupo de disponibilidad.

	Acta de evaluación del adulto mayor DAGOBERTO LOZANO, para cupo de disponibilidad. Acta de novedad con equipo interdisciplinario del 28 de mayo de 2025, por hechos ocurridos entre GILBERTO TIQUE y JOSE ANGEL MEJIA MARIN. Acta de evaluación del adulto mayor IGNACIO LEON GABANZO, para cupo de disponibilidad. Acta de retiro por cambio de programa del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA. Carpeta 14, folio 2763 al 2776 en catorce (14) folios.
ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN	
1.Ejercer la acción administrativa del Centro "Profe Bertica Peña", acatando como mínimo las disposiciones establecidas en la normatividad vigente y en especial la Resolución No. 055 de 2018, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social; o las normas que le llegasen a modificar y/o complementar	Se verifico que la profesional realizo actividades de coordinación y dirección para el desarrollo de la ejecución del contrato N° 547 de 2024 del periodo comprendido del 1 al 31 de mayo de 2025. **Anexo 1:** informe descriptivo en la carpeta 14 del folio 2777 al 2787 en once (11) folios. Acta de comité de supervisión del 9 de mayo de 2025, del retiro voluntario de la adulta mayor PASCUALA MORENO DE VALERO solicitud realizada por la acudiente (hija) Ginet Valero Moreno solicito el retiro bajo una carta. **Anexo 2** acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2788 en un (1) folio. Acta de comité de la validación de la adulta mayor del 9 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiaria al programa: LUZ ANGELA MORENO modalidad presencial a partir del 12 de mayo de 2025, con novedad de ingreso- **Anexo 3**: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2789 en un (1) folio. Acta de comité de la validación de la adulta mayor del 15 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiaria al programa: MARIA ROSALBA GUTIERREZ DE GUTIERREZ modalidad domicilio a partir del 17 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato **Anexo 4**: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2790 en un (1) folio. Acta de supervisión del día 19 de mayo de 2025, del fallecimiento del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES hecho ocurrido el día 18 de mayo de 2025, de la modalidad de domicilio. **Anexo 5:** acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2791 en un (1) folio.

	Acta de comité de la validación del adulto mayor del 20 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiario al programa: MARCO JULIO GORDILLO ALDANA a partir del 21 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa. **Anexo 6:** acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2792 en un (1) folio. Acta de comité de la validación del adulto mayor del 26 de mayo de 2025, para ingreso como beneficiario al programa: DAGOBERTO LOZANO modalidad domicilio a partir del 27 de mayo de 2025, con novedad de ingreso al programa del contrato de prestación de servicios 547 de 2024. **Anexo 7**: acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2793 en un (1) folio. Correo electrónico del 27 de mayo de 2025, acta descargos de compromisos de la auxiliar de enfermería NATALIA VACCA y auxiliar de servicios generales MARTHA CECILIA CORONADO, por motivos de convivencia. **Anexo 8**: acta de descargos de compromisos en la carpeta 14 del folio 2794 al 2796 en tres (3) folios. Acta de supervisión del retiro voluntario del adulto mayor JOSE ANGEL MEJIA MARIN identificado con cedula de ciudadanía N° 15.302658 de manera verbal donde se evidencia el acta de retiro con testigo, del 28 mayo de 2025. **Anexo 9:** acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2797 en un (1) folio. Acta retiro por motivo a cambio de programa del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula 4.922.593. dejando constancia de entrega de servicio hasta el día 30 de mayo de 2025 de la modalidad en sitio. **Anexo 10:** acta de supervisión, en la carpeta 14 del folio 2798 en un (1) folio.
2. Coordinar, direccionar y acompañar todas las actividades contempladas en el contrato.	Se valido que durante el periodo informado la profesional coordinó el cronograma con el personal interdisciplinario de profesionales las fechas, hora y temática para el desarrollo de cada una de las actividades contempladas contractualmente y la presentación del informe de actividades con sus respectivos soportes, y se realizó acompañamiento y verificación en las diferentes actividades. Registro fotográfico, carpeta 14, del folio 2799 al 2803 a la carpeta 15 en cinco (5) folios.

3.Concertar con la Alcaldía Municipal de Villanueva la articulación de la oferta de servicios institucionales dirigidos a la población adulta mayor disponible en el Municipio para ser desarrollados en el Centro "Profe Bertica Peña",	Se valido correo electrónico del 27 de mayo de 2025, la solicitud de convocar a los cuidadores de los beneficiarios del HOGAR DIA "PROFE BERTICA PEÑA" para implementar la Estrategia "El Arte de Cuidar", organizado por la Gobernación del Casanare, el cual se llevó a cabo el 9 de junio de 2025 en el Centro Día "Profe Bertica Peña". **Anexo:** evidencia de correo electrónico, en la carpeta 15 del folio 2804 en un (1) folio. Se verifico invitación de GOBERNACIÓN vía correo electrónico del día 29 de mayo de 2025, para el día 3 de junio de 2025, de 2:00 p.m. a 5:00 p.m., donde se llevará a cabo la celebración del Mes de las Madres para personas mayores, evento organizado por la Gobernación del Casanare - Secretaría de Integración, Desarrollo Social y Mujer en colaboración de la Alcaldía Municipal. **Anexo**: evidencia de correo electrónico, en la carpeta 15 del folio 2805 en un (1) folio.
4. Consolidar y elaborar informes de gestión técnico, administrativos y financieros con los respectivos soportes que demuestren avance y ejecución contractual.	Se verifico que se elaboró informe de gestión técnico, administrativo y financiero con sus respectivos soportes evidenciando el avance de las actividades contratadas entre el periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025. Se evidencia informe en medio físico del periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025.
5. Garantizar un adecuado manejo y gestión de las comunicaciones y correspondencia que se genere en el desarrollo de la ejecución del contrato.	Se verifico que se garantiza el manejo de las comunicaciones se estableció con la supervisión el canal de comunicación de toda novedad presentada vía correo electrónico en sus diferentes procesos, para mantener la veracidad de la información para las dos partes. Se verifico que se radico oficio remisorio al cuerpo de Bomberos Voluntarios de Villanueva Casanare el día 19 de mayo de 2025, de solicitud de reporte de atención de emergencia del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES identificado con cedula N° 4.077.727. **Anexo:** oficio y soporte de reporte de atención, en la carpeta 15 del folio 2806 al 2808 en tres (3) folios. Se verifico correo electrónico con remisión del 26 de mayo de 2025, del caso de la adulta mayor OFELIA ARENAS MARTINEZ por la profesional de psicología. **Anexo:** Oficio remisorio y copia de seguimiento de la adulta mayor, en la carpeta 15 del folio 2809 al 2812 en cuatro (4) folios.

6.Establecer estrategias de comunicación oportuna y efectiva por escrito con profesionales, técnicos, personal vinculado al programa; de igual forma con los beneficiarios y familias	Se verifico acta de comité de mesa de trabajo del equipo interdisciplinario del día 8 de mayo de 2025, socialización casos intervenidos con novedades presentadas de la modalidad presencial y asignar responsabilidades de intervención. **Anexo 1**: Acta de comité, en la carpeta 15 del folio 2813 al 2814 en dos (2) folios. Se verifco acta de comité de mesa de trabajo día 16 de mayo de 2025, con el equipo interdisciplinario del Centro Día Profe Bertica Peña, casos a intervenir por el equipo interdisciplinario. **Anexo 2**: acta de comité, en la carpeta 15 del folio 2815 al 2816 en dos (2) folios.
7. Brindar información oportuna y respuesta escrita a las diferentes inquietudes que se presenten durante la ejecución del programa cuando se requiera.	Se verifico que durante el periodo informado se brindó oportunamente respuesta a toda novedad presentada para el buen funcionamiento de la ejecución de las diferentes actividades desarrolladas. Se verifica acta de consentimiento informado del 26 de mayo de 2025, del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA cambio de programa a la ciudad de Yopal Casanare HOGAR DE PROTECCIÓN FLOR DE LOTO. Acta documentos para el traslado del adulto mayor: (fotocopia de cedula de ciudadanía, historia clínica, recordatorio de citas de terapia física y orden de medicamentos.) **Anexo**: acta de consentimiento informado y documentos anexos, en la carpeta 15 del folio 2817 al 2831 en quince (15) folios. Se verifica oficio remisorio del 27 de mayo de 2025, respuesta de la intervención con la adulta mayor OFELIA ARENAS MARTINEZ por parte de la comisaria de familia. **Anexo**: Oficio remisorio, en la carpeta 15 del folio 2832 al 2835 en cuatro (4) folios.
8. Programar, hacer seguimiento y verificar cada una de las actividades a desarrollar por cada uno de los profesionales, técnicos y personal vinculado al programa, teniendo en cuenta las estrategias empleadas y evidenciar semanalmente el seguimiento realizado.	Se verifico que se garantizó la verificación y acompañamiento oportuno en cada una de las actividades desarrolladas por los profesionales con el fin de dar cumplimiento a sus funciones. Acta de compromiso con la beneficiaria ELDA GUARGUATI LACHE, con el fin de prevenir caídas, garantizar seguridad y bienestar en el uso de las ayudas técnicas con el caminador para el desplazamiento dentro de las instalaciones. Anexo 1: acta de compromiso, en la carpeta 15 del folio 2836 en un (1) folio.

	Se verifica seguimiento y acompañamiento al equipo interdisciplinario para la visita domiciliaria de JOSE ANTONIO AMAYA VARGAS del 24 de mayo de 2025, verificando la causa del ausentismo al hogar y las condiciones de salud, donde manifestó el adulto mayor quebrantos de salud, se estableció compromisos con el adulto y el acudiente por vía telefónica. Anexo 2: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2837 en un (1) folio. Se verifica que se realice acompañamiento a visita domiciliaria a la auxiliar de enfermería para verificar condición de salud del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES reportado por el señor Jonatán Rodríguez del servicio de domicilio, manifestando la situación, del 16 de mayo de 2025. Anexo 3: acta de activación de Ruta, en la carpeta 15 del folio 2838 en un (1) folio. Se verifica que realizó seguimiento y acompañamiento al equipo interdisciplinario visita domiciliaria de FELIX RAUL BOHORQUEZ RODRIGUEZ verificando las condiciones de salud, se estableció compromisos. Anexo 4: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2839 en un (1) folio.
9.Informar oportunamente a la supervisión toda novedad que se presente en desarrollo de la ejecución contractual	Se verifico acta de novedad adulta mayor PASCUALA MORENO DE VALERO por motivo a cambio de domicilio por su condición de salud, la hija Ginet Valero Moreno solicito el retiro bajo una carta. **Anexo:** acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2840 al 2841 en dos (2) folio. Se verifica acta de novedad de la solicitud y concepto de cada profesional del cambio de servicio del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA por motivo a deterioro en su salud y sin red de apoyo familiar. **Anexo**: acta de novedad y copia de la evidencia del correo electrónico, en la carpeta 15 del folio 2842 al 2844 en tres (3) folio. Se verifico acta de novedad la notificación del fallecimiento del adulto mayor JOSE REIMUNDO FIGUEREDO MORALES hecho ocurrido el día 18 de mayo de 2025, de la modalidad de domicilio. **Anexo**: acta de novedad y acta defunción, en la carpeta 15 del folio 2845 al 2846 en dos (2) folio.

	Se verifica novedad, hechos ocurridos en las instalaciones del Hogar "Profe Bertica Peña", de los adultos mayores GILBERTO TIQUE y el adulto mayor JOSÉ ÁNGEL MEJÍA MARÍN por agresión verbal, física y amenaza. Se verifico declaraciones de los testigos y el acta de novedad de retiro voluntario del adulto mayor JOSÉ ÁNGEL MEJÍA MARÍN de manera verbal con testigo donde manifestó no firmar ningún acta. Se verifica acta de novedad de los adultos testigos de los hechos ocurridos del 28 de mayo de 2025, (JOSUE CELI, GUSTAVO ROJAS, LUIS ANTONIO BELTRAN, LUIS ALBERTO PINEDA, ROSENDO BEJARANO, GUNDISALVO BARRETO,) y la enfermera Natalia Vacca, acta de novedad de los adultos mayores GILBERTO TIQUE Y JOSE ANGEL MEJIA MARIN, en la carpeta 15 del folio 2847 al 2867 en veintiún (21) folios. Se verifico acta de novedad del retiro voluntario del adulto mayor JOSE ANGEL MEJIA MARIN de manera verbal, acta de retiro con testigo, de la modalidad en sitio. **Anexo 5**: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2868 en un (1) folio. Se verifco acta de novedad de retiro del 30 de mayo de 2025, del adulto mayor LUIS ENRIQUE PASTRANA identificado con cedula 4.922.593, por motivo a cambio de programa a la ciudad de Yopal, al centro de protección FLOR DE LOTO. **Anexo 6**: acta de novedad, en la carpeta 15 del folio 2869 al 2870 en dos (2) folios
10. Coordinar organizar propiciar la interacción de los miembros de los grupos, ver que se lleven a cabo las actividades vigilar que se cumplan los objetivos del contrato de adultos mayores.	Se verifico que la profesional realice las actividades de de verificación y ejecución del contrato N° 547 de 2024 del periodo comprendido del 1 al 31 de mayo del 2025, cumpliendo con las actividades establecidas en cada uno de los profesionales y componentes en los tiempos programados. **Anexo 1**: registro fotográfico, carpeta 14, del folio 2799 al 2803 a la carpeta 15 en cinco (5) folios
11. Garantizar el uso adecuado de los bienes entregados mediante inventarios del Centro Día "Profe Bertica Peña".	Se verifica que la profesional realice mantenimiento a las instalaciones del centro Día "Profe Bertica Peña", para la ejecución del contrato 547 de 2024, garantizando el cuidado diario de los bienes y servicios del Hogar.
12.Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa	Se valido que la profesional tenga la disposición a toda actividad derivada del perfil necesarias para el cumplimiento de los objetivos establecidos para la ejecución del contrato 547 de 2024. **Anexo 1**: formato de evaluación integral de ingreso, en la carpeta 15 del folio 2871 al 2883 en trece (13) folios

13.Liderar la formulación y/o actualización si a ello hubiere lugar, de los manuales y de soporte del centro día "profe Bertica peña"	Se valido que durante el periodo informado no se realizó actualización y/o formulación de manuales o procedimientos.
14. Presentar plan de cronograma de trabajo del contrato con anticipación, para aprobación por parte de la supervisión.	Se valido el cronograma de actividades para cada uno de los componentes con la (secretaria de Desarrollo social) de Supervisión. **Anexo 1**: cronograma de actividades, carpeta 15, del folio 2884 al 2887 en cuatro (4) folios.
ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA	
1. utilizar el uniforme asignado para realizar labores. Así mismo los elementos de protección e higiene	Se verificó que, durante el período comprendido entre el 1° y el 31 de mayo de 2025, se garantizó el uso adecuado del uniforme por parte del personal encargado de la manipulación de alimentos, conforme a los lineamientos establecidos para el desempeño de sus funciones. Asimismo, se constató que se realizó la preparación y entrega de desayunos y almuerzos a domicilio para los adultos mayores beneficiarios del programa, así como la preparación y suministro de desayunos, almuerzos y refrigerios en sitio, de acuerdo con la minuta suministrada. Las raciones fueron entregadas en condiciones óptimas de sanidad, cumpliendo con las recomendaciones nutricionales, los gramajes establecidos y las especificaciones técnicas definidas. De igual manera, se verificó la ejecución del lavado y desinfección diaria de las áreas de cocina y comedor. También se efectuó una jornada semanal de limpieza general de mesas, sillas y refrigerador, con el fin de garantizar condiciones higiénicas adecuadas para el desarrollo de las actividades de preparación y distribución de alimentos. Anexo 1: Informe de actividades y registro Fotográficos de dos (2) manipuladoras de alimentos del periodo informado del 1 al 31 de mayo de 2025, carpeta 15, del folio 2888 al 2909 en veintidós (22) folios.
2. limpiar, picar o pelar los alimentos.	
3. Realizar el alistamiento de salsas y/o aliños que se requieran para la preparación de los alimentos.	
4. Ayudar en la preparación de los platos según ciclos de menú y minuta nutricional establecida y aprobada por el profesional de nutrición.	
5. Realizar la debida limpieza del área de cocina y los respectivos utensilios antes, durante y posterior a la preparación de los alimentos.	
6.. Organización de los alimentos perecederos y no perecederos en el sitio adecuado	
7. Manipular los insumos cautelosamente evitando estropear; en aras de cumplir con la preparación de los alimentos en cantidades y tiempo requerido y bajo las mejores condiciones de salubridad.	
8. Velar por el inventario que se deja a cargo para el área de cocina	

ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES	
1.Utilizar el uniforme asignado para realizar las labores	
2. Utilizar los elementos de protección personal, cumpliendo con los protocolos de manual de seguridad.	
3. hacer uso racional del agua y la energía	
4. mantener su higiene postural en el desarrollo de las funciones asignadas.	
5. Realizar las tareas de mantenimiento asignadas según la distribución de áreas o las solicitadas por el coordinador en el menor tiempo y con la mayor calidad posible.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Se verificó que se realizaron actividades de revisión y comprobación con el fin de garantizar el adecuado servicio de higiene y limpieza, aplicando rutinas diarias de desinfección y asepsia en las instalaciones del Centro Día Profe Bertica Peña, conforme a los protocolos establecidos para tal fin. **ANEXOS** Anexo 1: Informe de actividades y registro fotográfico correspondiente al periodo informado. Ubicación: Carpeta 14, folios 2659 al 2669, para un total de once (11) folios.
6. Realizar la limpieza y desinfección de las herramientas utilizadas en las instalaciones para su adecuado funcionamiento, bajo la estricta observación de las medidas de seguridad y seguimiento del coordinador del programa.	
7. Solicitar a tiempo y mantener en existencia útiles de aseo y limpieza conforme a los elementos entregados	
8. Controlar el suministro de agua, cerrar las llaves y comunicar al coordinador las fugas o daños que se produzcan.	
9. desarrollar actividades de servicios generales de limpieza y aseo en todas las áreas del centro "Profe Bertica Peña" en forma eficiente y oportuna de conformidad a las especificaciones bajo las instrucciones del coordinador.	
10. las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento de los objetos del programa en el área de limpieza.	
ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES	
1. Utilizar los elementos de protección personal, cumpliendo con los protocolos de manual de seguridad.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA**

2. controlar el suministro de agua, cerrar las llaves y comunicar al coordinador las fugas o daños que se produzcan.	Se verificó que, durante la ejecución de las actividades comprendidas en el período del 1° al 31 de mayo de 2025, se garantizó la prestación del servicio de aseo y limpieza mediante la implementación de prácticas diarias de desinfección y asepsia en las instalaciones del Centro Día Profe Bertica Peña, con el propósito de asegurar un entorno limpio y adecuado para los adultos mayores beneficiarios del programa. Periodo evaluado: 1° al 31 de mayo de 2025. Personal responsable: Un (1) auxiliar de servicios generales. **Anexo 1**: Informe de actividades y registro fotográfico correspondiente al período informado. Ubicación: Carpeta 15, folios 2910 al 2920, para un total de once (11) folios.
3. mantener la limpieza y aseo de las zonas verdes, recolección de desechos de las podas, arreglo de jardines del centro "profe Bertica peña"	
4. realizar el control del agua, la filtración y la recirculación, la desinfección, la limpieza de las paredes y el fondo de la piscina que se encuentra ubicada en el centro "profe Bertica peña".	
4.Realizar el control del agua, la filtración y la recirculación, la desinfección, la limpieza de las paredes y el fondo de la piscina que se encuentra ubicada en el centro "profe Bertica peña"	
5. realizar la limpieza con un recoge hojas todos los insectos, hojas y demás restos que se encuentran en la superficie del agua de la piscina.	
6. Garantizar diariamente la desinfección de la piscina y hacer uso correcto de los respectivos químicos, utilizar los elementos de protección en el momento de manipularlos.	
7.Las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento de los objetos del programa en el área de limpieza.	
ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
1. Asegurar el adecuado manejo y control de la documentación requerida por la normativa de Ley de archivo y que rige en el centro día Profe Bertica Peña.	

2. Realizar soporte técnico a todas las áreas del Centro Día Profe Bertica Peña, en el manejo de los procesos y procedimientos archivísticos y de control de Documentos y Registros.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Se verificó que, durante la ejecución de las actividades comprendidas en el período del 1° al 31 de mayo de 2025, se garantizó el apoyo a las labores administrativas desarrolladas en las instalaciones del Centro Día "Profe Bertica Peña". Dentro de estas actividades, se realizó el manejo de la documentación conforme a lo establecido por la Ley General de Archivos, cumpliendo con los lineamientos y procedimientos exigidos en dicha normatividad. **INFORME DESCRIPTIVO** Periodo evaluado: 1° al 31 de mayo de 2025. Personal responsable: Un (1) auxiliar administrativo. **ANEXOS** Anexo 1: Informe de actividades y registro fotográfico correspondiente al período informado. Ubicación: Carpeta 15, folios 2936 al 2943, para un total de ocho (8) folios.
3. Garantizar la organización uso. Elaboración de inventarios documentales, manejó y conservación de los documentos de archivo que se deriven del ejercicio de sus funciones (Archivos de Gestión).	
4. Brindar apoyo al coordinador en actividades de recolección de información digital, cómo soportes de evidencias para los informes mensuales que se aportan en el componente de nutrición (ración servida) (toma de registro fotográfico de alimentación).	
5. Brindar apoyo en la organización y recolección de planillas de asistencia de participación de los programas que brinda el Centro día Profe Bertica Peña a los adultos mayores del municipio de Villanueva Casanare.	
6.Las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento del objeto del contrato.	
6. Realizar soporte técnico a todas las áreas del Centro Día Profe Bertica Peña, en el manejo de los procesos y procedimientos archivísticos y de control de Documentos y Registros y Las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento del objeto del contrato.	

COMPONENTE 3

JORNADAS PARA LA PROMOCIÓN DE CULTURA DE ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE

Taller de envejecimiento activo y exitoso, en temas de tipo de envejecimiento y nueva longevidad. Kit de material lúdico-pedagógico acorde para las actividades de esparcimiento y ocupación del tiempo libre.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Se verificó que, el día 22 de mayo de 2025, se llevó a cabo un taller sobre envejecimiento activo y exitoso, orientado por un profesional en geriatría, enfocado en temas relacionados con los cuidados del adulto mayor. La actividad se desarrolló conforme a la planificación establecida y contó con la participación de los beneficiarios del programa. **ANEXO 1** Contenido: Informe descriptivo de la metodología aplicada, temática abordada, registro fotográfico y planilla de asistencia. Ubicación: Carpeta 15, folios 2944 al 2965, para un total de veintidós (22) folios. Asimismo, se verificó el ingreso al almacén de material lúdico-pedagógico, con su respectiva factura, registro fotográfico, documento de ingreso y salida de almacén, y el soporte fotográfico de la implementación de los materiales en las actividades programadas. **ANEXO 2** Contenido: Factura, registro fotográfico, formato de ingreso y salida de almacén, y evidencia fotográfica del uso del material. Ubicación: Carpeta 15, folios 2966 al 2976, para un total de once (11) folios.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
3.1	Taller de envejecimiento activo y exitoso, en temas de tipos de envejecimiento y nueva longevidad. El taller debe ser realizado por un profesional en geriatría con experiencia en adulto mayor mínimo de cinco (5) años (incluye profesional y medios audiovisuales).	1 UNIDAD	$2,972,500.00	$564.775.00	$ 3.537.275.00

3.2	Kit de material ludico-pedagogico acorde para las actividades de esparcimiento y ocupación del tiempo libre	1 UNIDAD	$2,102,500.00	$399.475.00	$ 2.501.975.00
TOTAL, DE JORNADA PROMOCION DE CULTURA DE ENVEJECIMIENTO			**$5.075.000.00**	**$964.250.00**	**$6,039,250.00**

INFORME FINANCIERO	Se verifico informe financiero con sus respectivos soportes documentales. **Anexo 1**: Informe financiero carpeta 15 Folio 2977 al 3105 de la carpeta 16 en ciento veintinueve (129) folios.

5. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.

En cumplimiento del parágrafo 1, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista **CERTIFICA** que se ha verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, del periodo correspondientes comprendido entre 01 de mayo al 31 de mayo de 2025, de conformidad con las Certificaciones expedidas por el representante legal y el revisor fiscal de la EMPRESA CATERING Y SERVICIOS S.A.S NIT 901.158.852-6 y de conformidad con las Certificaciones expedidas por el representante legal y el revisor fiscal de la empresa CORPORACIÓN ALIANZA TERRA NIT 900.335.860-0 quienes conforman la UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS NIT 901.892.160-5 donde se refiere estar al día con el pago de salarios y aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, con sus respectivos anexos, conforme lo establece el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretaria de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

Proyectó: Claudia Rocio Chaparro Barrera
Profesional Contratado-Secretaría de Desarrollo Social.
Contrato No 171-2025

20247

Villanueva Casanare, 15 de julio de 2025

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE

CERTIFICA:

Que he recibido a satisfacción los servicios prestados por el contratista, **WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO** identificado con CC 79,822.785 expedida en Bogotá **R/L UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS" NIT. 901.892.160-5,** de conformidad con el CONTRATO NO 547 DE 2024, **PRESTAR SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCION PRIMARIA INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA" PROFE BERTICA PEÑA",DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTREN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARES, FINALIZACION VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025"** durante el periodo comprendido entre el 1 de mayo al 31 de mayo de 2025.

Se expide a solicitud del interesado, como soporte de cumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato referido y para trámites de pago.

MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretaria de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

Proyectó: **CLAUDIA ROCIO CHAPARRO BARERA.**
Profesional de apoyo a la supervisión Contrato No. 171 del 2025

1 2 20248

No. DE ACTA	:	7		
CONTRATO DE	:	PRESTACION DE SERVICIOS	No.	547 DE 2024
OBJETO	:	PRESTAR SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA" PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025		
CONTRATISTA	:	UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS		
NIT Ó CÉDULA	:	901.892.160-5	No. CELULAR:	3232266966
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	:	WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO		
CÉDULA	:	79.622.785 expedida en Bogota DC	No. CELULAR:	3232266966
NOMBRE SUPERVISOR	:	MARIBEL GARCIA GUEVARA		
CARGO	:	Secretaria de Despacho - Secretaría de Desarrollo Social		
CÉDULA	:	30.082.796 expedida en Villavicencio Meta	No. CELULAR:	3208501649
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	:	$ 1,468,526,482.12		
CONTRATO ADICIONAL	:	No. N/A	VALOR: N/A	FECHA: N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	:	1,468,526,482.12		
FORMA DE PAGO	:	El Municipio pagará el Servicio, mediante pagos parciales según el avance del contrato a la aprobación de la garantía única y aprobación por parte del Supervisor, así: 1. ACTAS PARCIALES MENSUALES: Hasta por valor del ochenta por ciento (80%) del valor del contrato, de acuerdo al servicio prestado, previa acreditación de la siguiente documentación: a. - Suscripción del acta respectiva. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura e ingresos de almacén cuando se requiera. d. - Presentación de las planillas y registros que son la evidencia de la prestación del servicio debidamente aprobado por supervisión e. - Suscripción de las actas respectivas. f.- Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, encontrarse a paz y salvo del aporte al sistema de seguridad social del equipo de trabajo. 2. PAGO FINAL: Equivalente a un veinte por ciento (20%) del valor total del contrato a la terminación del mismo, previa acreditación de la siguiente documentación: a. - Suscripción del acta respectiva. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura e ingresos de almacén cuando se requiera. d. - Presentación de las planillas y registros que son la evidencia de la prestación del servicio debidamente aprobado por interventoría e. - Suscripción de las actas respectivas. f.- Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, encontrarse a paz y salvo del aporte al sistema de seguridad social del equipo de trabajo.		
FECHA DEL CONTRATO	:	11/28/2024	FECHA INICIO:	12/2/2024
No. CDP	:	797	No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	1634
No. CDP	:	999001	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	999001
FUENTES DE FINANCIACION	:	FUENTE:	VALOR:	
		0021 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS -0021 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS		$ 223,321,836.26
		0021 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS -0021 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS		$ 1,245,204,645.86
CODIGO Y DENOMINACION PRESUPUESTAL	:	2.3.1.41.04.001.12.01 - Servicio de atención y protección integral al adulto mayor. -70% esan - 2.3.1.41.04.001.12.01 V.F. prestar servicio para garantizar la integral y primaria en el centro vida profe bertica peña. estampilla 70 esan		
PLAZO DE EJECUCIÓN	:	OCHO (8) MESES		
PRORROGA	:	No. N/A	VR TIEMPO: N/A	FECHA: N/A
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	:	F1 8/1/2025		
VALOR PRESENTE ACTA	% :	$ $173.260,023,00	VALOR AMORTIZADO	$ 0.00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	:	$ $173.260,023,00		

En el Municipio de Villanueva, Casanare a los qince (15) días del mes de julio de 2025, en la Oficina de la Secretaría de Desarrollo Social, se reunieron: la Doctora MARIBEL GARCIA GUEVARA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 30.082.796 Expedida en Villavicencio Meta, en su calidad de Secretaria de Despacho de la Secretaría de Desarrollo Social y Supervisora, por otra parte, UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS., con Nit. No. 901.892.160-5, Representados Legalmente por el Señor WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO, identificado con cedula de ciudadania No. 79.622.785 expedida en Bogota, en su calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presente acta de pago parcial por el periodo comprendido entre el 01/05/2025 al 31/05/2025 del contrato de prestacion de servicios No. 547 de 2024.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL

PAGOS REALIZADOS

FECHA	CONCEPTO	VALOR
28/11/2024	VALOR CONTRATO INICIAL	$ 1.468.526.482,12
	ANTICIPO	$ 0,00
26/02/2025	ACTA PARCIAL 1	$ 236.108.541,12
23/06/2025	ACTA PARCIAL 2	$ 170.976.666,00
10/04/2025	ACTA PARCIAL 3	$ 156.115.147,00
14/05/2025	ACTA PARCIAL 4	$ 167.276.022,00
4/06/2025	ACTA PARCIAL 5	$ 153.770.608,00
15/07/2025	VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 173.260.023,00
	SALDO POR EJECUTAR	$ 411.019.475,00

FUENTES DE FINANCIACION

FUENTE	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
0021 ESTAMPILLAS	1634	$ 223.321.836,26	$ 223.321.836,26	$ 0,00	$ 0,00
0021 ESTAMPILLAS	999001	$ 1.245.204.645,86	$ 660.925.147,86	$ 173.260.023,00	$ 411.019.475,00
TOTAL		**$ 1.468.526.482,12**	**$ 884.246.984,12**	**$ 173.260.023,00**	**$ 411.019.475,00**

DOCUMENTOS SOPORTE

Informe de actividades No. 6, en 16 carpertas. 3105 folios

Facturas No. *FEV 13 del 6* de mayo de 2025 Valor ($2.501.975.00). N° FVE 17 del 15 de julio de 2025 valor ($170.758.048,00). En tres (3) folios

Pago de Seguridad social de las empresas que conforman la Union Temporal Mis Años Dorados Empresa de Catering y Servicios SAS, correspondiente a los periodo Abril - Mayo y Mayo - Junio, según planillas adjuntas en Treintea y tes(33) Folios. Fundacion Alianza Terra Periodos correspodientes Abril - Mayo y Mayo - Junio, según planillas adjuntas en Tres (3) Folios.

Pago de Seguridad social personal que presta servicios, según planillas adjunta en Diecinueve (19) folios.

Informe digial CD

UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS
R/L WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
Contratista

MARIBEL GARCIA GUEVARA
Supervisor

Elaboró: Apoyo a la Supervision Claudia Rocio Chaparro Barrera