5422

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913574854

(415)7707212489984(8020) 000001491357485 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 9 1 7 7 7 8	2	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 9 1 7 7 7 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRA	VERGARA	PIEDAD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CR 31 A 75 A 21 BRR LUIS ELEAZAR

42. Correo electrónico: ctorresg2482@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 3 1 6 1 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 3 1 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS FRANCO MARLON JAIR

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 18-06-2025 07:34:51PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

5423

SURTIMAX DOÑA PI

Barrancabermeja, 29 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro N°492

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL
NIT: 900108408-1

DEBE A:

PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO DE GRANOS, LÁCTEOS Y PRODUCTOS PANIFICADOS, **AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.**

Por valor de: **UN MILLON DE PESOS MCTE ($ 1.000.000,00)**

Atentamente,

Piedad Guerra

PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2
Cel:3103036099
Correo; ctorresg2482@hotmail.com

5424

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913574854

(415)7707212489984(8020) 000001491357485 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 7 9 1 7 7 7 8	2	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	37917778	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRA	VERGARA	PIEDAD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CR 31 A 75 A 21 BRR LUIS ELEAZAR

42. Correo electrónico ctorresg2482@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 3 1 6 1 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 3 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS FRANCO MARLON JAIR

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-06-2025 07:34:51PM

5425

Tiendas D1 de todos!

D1 S A S

TIENDA-6A100031

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N: H8G7251080
FECHA: 2025-08-30 08:25:39
NUM. DOCUMENTO: 900168408 - 1
ESTIMADO (A): Asociación San Miguel arcangel
DIRECCIÓN: calle 52 # 34c 74 barrio primero de mayo
TELÉFONO: 03203964232

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN.MED	VR UNI	VR BASE	*CARGO	DTO
			IVA	% IVA	INC	%INC		VR TOTAL
1	7700304112548	ARROZ ECONOMICO ALBA	5	UND	30.750,00	30.750,00		
			0,00	0				30.750,00
2	7700304404964	CALDO DE COSTILLA SP	3	UND	5.700,00	4.790,00		
			910,08	19				5.700,00
3	7700304660841	CALDO DE GALLINA 8 U	3	UND	5.700,00	4.790,00		
			910,08	19				5.700,00
4	7700304169078	CABELLO DE ANGEL CAP	3	UND	3.450,00	3.286,00		
			164,29	5				3.450,00
5	7700304362387	CONCHA CAPRISSIMA 25	5	UND	5.750,00	5.476,00		
			273,81	5				5.750,00
6	7700304659166	ACEITE VEGETAL IMATA	1	UND	7.350,00	6.176,00		
			1.173,53	19				7.350,00
7	7700304542901	PANELA PASTILLA 1000	3	UND	22.200,00	22.200,00		
								22.200,00
8	706460000689	ALIMENTO HUMEDO PARA	2	UND	5.500,00	5.238,00		
			261,90	5				5.500,00
9	7700304916238	VINAGRE DE SIDRA DE	1	UND	3.990,00	3.353,00		
			637,06	19				3.990,00
10	7703812101202	SAL REFISAL 1000 G	2	UND	5.100,00	5.100,00		
								5.100,00
11	7700304751501	LECHE SUPER CREMOSA	1	UND	4.490,00	4.490,00		
			0,00	0				4.490,00
12	7700304121762	AJO MALLA X 3 UNIDAD	3	UND	3.900,00	3.900,00		
								3.900,00
13	7700304779390	LECHE EN POLVO ENTER	1	UND	8.300,00	8.300,00		
			0,00	0				8.300,00
14	7700304853618	QUESADILLO RELLENO L	1	UND	2.950,00	2.950,00		
			0,00	0				2.950,00
15	7750168001953	GALLETA OREO 6 PQ 21	1	UND	6.350,00	5.336,00		
			1.013,86	19				6.350,00

TOTAL ARTICULOS: 15

[TOTALES DE FACTURA]

SUBTOTAL:	116.135,38
DESCUENTO:	0,00
BASE/IMP:	84.935,38
IVA:	5.344,61
AJUSTE A VUELTAS:	0,00
TOTAL:	121.479,99

[FORMAS DE PAGO]

FORMA DE PAGO:	CONTADO
TARJETA DEB/CRE:	121.480,00
Num:	0952
Aprob:	997891

[DISCRIMINACIÓN DE IMPUESTOS]

DESCRIPCION	BASE/CANT	IMPUESTO
IVA 5%:	14.000,00	700,00
IVA 0%:	46.490,00	0,00
IVA 19%:	24.445,38	4.644,61
EXCLUIDOS:	31.200,00	

D1 S A S NIT 900276962-1
Somos Grandes contribuyentes y Agente retenedor de IVA
Resolución No. 200 del 27 de diciembre de 2024.
Línea de atención al cliente: : 018000120201
Res.DIAN 18764095208309 DE 2025-07-04 H8G7 DESDE 211884 HASTA 1999999 Vig 18 MESES
SISTEMA P.O.S ARS - DESARROLLADO POR:
NCR COLOMBIA LTDA NIT 860.005.074-8

CUFE: 5ea8a9630f130f5832b96cc89eb367f78b1b2db8b39af4294ac573003fac5babd86fb5ec2c9f6baebb3941beaf7c3dfd

Fecha y Hora Validación DIAN: 2025/08/30 08:25:44

2025-08-30 08:25:39 944 2 6019

eFactura cadena. NIT 830.950.534-0

5426

SURTIMAX DOÑA PI

Barrancabermeja, 30 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro N°493

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL
NIT: 900108408-1

DEBE A:

PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO DE GRANOS, LÁCTEOS Y PRODUCTOS PANIFICADOS, **AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.**

Por valor de: **UN MILLON DE PESOS MCTE ($ 1.000.000,00)**

Atentamente,

Piedad Guerra

PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2
Cel:3103036099
Correo; ctorresg2482@hotmail.com

5427

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913574854

(415)7707212489984(8020) 000001491357485 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 7 9 1 7 7 7 8	2	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 9 1 7 7 7 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRA	VERGARA	PIEDAD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CR 31 A 75 A 21 BRR LUIS ELEAZAR

42. Correo electrónico ctorresg2482@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 3 1 6 1 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 3 1 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS FRANCO MARLON JAIR

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 18-06-2025 07:34:51PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

5428

Barrancabermeja, 30 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro N°252

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL
NIT: 900108408-1

DEBE A:

OMAR PINZON SUAREZ
FAMA DE CARNE ALAMEDA
NIT. 91.443.965-4

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO DE CARNE Y HUESO; **AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.**

Por valor de: **SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CUATRO CENTAVOS MCTE ($ 665.250,04)**

Atentamente,

OMAR PINZON SUAREZ
FAMA DE CARNE ALAMEDA
NIT. 91.443.965-4
Cel.: 3214524418 - 6028606
Correo: willroor@yahoo.es

5429

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14729059231

(415)7707212489984(8020) 000014729059231

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 4 4 3 9 6 5	4	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	91443965	1 9 9 3 0 7 3 0

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINZON	SUAREZ	OMAR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
FAMA DE CARNE ALAMEDA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CR 36 C 45 121 BRR MIRAFLORES

42. Correo electrónico: willroor@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 5 2 4 4 1 8	6 0 2 8 6 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	3	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 2 3	2 0 1 1 0 3 3 1	8 2 9 9	2 0 1 1 0 3 3 1	4 9 2 3	7 4 9 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 42 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2020-12-29 09:18:33

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

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

984. Nombre: PINZON SUAREZ OMAR
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

fecha generacion PDF: 26- 08-2025

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

5430

SURTIMAX DOÑA PI

Barrancabermeja, 31 de agosto de 2025

Cuenta de Cobro N°494

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL
NIT: 900108408-1

DEBE A:

PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO DE GRANOS, LÁCTEOS Y PRODUCTOS PANIFICADOS, **AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.**

Por valor de: **UN MILLON DE PESOS MCTE ($ 1.000.000,00)**

Atentamente,

Piedad Guerra

PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2
Cel:3103036099
Correo; ctorresg2482@hotmail.com

5431

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913574854

(415)7707212489984(8020) 000001491357485 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 7 9 1 7 7 7 8	2	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 9 1 7 7 7 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRA	VERGARA	PIEDAD	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CR 31 A 75 A 21 BRR LUIS ELEAZAR

42. Correo electrónico ctorresg2482@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 3 1 6 1 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 3 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS FRANCO MARLON JAIR

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 18-06-2025 07:34:51PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

5432

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.1 PERSONA SERVICIOS GENERALES (ASEO Y LIMPIEZA)

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

5433

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

AUXILIAR DE SERVICIO GENERAL PROPA

ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

5434

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°.03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA
C.C 37.728.999 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE ($ 2.311.251,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**03** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Alba noris sierra castañeda

ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA
C.C 37.728.999 DE BARRANCABERMEJA

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 37.728.999 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS MCTE ($ 2.311.251,50)**	
PLAZO DE EJECUCION:	cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Asear las áreas asignadas, antes del ingreso de los funcionarios y velar que se mantengan aseadas.	• En cada turno de trabajo se hizo el aseo del área de trabajo, barrido, trapeado, limpieza de mesones. • limpieza de ventanas lavado de tanques de agua limpieza de techos. • Tendida de camas Lavar ropa de los internos y llevarla a sus lockers.
2. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación necesaria.	• lavado de baños
3. Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas.	• Disposición de basuras al lugar indicado

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

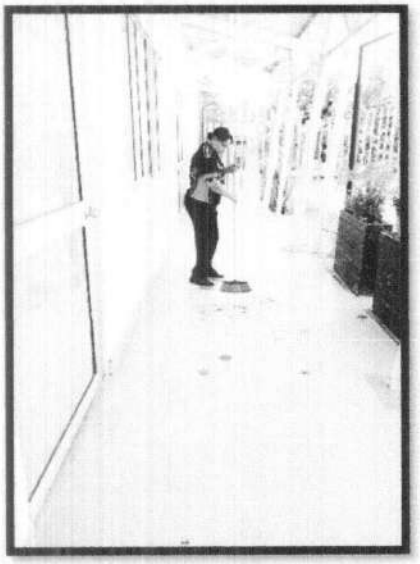


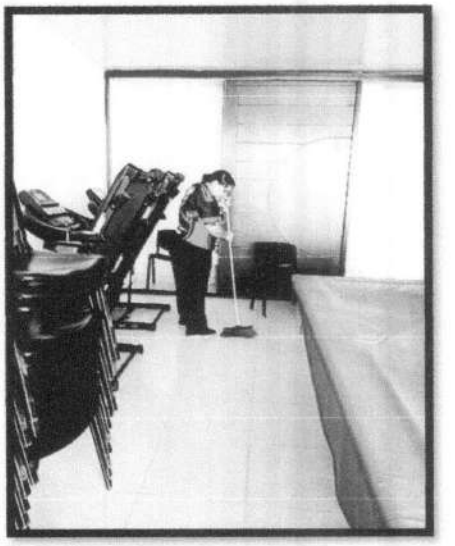
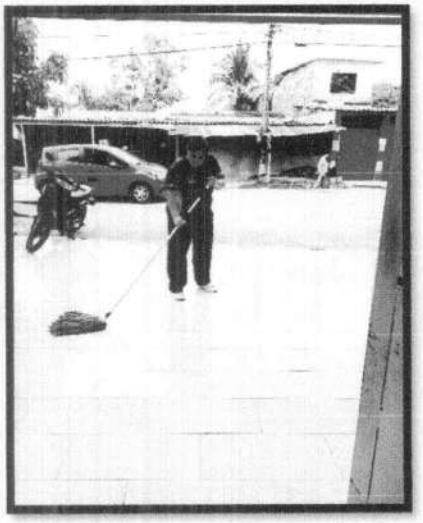





5437

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1





Para constancia firma,

Alba Noris Sierra Castañeda

ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA
C.C 37.728.999 DE BARRANCABERMEJA
Contratista.

5438

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ALBA NORIS	**DIAS TRABJADOS**	31
APELLIDOS :	SIERRA CASTAÑEDA	**PERIODO**	01 AL 31
CEDULA :	37.728.999	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	AUX. SERVICIOS GENERALES	**SUELDO**	2.311.251
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.311.251		
TOTAL DEVENGADO	**2.311.251**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.311.251**	**2.311.251**

Alba noris Sierra castañeda
ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA
C.C. 37.728.999
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 10:00:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 80576218

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

S439

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBARONIS SIERRA CASTAÑEDA		
Documento	CC 37728999	**Dirección**	AUT 12A SUR #10 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6107859
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	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	Total
CC 37728999	ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NN-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	$ 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: 604 272' - Desde otras ciudades: 018000 51 89 77.

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

EXPERTOS en PILA

5440

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
Razon Social del Operador de Informacion	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-19, 09:53:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	ALBARONIS SIERRA CASTAÑEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 37728999
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80576218
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1788611669
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
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo, Líneas Expertas en PILA: Barranquilla: 385 24 44 Bogotá: 486 1486 Bucaramanga: 697 87 27 Cali: 486 0444 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

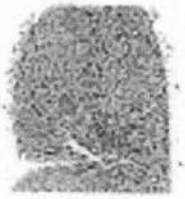
5441

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.728.999**
SIERRA CASTAÑEDA
APELLIDOS
ALBA NORIS
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1978**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-SEP-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0130000-00254272-F-0037728999-20100907 0023803202A 1 2950066

5442

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182572561

(415)7707212489984(8020) 000014118257256 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 7 7 2 8 9 9 9	2	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 7 2 8 9 9 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SIERRA	CASTAÑEDA	ALBA	NORIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CL 47 F 62 39

42. Correo electrónico: albanorissierracastaneda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 6 8 8 4 6 3 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 2 4 0 6 1 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LEON SERRATO JENNY CATALINA

985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 22-05-2025 04:17:21PM

COPIA RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.2. AUXILIAR DE ENFERMERIA

- YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
- PAOLA ANDREA MORENO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

5444

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
C.C 1.042.214.063 DE YONDO CASABE

La suma de: **DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($ 2.542.000)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025** conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**03** el Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
C.C 1.042.214.063 DE YONDO CASABE
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

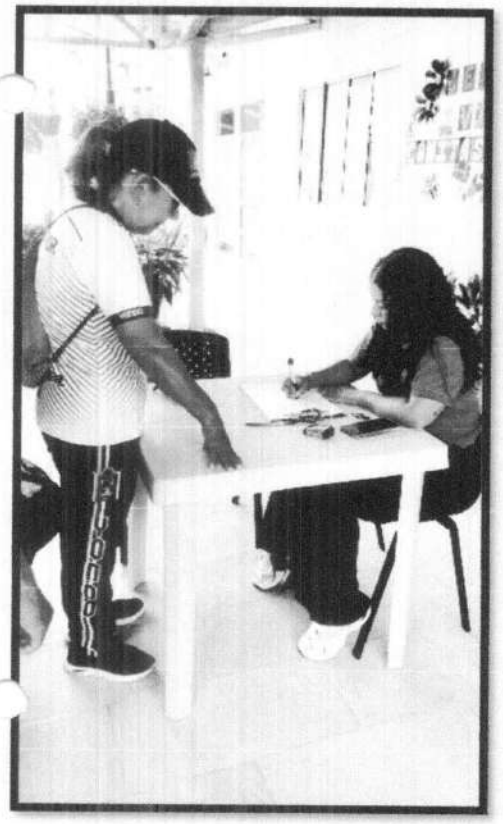
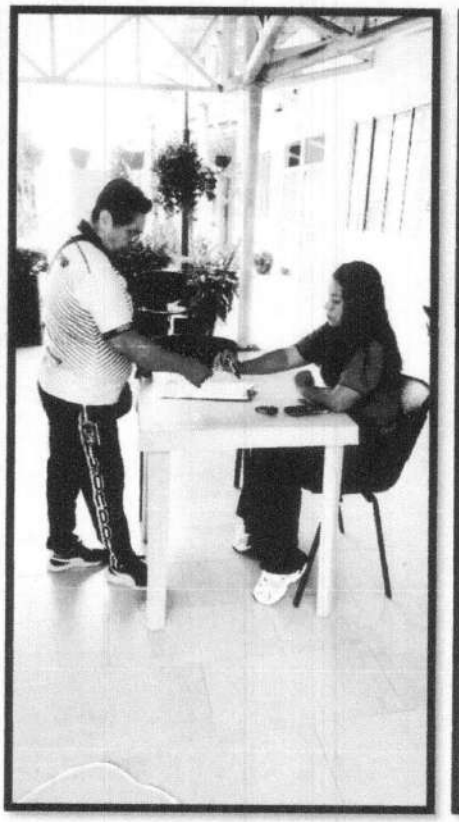
SAS

INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**YORMARI YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1042.214.063 de YONDO**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	**DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($ 2.542.000)**	
PLAZO DE EJECUCION	Cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	• Se brinda apoyo en la logística y organización frente a la socialización que se realiza con el alcalde Yerson Antonio Ariza Rivera y los adultos mayores del área urbana. • Se brinda apoyo en la oficina del adulto mayor centro vida canitas sabias, haciendo inscripciones a los adultos que lo requieren para el programa de Colombia mayor por parte del gobierno.
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el	• Se brinda apoyo tomando asistencias a los adultos mayores que llegan al centro vida canitas sabias a realizar las actividades físicas y actividades lúdicas que organiza la asociación.

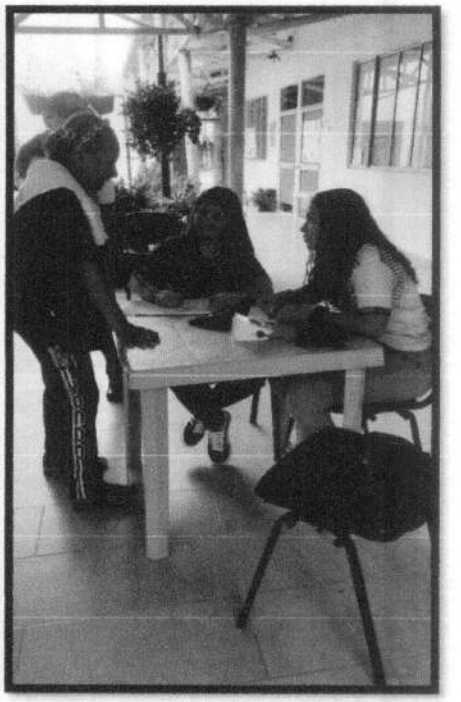
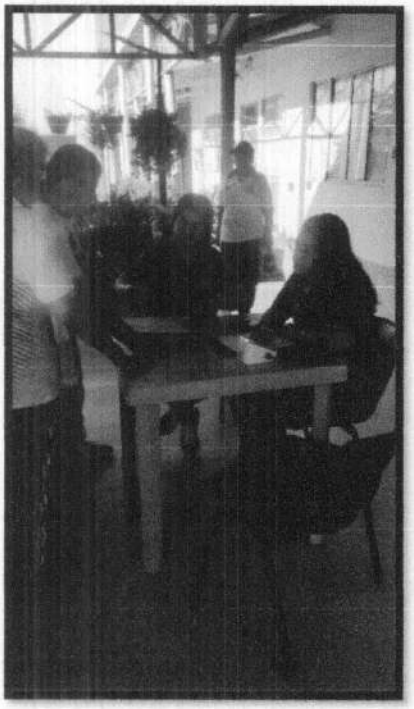
cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	• Se apoya en las entregas de mercado que se realiza en la veredas y zona urbana del municipio
3. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa	• Se brinda acompañamiento y orientación a los adultos mayores que asisten al programa **PUERTAS ABIERTAS** cuando lo requieren.
4. Las demás inherentes al objecto contractual	• Se realiza acompañamiento a los adultos mayores del C.P.S.A.M hasta el punto de pago gana para reclamar su subsidio de Colombia mayor

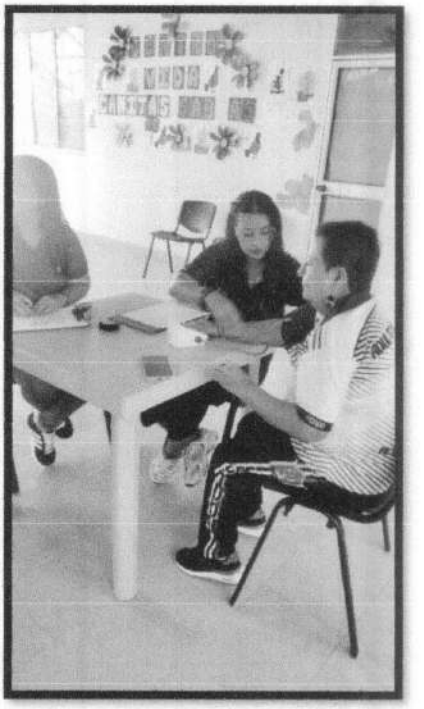
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS


Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

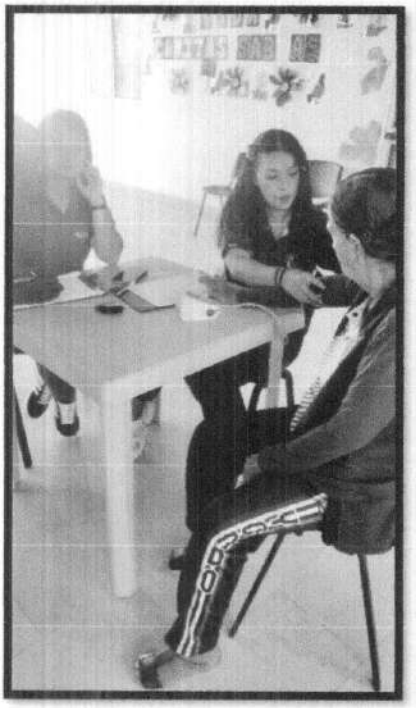


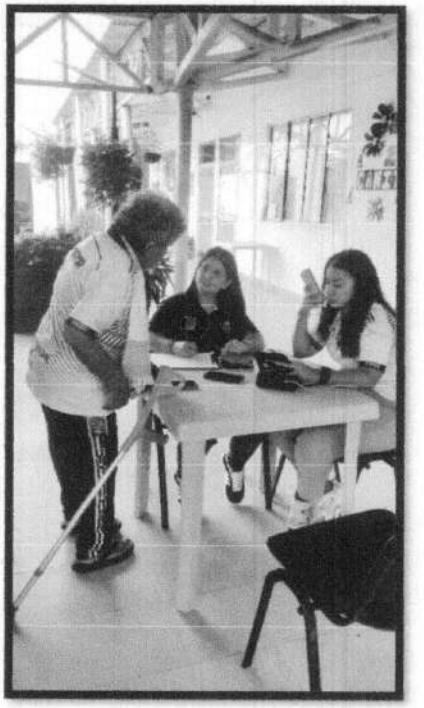



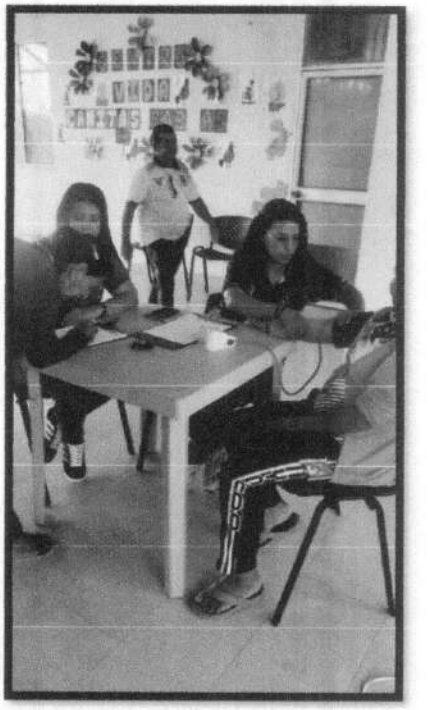


Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

5448







Para constancia firma,

YORMARI YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
C.C. 1.042.214.063
Contratista.

5449

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	YORMARI YHOCIRIS	**DIAS TRABJADOS**	31
APELLIDOS :	JIMENEZ GUERRA	**PERIODO**	01 al 31
CEDULA :	1.042.214.063	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	2.542.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.542.000		
TOTAL DEVENGADO	**2.542.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.542.000**	**2.542.000**

YORMARI YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
C.C.1042.214.063
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 11:29:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074386987

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

5450

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA		
Documento	CC 1042214063	**Dirección**	CL 48 #18 A - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134494552
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	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	Total
CC 1042214063	YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	59	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	$ 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	$ 2.000	$ 415.300

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 SIMPLE!

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

5451

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
Razon Social del Operador de Informacion	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-19, 11:24:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1042214063
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074386987
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1788871434
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 415.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

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	$ 800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 100
		SubTotales:		$ 413.300	$ 2.000
		Total a Pagar:			$ 415.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446624 Cali: 602 5540577 Medellín: 604 5146660 Bucaramanga: 607 6436000 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!

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

5452

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 13 AGOSTO 25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Mari Aguilar Cantero.	37.927.112	131/94
2	Andrejesus Cortes Bedmo	28.809.681	135/76
3	Asencion Torres	21.949.9804	170/94
4	luz marina Herrera	63.471.113	149/72
5	Amira Garzon	24.703.309	104/68
6	Mª del Carmen Aguilar.	30.340.731	107/70
7	Mª Dolores ladino	21.980.176	140/87
8	liliana fernegra	43 652.506	123/74
9	Mª del Carmen Hernandez		139/90.
10	Leonardo Mejia.	13.874526	134/69
11	Mª del Carmen Jaramillo.	37.929761	129/70.
12	Lucia Castellanos	21.949.949	145/83
13	Lucia Sanchez	21.978.658	143/85
14	Domingo Manuel Pairoz	3806527	131/81
15	ivan Villada	71184470	137/88
16	Ladi Rodas	71.930.596	121/77
17	Georgina Gomez	37.915371	160/87
18	Yolima Garzon	40 512148	146/77

Firma: _____
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900 108 408 1

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro vida 13 Agosto 25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Julia Dolores Parra	21.928. 154	109/64
2	Griselda Sierra Diaz	70.783. 014	142/71
3	Maria Sanchez	13. 887. 495	167/93
4	Fabiola Giraldo	13. 625.	137/79
5	Abraham Lopez	5783.719	128/78
6	Maria Margarita Ladino	21.932.106	137/64
7	Fidelino Guerrero	7.275.678	170/89
8	Jose angel Rodriguez	13.877.114	171/70
9	Jesus Antonio Osono	13.882.002	196/75
10	Nelida Jimenez	36.585.211	119/65mmHg
11	Silvia Hernandez	25.960.822	129/64
12	Jose Alino Ardila	5.409.438	164/75
13	Mario Sanchez	13. 887. 495	166/90
14	Carmen Pava	49.550. 256	167/62
15	Magola Carcamo	37.932.352	111/77.
16	Ma Margarita ladino	21.932 106	118/74.
17	Alix Mercedes Ramos	21.950.483	128/92
18	Maria Enit Perez	21.949.653	150/77

5453

Firma: _____

YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.908-1

5454

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 20 - Agosto 2025	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Anade Jesus cortes de Bedillo	28.009.984	144/75
2	Ladi Rodas	21930596	116/68
3	Mariadel Carmen Hernandez	37924140	154/102
4	Dalgi Almendrales	63456281	122/79
5	Luca Ballesteros Robles	28013739	130/84
6	Amira Garzon	24703399	119/59
7	Fabiola Giraldo	22078031	138/82
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Firma: _____
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

5455

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 20 Agosto 2025	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Julia Dolores Parra Jaramillo	21-980154	112/69
2	Griselda Sierra Diaz	30783014	151/78
3	Maria Enit Ramirez	21950513	188/107
4	Jesus Antonio Osorio	13882002	162/85
5	Mario Sanchez	13 867 495	170/87
6	Maria Hilda Infante	40 374.532	125/73
7	Fidelino Guerrero	7275670	154/78
8	Nelida Jimenez	36585211	133/75
9	Maria Dover Cartagena	42783781	136/89
10	Oliva Leon	28345705	168/94
11	Miguel Antonio Romero	5731134	140/73
12	Maria margarita Ladino	21932106	140/89
13	Jose Alino Ardila	5409 438	175/88
14	Stella ochoa	21928 712	135/65
15	Magola Carcamo	37.932.352	108/70
16	Doralba Tabares	25138065	130/64
17	Alix Mercedes Ramos	21950 483	131/94
18	Leonidas Antonio Mato	10993.975	119/80

Firma: _____

YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900 108 406-1

5456

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 25 Agosto 25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Magaling Restrepo	22227468	112/70
2	Luz Marina Herrera	63471113	106/65
3	Maria Rubiela Mana	63457213	149/89
4	Ramiro Sanchez	5399173	125/79
5	Mariadel Carmen Juramillo	37929761	133/75
6	Maria Faith Perez	21949653	139/70
7	Maria Dolores Cadino	21930176	151/93
8	Amira Gazon de Carrillo	20703399	114/63
9	Lola Sanchez	21928658	150/91
10	Ivan Villada	71184170	139/84
11	Carmen Pena	49550136	107/65
12	Yolima Garzon	40512948	112/60
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Firma: _____
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

5457

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro vida 25 Agosto 25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Griselda Sierra Diaz	30783014	152/80
2	Magaly Ramirez	21950513	158/88
3	Jose Alino Ardila	5400438	179/88
4	Fabiola Giraldo	27028031	130/76
5	Fidelino Guerrero	7745678	163/90
6	Maria Margarita Fadino	21932106	131/81
7	Magola Carcano	37932352	121/72
8	Mari Aguilar Cantero	37927112	171/101
9	Miguel Antonio Romero	5731134	138/83
10	Olga leon Alvarez	28345705	123/71
11	Maria Dober Cartagena	42763724	138/88
12	Stella ochoa	21928712	138/70
13	Maria del Carmen Hernandez	37924140	147/94
14	Fenidas A Mazo	10913975	120/82
15	Nelida Jimenez	36585211	123/88
16	Asencion Torres	21949804	166/90
17	Ana de Jesus Cortes	28009984	129/70
18	Dalgi Almendrales	63456281	117/79

Firma: _____
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900 108 406 1

5458

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro vida 27-08-25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Ana de Jesus Cortes de Bodillo	28000924	138/74
2	Mary Roberta Maria	63457813	132/85
3	Adelaida Caceres	46641329	159/79
4	Luz Marina Ocampo	63471113	133/77
5	Dalgi Almendrales	63456281	122/74
6	Maria Enit Perez	21049653	143/73
7	Maria del Carmen Jaramillo	37929761	140/72
8	Fidelino Guerrero	7245678	172/87
9	Alicia Pinzon	21946645	134/75
10	Lola Castellanos	21944949	144/86
11	Ramiro Sanchez	5391973	122/70
12	Rosmira Giraldo	30355445	125/71
13	Jorge Ivan Villada	71184470	135/81
14	Yolima Garzon	40517948	140/71
15	Georgina Gomez		139/75
16			
17			
18			

Firma: _____
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

5459

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 27 Agosto 25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Griselda Sierra Diaz	30788014	146/68
2	Maria Enit Ramirez	21950513	162/91
3	Elizabet Mantilla	37575110	142/64
4	Magola Cuadro	37932552	121/65
5	Fabiola Giraldo	22028031	136/77
6	Luzmila (He) Arias	25127756	118/68
7	Stella ochoa de Ceballo	21928712	140/68
8	Alix Ramos	21950483	123/81
9	Jose ubaldo Tabares	4571723	129/83
10	Jose Alirio Ardila	5409438	178/91
11	Maria Margarita Ladino	21952106	125/91
12	Martha Rosa Ladino	43260005	127/73
13	Gladis Veloza Chavez	41602443	126/89
14	Nelida Jimenez	36211	130/68
15	Maria del Carmen Aguilar	30340739	126/77
16	Leonidas Mateo	10903975	121/75
17	Mari Aguilar Cantero	37927112	151/96
18	Maria del Carmen Aguilar Hernandez	37924140	159/86

Firma:
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

S460

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 29 Agosto 2025	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Elizabet Montilla	37.575.110	134/59
2	Tulio Sanchez	13887.405	180/99
3	fidelino Guerrero	7085678	159/90
4	Alix Mercedes Ramos	21950483	168/87
5	Rosmira Giraldo B	30355445	125/85
6	Oliva leon Alvarez	28345705	134/91
7	Stella ochoa	21988712	133/67
8	Ebiola Giraldo	22088031	127/72
9	Nelida Jiménez	36585211	121/75
10	Mariadel Carmen Hernandez	37924140	146/92
11	Martha Rosa ladino	43260053	114/74
12	Maria margarita ladino	21932106	143/92
13	Mari Aguilar Centero	37927112	160/96
14	Dalgi Almendrales	63456781	112/71
15	Liz marina Bermpo	63471113	139/81
16	anadeJesus Cortes	28009984	178/80
17	Leonides Mazo	16993975	122/79
18	Maria Dolores Ladino	21930176	176/99

Firma: _____
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

5461

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 29-08-25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Jose Leonardo Mejia	13879526	123/71
2	Yolima Garzon	40512948	124/73
3	Maria Rubiela Maria	63457813	129/86
4	Ramiro Sanchez	5039975	120/76
5	Jose Abad Villada	71184470	128/83
6	Luca Ballesteros	28013739	151/89
7	Amanda Carvajal	37922947	147/94
8	Yudis Agud	32252520	131/76
9	Maria Ober Cartagena		139/85
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Firma: _____
YORMARY YHOCIRIS JIMENEZ GUERRA
Cc 1.042.214.063
Auxiliar de enfermería

5462

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.214.063**

JIMENEZ GUERRA

APELLIDOS

YORMARI YHOCIRIS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1996**

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ENE-2015 YONDO-CASABE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0130000-00675710-F-1042214063-20150305 **0043**435708A 2 43525395

5163

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14668216122

(415)7707212489984(8020) 000001466821612 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042214063	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1042214063

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	GUERRA	YORMARI	YHOCIRIS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 55 54 45 BRR JORGE ELIECER GAITAN

42. Correo electrónico: yojigue@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3155078741	3023460679

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8699	2019/10/17	0010	2019/10/17					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: JEREZ CORTES GIOVANNY

985. Cargo: Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

5464

Yondó, 20 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA
C.C 1.096.244.852 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: **UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.640.000)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **01 de agosto de 2025 al 20 de agosto de 2025** conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**03** el Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA
C.C 1.096.244.852 DE BARRANCABERMEJA
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

546

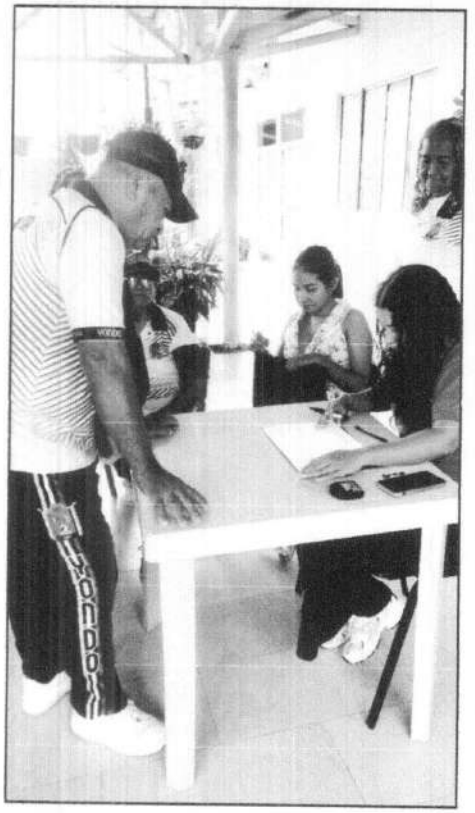
INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1.096.244.852 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 20 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.640.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	Cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	18 de junio de 2025 20 de agosto de 2025	

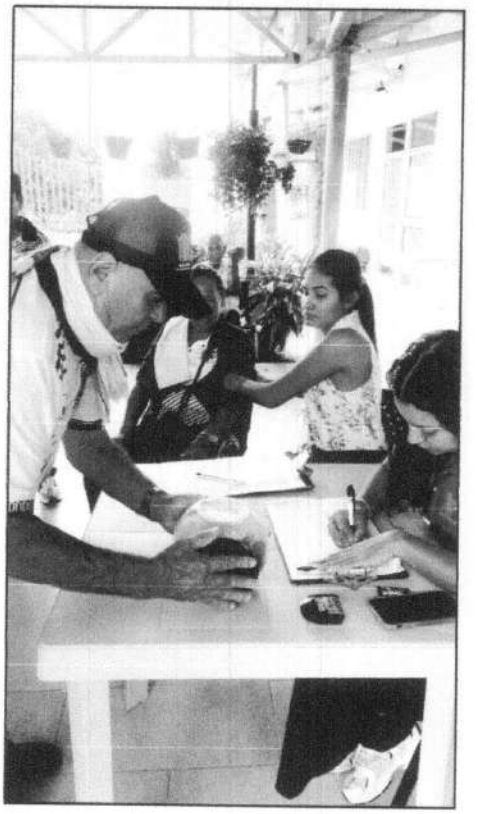
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	• Se brinda apoyo en la logística y organización frente a la socialización que se realiza con el alcalde Yerson Antonio Ariza Rivera y los adultos mayores del área urbana. • Se brinda apoyo en la oficina del adulto mayor centro vida canitas sabias, haciendo inscripciones a los adultos que lo requieren para el programa de Colombia mayor por parte del gobierno.
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el	• Se brinda apoyo tomando asistencias a los adultos mayores que llegan al centro vida canitas sabias a realizar las actividades físicas y actividades lúdicas que organiza la asociación.

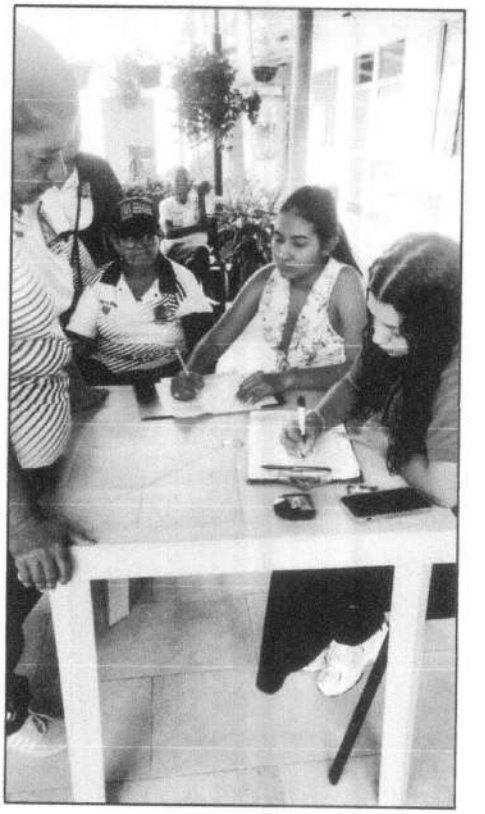
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	• Se apoya en las entregas de mercado que se realiza en la veredas y zona urbana del municipio
3. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa	• Se brinda acompañamiento y orientación a los adultos mayores que asisten al programa **PUERTAS ABIERTAS** cuando lo requieren.
4. Las demás inherentes al objecto contractual	• Se realiza acompañamiento a los adultos mayores del C.P.S.A.M hasta el punto de pago gana para reclamar su subsidio de Colombia mayor

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

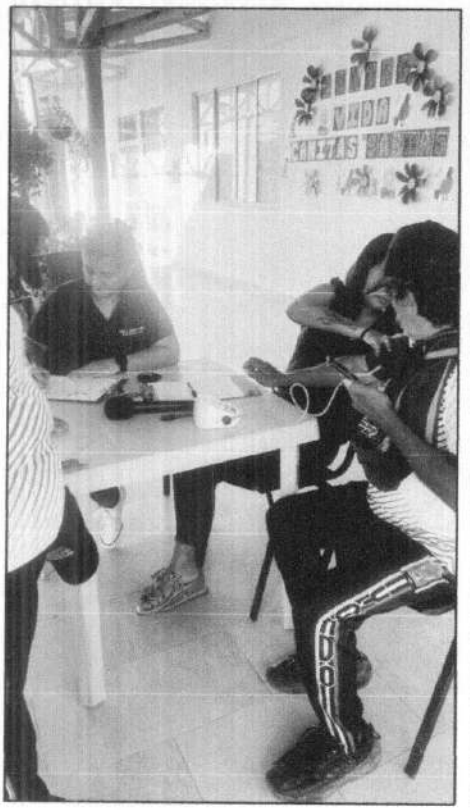
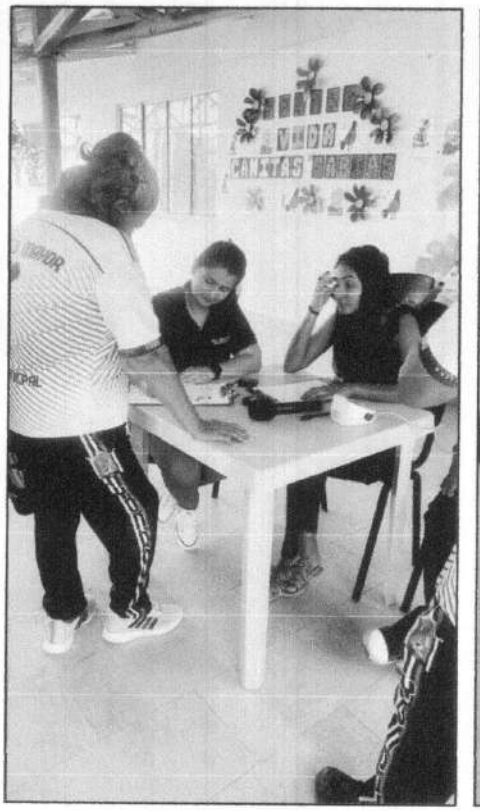
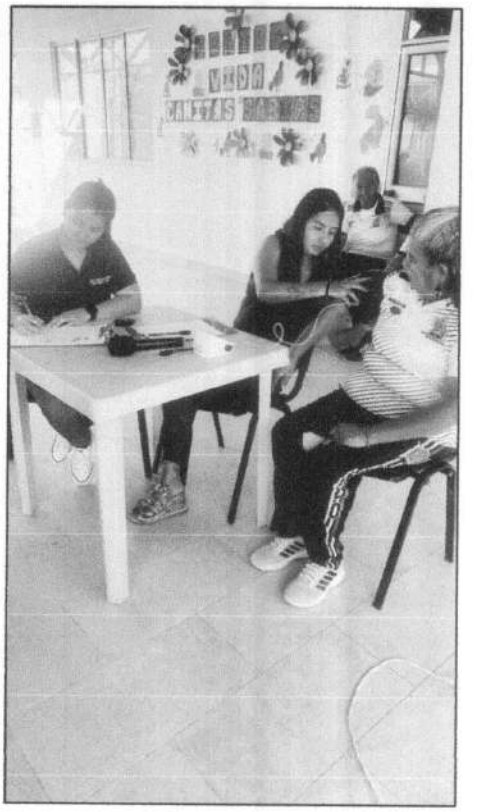






Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

5467

Para constancia firma

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA
C.C 1.096.244.852 DE BARRANCABERMEJA
Contratista.

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.406-1

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.	
LUGAR Y FECHA:		Centro vida 1-Ago-25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Ana Cortes	28009084	127/65
2	Luz Marina Herrera	63471113	117/72
3	Liliana Fonnegra	43652506	141/90
4	Yolima Garzon	40512948	147/80
5	Filomena leon	21443930	163/83
6	Mª Carmen Jaramillo	37929761	130/69
7	Ivan Villada	71184470	130/79
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Firma: _____
PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.
Cc 1.096.244.852
Auxiliar de enfermería.

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900 108 408-1

5469

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.	
LUGAR Y FECHA:		Centro vida 1-Ago-25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Julia D. Parra Jaramillo	21928954.	117/69.
2	Mario Sanchez	13897495.	174/92.
3	Griselda Sierra D.	30783014	150/76.
4	Petronila Moreno	23896632.	145/87.
5	Stella Ochoa.	21928712	126/59.
6	fidelino Guerrero.	7245678.	158/83.
7	Mª Margarita ladino	21932106	151/98.
8	Hilda Infante	40374532.	121/72.
9	Miguel A. Romero	28345705.	150/92.
10	Oliva León	21950483.	141/81.
11	Alix Ramos	21950483	155/107
12	Magola Carcamo.	37932852	129/73.
13	Nelida Jimenez	36585211	127/71
14	Dalgi Almendralez	63456281	113/69.
15	Mª Carmen Aguilar	30340739.	119/68.
16	Nohemi Uribe	21949514	115/76.
17	leonidas Mazo	10993975.	111/79.
18	Mª Carmen Hernadez	37924140.	153/94.

Firma: _____
PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.
Cc 1.096.244.852
Auxiliar de enfermería.

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

5470

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.	
LUGAR Y FECHA:		Centro vida 01-AGO-25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	liliana fonnegra	43.652.506	117/91 mmhg
2	Ana de Jesus Cortes	28.009.984	138/75 mmhg
3	Dalgi Almendrales	63.456.221.	117/60 mmhg
4	Arnolda de los Angeles Sanchez	21.950. 406	122/81 mmhg
5	Isaila Sanchez	21.928.658	149/72 mmhg
6	Leonidas mazo	10.903.975	115/71 mmhg
7	Adelaida Caceres	46.641.329	151/84 mmhg
8	ma del Carmen Hernandez	30.340.739	103/76 mmhg
9	Yudis Agua		128/74 mmhg
10	Georgina Gomez	37.915.571.	130/68 mmhg
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Firma: _____
PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.
Cc 1.096.244.852
Auxiliar de enfermería.

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

5471

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 04-Ago-25.	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Nelida Jimenez	36585211	138/77.
2	Griselda Sierra Diaz	30783014.	158/75.
3	Hilda Infante	40874532	141/78.
4	Estella Ochoa.	21928712	147/71
5	Mario Sanchez	13887495.	174/88
6	Mª Margarita ladino.	21932106.	139/89.
7	Oliva Leon	28345705	126/79.
8	Domingo Quiroz	3806527	139/80.
9	Fidelino Guerrero	7245658.	166/83
10	Alix Ramos	21950483	131/89.
11	Leonidas Mazo	1093975.	113/64.
12	Gladis niño	3722289.	126/76
13	Mª Carmen Hernandez	37924140.	164/100
14	Amira Garzon	24733991.	110/71
15	Dalgi Almendralez	63456281	122/77.
16	Luz Marina Herrera	63471113	118/71
17	Leonardo Mejia.	13879526.	130/68
18	Florentina Rodriguez	37878306.	123/75.

Firma: _____
PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.
Cc 1.096.244.892
Auxiliar de enfermería.

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.908-1

5472

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida 4-Ago-25.	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Mg Enit Perez	21949653.	153/76.
2	Mg Carmen Aguilar.	30740739.	133/88
3	Josefina Jimenez	28014017.	135/75.
4	Jenni Barthel.	28069621	142/80
5	Liliana Fonnegra	43652506.	140/97.
6	Miguel A. Romero	3731188.	129/80.
7	fabiola Giraldo	22028031.	156/89.
8	Ivan Villada	71184470	142/87.
9	Lucila Sanchez	21928658	150/90.
10	Bernardino Palacios.	4792419.	127/64
11	Yolima Garzon	90512947.	130/74.
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Firma: _____
PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.
Cc 1.096.244.852
Auxiliar de enfermería.

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900 108 908-1

5473

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.	
LUGAR Y FECHA:		Centro vida 14-Ago-25.	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Griselda Sierra Diaz	30783014	157/79
2	Mª Enit Ramirez	2950513.	170/91
3	Mª Carmen Hernandez	37924140	153/105.
4	Florentina Hernandez	28377041.	145/78.
5	Adelino Guerrero.	7245678	158/90
6	Luz Marina Herrera.	63471113	140/79.
7	fabiola Giraldo	22028031	132/82.
8	Lucila Sanchez	21928658	169/91
9	Mª dolores ladino	21930176	143/89.
10	Silvia Hernandez	25960822	129/62
11	Georgina Gomez	37915371	160/71
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Firma: _____
PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.
Cc 1.096.244.852
Auxiliar de enfermería.

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

547 4

REGISTRO DE TOMA DE TENSION ARTERIAL			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.	
LUGAR Y FECHA:		Centrovida 15-A90-25	
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**DOCUMENTO**	**T/A**
1	Julia Dobres Parra Jaramillo	21.928.154	127/69mmhg
2	Bernardino Palacio	4792.419	104/63mmhg
3	Griselda Sierra Diaz	30.783.044	156/82 mmHg
4	maria Enit Ramirez Naranjo	21.950.513	143.76mmhg
5	Mario Sanchez	13.887.405	177/88mmhg
6	Fidelino Guerrero.	7.245.678	151/86mmhg
7	Elizabeth Mantilla	37.575.110	118/61mmHg
8	Miguel Antonio Romero	5731.184	143/81mmhg
9	Neluda Jimenez	36.585.211	104/60mmhg
10	Stella ochoa	21.928.712	140/77mmHg
11	Olivaleon	28.345.705	142/86mmHg
12	ma del Carmen Hernandez	37924.140	140/90 mmHg
13	Edgar manuel Crespos	13.887.066	118/78mmHg
14	José ubaldo tabares	4.571.723	125/77mmhg
15	Nohemi. Uribe echavarria	21.949.514	93/66mmHg
16	Ascencon torres	21.949.804	164/88mmhg
17	luz marina Herrera	63.471.113	142/82 mmHg
18	Maria Gilma Restrepo	22.227.488	117/71mmhg

Firma: _____
PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA.
Cc 1.096.244.852
Auxiliar de enfermería.

5475

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	PAOLA ANDREA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	MORENO CORDOBA	**PERIODO**	01 al 20
CEDULA :	1.096.244.852	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.640.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **01 DE AGOSTO DE 2025 AL 20 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.640.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.640.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.640.000**	**1.640.000**

PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA
C.C.1.096.244.852
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 11:39:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80191715

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

5476

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA		
Documento	CC1096244852	**Dirección**	AV 52A SUR #12 B - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114572
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

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 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	Total
CC 1096244852	PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA	59	00	X																0	20	20	20	0	(230301) PORVENIR	$ 949.000	$ 151.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 949.000	$ 118.700	2,436	$ 949.000	$ 23.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.800

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
$ 949.000	$ 949.000	$ 949.000	$ 0	$ 151.900	$ 118.700	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.800	$ 1.600	$ 295.400

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

SYA

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	2025-09-19, 11:34:41 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	PAOLA ANDREA MORENO CORDOBA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096244852
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80191715
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1788902359
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 295.400
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	$ 151.900	$ 800
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 118.700	$ 600
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 23.200	$ 200
		SubTotales:		$ 293.800	$ 1.600
		Total a Pagar:			$ 295.400

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 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.244.852
MORENO CORDOBA
APELLIDOS

PAOLA ANDREA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1997
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

06-OCT-2015 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2701900-00781012-F-1096244852-20160105 0047924697A 1 45079619

5479

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184858457

(415)7707212489984(8020) 000014118485845 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 6 2 4 4 8 5 2	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 6 2 4 4 8 5 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	CORDOBA	PAOLA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CARRERA 50 54 22

42. Correo electrónico paolaandreamorenocordoba@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 4 7 9 9 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORENO CORDOBA PAOLA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-06-2025 11:15:12AM

5480

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.2. AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE ENFERMERIA

- **KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA**

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

SU81



CONTACTO

(316) 9210233

lic.karencita.0911@gmail.com

Identificación: 1042211766

Calle 60 # 51 - 39, barrio 25 de enero, Yondó. Antioquia

REFERENCIAS PERSONALES

Victor Hugo Pedrozo
Ingeniero de Produccion
3125611835

Melquicedec Varon Amaya
Abogado
3004259836

REFERECIAS FAMILIARES

Adriana Lisseth Amaya
Comerciante
3165205841

KAREN JULIETH HERNANDEZ

TECNOLOGA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS

SOBRE MÍ

Soy una mujer trabajadora, madre y ama de casa, comprometida con brindar lo mejor de mí en cada una de las responsabilidades que asumo. Me caracterizo por ser una persona responsable, proactiva y con una gran capacidad para adaptarme a los cambios y aprender rápidamente.

EXPERIENCIA

EMPRESA: Apuestas Gana
CARGO: Asesora Comercial
TIEMPO: 21 Dic del 2012 al 18 Oct del 2013

EMPRESA: Apuestas Gana
CARGO: Asesora Comercial
TIEMPO: 21 Agosto del 2014 al 30 Dic del 2014

EMPRESA: Corpodico
CARGO: Cogestor social Técnico
TIEMPO: 02 Enero del 2015 al 30 Oct del 2015

EMPRESA: Union Temporal ANDAP
CARGO: Cogestor social
TIEMPO: 12 Feb del 2018 al 30 Sep del 2018

EDUCACIÓN

2008 Bachiller
Institución educativa Luis Eduardo Díaz

2011 Tecnóloga En Administración Empresarial
SENA

2011 Curso Tecnologías de la Información
SENA

2015 Alfabetización Informática
SENA

2021 Manejo Intermedio de la Herramienta de Hojas de Calculo
SENA

2021 Curso Introductorio a la Formación Profesional
SENA

HABILIDADES

Liderazgo
Comunicación
Toma de decisiones
Gestión del tiempo
Trabajo en equipo
Pensamiento estratégico

5182

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.042.211.766

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN
ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Yondó, a los doce (12) días del mes de noviembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

154336 - 2011/11/12
FECHA REGISTRO

5483

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.042.211.766

HERNANDEZ AMAYA

KAREN JULIETH

COL 1.54 F

09 NOV 1988 O+

YONDO-CASABE (ANTIOQUIA)

04 MAR 2022 YONDO-CASABE

04 JUL 2035

Powered by CamScanner

00

065514827

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL065514827401300<<<<<<<<<<<
8811097F3507049COL1042211766<4
HERNANDEZ<AMAYA<<KAREN<JULIETH

5484

Asociación
San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO

N° 001-25

Nombre del Empleador: ASOCIACIÓN CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL.
NIT. 900.108.408 - 1
Representante Legal: INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
Identificada Con Cédula No. 37.577.649 de Barrancabermeja
Nombre del Empleado(a): KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
Identificada con Cédula No. 1.042.211.766
Oficio que desempeñará: Auxiliar de apoyo administrativo en el área de enfermería
Salario Básico Mensual: Dos millones cuatrocientos sesenta mil pesos mcte ($ 2.460.000)
Duración del Contrato: dos meses
Fecha de Iniciación: 21 de agosto de 2025
Fecha de Terminación: termina a los 2 meses y 27 días
Periodo de Pago: Mensual
Lugar donde Trabajará: Yondó- Antioquia – CENTRO VIDA CANITA SABIAS
Ciudad donde se Contrata: Yondó- Antioquia
Teléfonos No. 3169210233

Entre el empleador y trabajador(a), ambas mayores de edad, identificadas como ya se anotó, se suscribe CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Lugar. El trabajador(a) desarrollará sus funciones en las dependencias o el lugar que la empresa determine. Cualquier modificación del lugar de trabajo, que signifique cambio de municipio, se hará conforme al Código Sustantivo de Trabajo.

SEGUNDA: Funciones. El empleador contrata al trabajador(a) para desempeñarse como **AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE ENFERMERIA,** ejecutando labores como*:*

- ***Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.***
- ***Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.***
- ***Enemas de limpieza cuando sea necesario.***
- ***Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.***
- ***Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.***
- ***Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.***
- ***Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.***
- ***Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.***
- ***Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.***
- ***Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patologia del beneficiario.***
- ***Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.***
- ***Las demás inherentes al objeto contractual.***

TERCERA: Elementos de trabajo. Corresponde al empleador suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño de las funciones del cargo contratado.

CUARTA: Obligaciones del contrato. El trabajador(a) por su parte, prestará su fuerza laboral con fidelidad y entrega, cumpliendo debidamente el (*Reglamento Interno de Trabajo, Higiene y de Seguridad –si lo hay-*), cumplir los horarios establecidos por el empleador, ejecutar las actividades y los servicios de manera correcta y legales, cumpliendo las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, atender y orientar correctamente a los adultos mayores y demás personal del propa y cpsam, presentar los informes exigidos por el empleador en el tiempo establecido, informar al empleador con varias horas anticipadas cualquier incapacidad e inconveniente con el cumplimiento de los horarios, implementar los protocolos de higiene y atención al público, contar con los elementos necesarios para prestar un correcto y adecuado servicio, informar al empleador cualquier inconveniente presentado en el lugar de trabajo, al igual que no laborar por cuenta propia o a otro empleador en el mismo oficio, mientras esté vigente este contrato.

Asociación
San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

QUINTA: Término del contrato. El presente contrato tendrá un término de duración de **tres meses.** Pero podrá darse por terminado por cualquiera de las partes, cumpliendo con las exigencias legales al respecto.

SEXTA: Periodo de prueba: Acuerdan las partes fijar como periodo de prueba los primeros 18 días de labores que no es superior a la quinta parte del término inicial ni excede dos meses. Durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato. Este periodo de prueba solo es para el contrato inicial y no se aplica en las prórrogas.

SEPTIMA: Justas causas para despedir: Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato por cualquiera de las partes, el incumplimiento a las obligaciones y prohibiciones que se expresan en los artículos 57 y siguientes del Código sustantivo del Trabajo. Además del incumplimiento o violación a las normas establecidas en el (*Reglamento Interno de Trabajo, Higiene y de Seguridad*) y las previamente establecidas por el empleador o sus representantes, por la acumulación de tres llamados de atención e incumplimiento establecido en el artículo cuarto del presente contrato.

OCTAVA: Salario. El empleador cancelará al trabajador(a) un salario mensual de **($2.460.000),** pagadero en el lugar de trabajo, los días 30 de cada mes. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo.

NOVENA: Horario. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem.

DECIMA: Afiliación y pago a seguridad social. Es obligación de la empleadora afiliar a la trabajadora a la seguridad social como es salud, pensión y riesgos profesionales, autorizando el trabajador el descuento en su salario, los valores que le corresponda aportan, en la proporción establecida por la ley.

DECIMA PRIMERA: Prorroga. Si el aviso de no prorrogar el contrato no se da o se da con una anticipación menor a diez (10) días, el contrato se prorroga por un periodo igual a la inicial, siempre que subsistan las causas que lo originaron y la materia del trabajo.

DECIMA SEGUNDA: Modificaciones. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

DECIMA TERCERA: Efectos. El presente contrato reemplaza y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito, que se hubiera celebrado entre las partes con anterioridad.

DECIMO CUARTA: Indemnidad. El presente contrato está suscrito entre personas particulares, naturales y privadas, y a pesar de que se preste el servicio a una entidad pública, de ninguna manera el contratista se compromete a mantener libre al Municipio de Yondó (Antioquia) de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.

Se firma por las partes, a los (21) días del mes de agosto del año 2025.

EMPLEADOR

ASOCIACION CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL
INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
C.C. 37.577.649 de Barrancabermeja
Representante Legal

TRABAJADOR

KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
C.C. 1.042.211.766
Contratista

5486

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14629939800

(415)7707212489984(8020) 000001462993980 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042211766	2	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1042211766

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Yondó 893

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	AMAYA	KAREN	JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Yondó 893

41. Dirección principal
BRR VEINTICINCO DE ENERO LT 177

42. Correo electrónico karenhernand@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3203621004	3114605489

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8890	2012/01/02						4114	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-09-2025 09:22:45AM

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 01

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
C.C 1.042.211.766 DE YONDO - CASABE

La suma de: **NOVECIENTOS DOS MIL PESOS MCTE ($ 902.000,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **21 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025** conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**01** el Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
C.C 1.042.211.766 DE YONDO - CASABE
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

5488

INFORME DE ACTIVIDADES 01		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1.042.211.766 DE YONDO - CASABE**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 21 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE ENFERMERIA CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**NOVECIENTOS DOS MIL PESOS MCTE ($ 902.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	Dos (2) meses y 27 días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	21 de agosto de 2025 14 de noviembre de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operaciòn, admìnistraciòn y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	• Se brinda apoyo en la logística y organización frente a la socialización que se realiza con el alcalde Yerson Antonio Ariza Rivera y los adultos mayores del área urbana. • Se brinda apoyo en la oficina del adulto mayor centro vida canitas sabias, haciendo inscripciones a los adultos que lo requieren para el programa de Colombia mayor por parte del gobierno.
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de	• Se brinda apoyo tomando asistencias a los adultos mayores que llegan al centro vida

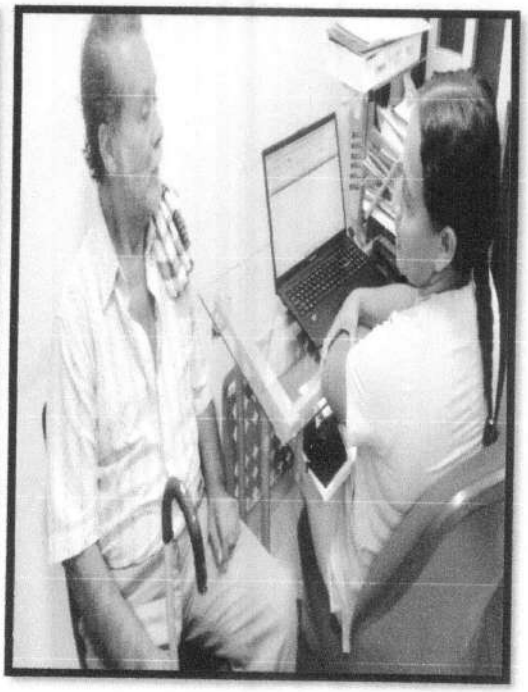
los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	canitas sabias a realizar las actividades físicas y actividades lúdicas que organiza la asociación. • Se apoya en las entregas de mercado que se realiza en la veredas y zona urbana del municipio
3. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa	• Se brinda acompañamiento y orientación a los adultos mayores que asisten al programa **PUERTAS ABIERTAS** cuando lo requieren.
4. Las demás inherentes al objecto contractual	• Se realiza acompañamiento a los adultos mayores del C.P.S.A.M hasta el punto de pago gana para reclamar su subsidio de Colombia mayor

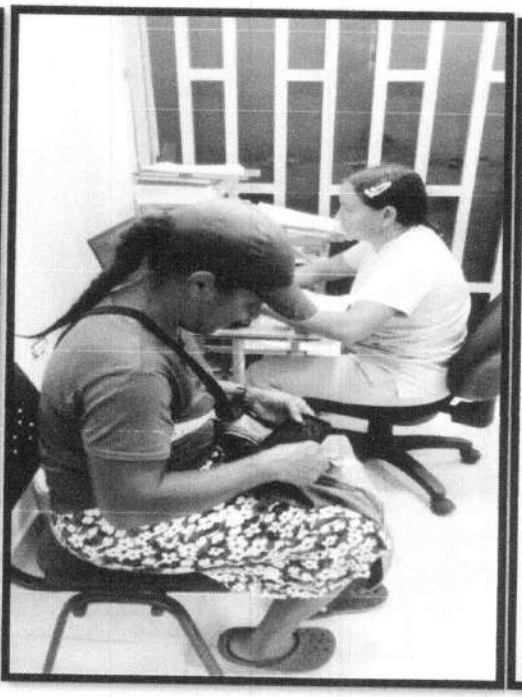
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1








Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

5491





Para constancia firma

KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
CC. 1.042.211.766 DE YONDO - CASABE
Contratista.

5492

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	KAREN JULIETH	**DIAS TRABJADOS**	11
APELLIDOS :	HERNANDEZ AMAYA	**PERIODO**	21 al 31
CEDULA :	1.042.211.766	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	APOYO ADMINISTRATIVO	**SUELDO**	902.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **21 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	902.000		
TOTAL DEVENGADO	**902.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR **902.000** **902.000**

KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
CC.1.042.211.766 DE YONDO - CASABE
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

5493

Fecha creación reporte: 2025-09-30, 10:35:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80713282

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 30/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA		
Documento	CC1042211766	**Dirección**	AV 30 #55 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204987465
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_P	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	Total
CC 1042211766	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA	99	00	X																0	11	11	11	0	(230301) PORVENIR	$ 521.950	$ 83.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 521.950	$ 65.300	0,522	$ 521.950	$ 2.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.700

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
$ 521.950	$ 521.950	$ 521.950	$ 0	$ 83.600	$ 65.300	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.700	$ 1.600	$ 153.300

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.

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

EXPERTOS en PILA

5494

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	2025-09-30, 10:31:57 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1042211766
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80713282
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1813023399
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 153.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 83.600	$ 800
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 65.300	$ 700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 2.800	$ 100
		SubTotales:		$ 151.700	$ 1.600
		Total a Pagar:			$ 153.300

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 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

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.3 PERSONAS DE APOYO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

5496

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ABRE PUERTAS PROPA

- **ALVARO CASTAÑO**
- **DAGOBERTO MORALES**
- **GUMERCINDO PALOMINO**
- **LUIS EDUARDO LOPEZ**

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

5497

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ALVARO CASTAÑO
C.C 10.156.350 DE LA DORADA

La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.309.500,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025,** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**03** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

ALVARO CASTAÑO
C.C 10.156.350 DE LA DORADA
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

5198

INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ALVARO CASTAÑO**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 10.156.350 DE LA DORADA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001 -25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.309.500,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó - Antioquia.	Cumpliendo la labor de abre puertas se ejecutan las siguientes actividades: estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones.
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (PROPA) para evitar el extravío de Muebles.

3. Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de bienes que se destinen al suministro y abastecimiento del Programa de Puertas Abiertas (PROPA).	Se realiza verificación de todos los bienes inmuebles dentro de las instalaciones del PROPA. Se realiza traslado de sillas a los salones, cada vez que se necesite.
4. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Apoyo en las entregas de mercados
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	En las horas de la mañana se hacen labores de mantenimiento tales como: barrido de zonas verdes, regado de plantas, sacado de basuras, lavado de los tanques de basura y demás que conlleve funciones de mantenimiento.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

ALVARO CASTAÑO
C.C 10.156.350 DE LA DORADA
Contratista.

3501

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ALVARO	**DIAS TRABJADOS**	31
APELLIDOS :	CASTAÑO	**PERIODO**	01 AL 31
CEDULA :	10.156.350	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	2.309.500
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.309.500		
TOTAL DEVENGADO	**2.309.500**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.309.500**	**2.309.500**

ALVARO CASTAÑO
C.C.10.156.350
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

5502

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 02:47:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 80583955

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO CASTAÑO	**Dirección**	CL 24 #13 - 65		
Documento	CC 10156350	**Teléfono**	6201125		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	SANTANDER		
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Identificación**			
Representante Legal					

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10156350	CASTAÑO ALVARO	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.880	SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	ARL SURA	$ 1.423.500	$ 7.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 2.200	$ 415.500

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.

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

EXPERTOS en PILA

5503

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	2025-09-19, 2:45:52 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de2025
Empresa	ALVARO CASTAÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 10156350
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80583955
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	08541173
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$415.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mor
N800224808	230301	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$1.000
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD EPS SAS	1	$ 178.000	$900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$300
		SubTotales:		$ 413.300	$2.200
		Total a Pagar:			$415.500

Enlace Operativo, Líneas 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

5504



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.156.350

CASTAÑO

APELLIDOS

ALVARO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1947

LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-AGO-1968 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2701805-00119341-M0010156350-20081101 0006145842A 1 7160009179

505

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141181957690

(415)7707212489984(8020) 000014118195769 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 5 6 3 5 0	1	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 6 3 5 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTAÑO		ALVARO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 55 52 41 BRR GAITAN

42. Correo electrónico: castanoalvaro156@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 0 6 3 3 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 4 0 5 3 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Alvaro Castaño

1015635 50

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUEVARA SILVA WILLIAM DEYVES

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 20-05-2025 08:17:09AM

RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

5506

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N° 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
DAGOBERTO MORALES FLOREZ
C.C 3.557.596 DE YONDO CASABE

La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.309.500,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025,** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**03** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Dagoberto

DAGOBERTO MORALES FLOREZ
C.C 3.557.596 DE YONDO CASABE
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

5507

INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**DAGOBERTO MORALES FLOREZ**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 3.577.596 DE YONDO CASABE**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.309.500,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION :**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó - Antioquia.	Cumpliendo la labor de abre puertas se ejecutan las siguientes actividades: estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones.
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (PROPA) para evitar el extravío de muebles.

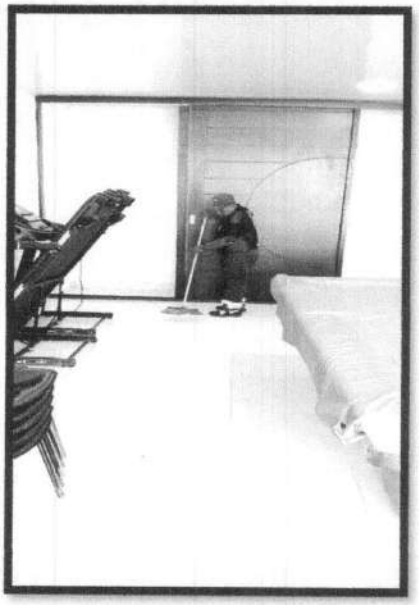
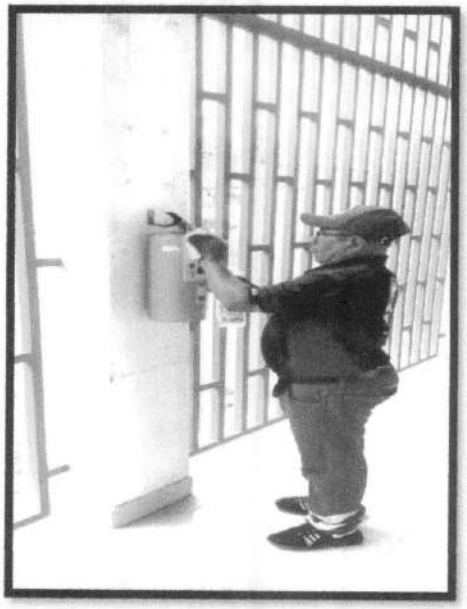
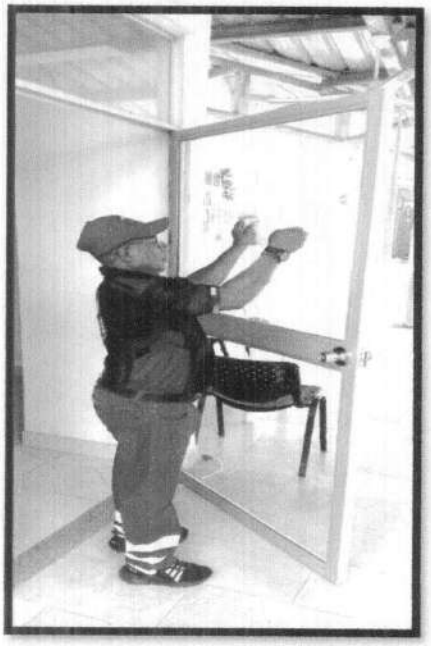
3. Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de bienes que se destinen al suministro y abastecimiento del Programa de Puertas Abiertas (PROPA).	Se realiza verificación de todos los bienes inmuebles dentro de las instalaciones del PROPA. Se realiza traslado de sillas a los salones, cada vez que se necesite.
4. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Apoyo en las entregas de mercados
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	En las horas de la mañana se hacen labores de mantenimiento tales como: barrido de zonas verdes, regado de plantas, sacado de basuras, lavado de los tanques de basura y demás que conlleve funciones de mantenimiento.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

5509



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1







Para constancia firma,

Dago Berto

DAGOBERTO MORALES FLOREZ
C.C 3.577.596 DE YONDO CASABE
Contratista.

5511

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	DAGOBERTO	**DIAS TRABJADOS**	31
APELLIDOS :	MORALES FLOREZ	**PERIODO**	01 al 31
CEDULA :	3.557.596	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	2.309.500
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.309.500		
TOTAL DEVENGADO	**2.309.500**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.309.500**	**2.309.500**

paga berto

DAGOBERTO MORALES FLOREZ
C.C 3.557.596 DE YONDO CASABE
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 10:39:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA NDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80577379

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

5512

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAGOBERTO MORALES FLOREZ		
Documento	CC 3557596	**Dirección**	AV 52A #10 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114580
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	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	Total
CC 3557596	DAGOBERTO MORALES FLOREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 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	$ 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: 604 272? - Desde otras ciudades: 018000 51 09 77.

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

EXPERTOS en PILA

5513

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
Razon Social del Operador de Informacion	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-19, 10:34:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	DAGOBERTO MORALES FLOREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 3557596
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80577379
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1788726818
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 Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 Bogotá: 486 1486 Bucaramanga: 697 97 27 Cali: 486 0444 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

5514

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.557.596**

MORALES FLOREZ

APELLIDOS

DAGOBERTO

NOMBRES

Dagobertomorale

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-1964**

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1983 YONDO-CASABE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0130000-00211244-M-0003557596-20100128 **00203**82030A 1 29550546

5515

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141182487525

(415)7707212489984(8020) 000014118248752 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 5 7 5 9 6	1	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3557596

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	FLOREZ	DAGOBERTO	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 43 55 22 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico: dagobertomoralesf64@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 3 3 1 3 8 1 4 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 4 0 5 0 1	8 1 3 0	2 0 2 4 0 5 0 1	8 1 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Dagoberto 3557596

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre: GUEVARA SILVA WILLIAM DEYVES

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 22-05-2025 09:31:32AM

DOCUMENTO SIN COSTO
RUT SUSPENDIDO

Scanned with CamScanner

5516

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
C.C 3.983.013 DE SIMITI

La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.309.500,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025,** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**03** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
C.C 3.983.013 DE SIMITI
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

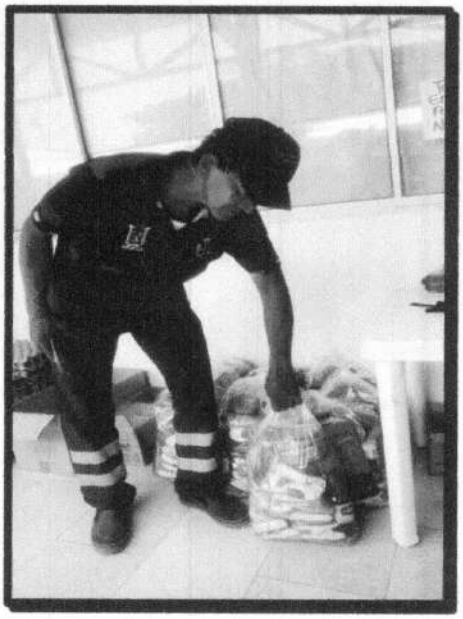
INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**GUMERCINDO PALOMINO PALLARES**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 3.983.013 DE SIMITI**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001 -25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.309.500,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

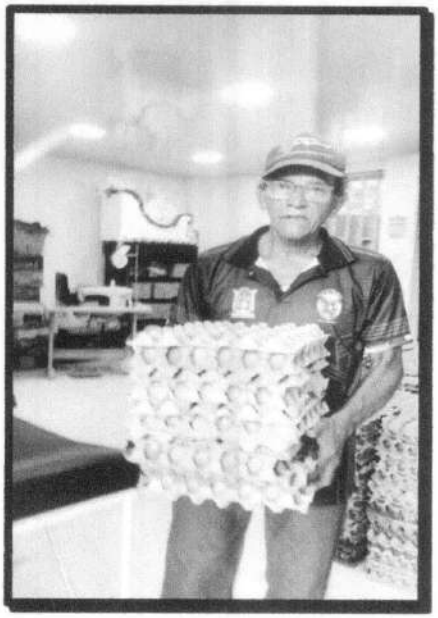
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó - Antioquia.	Cumpliendo la labor de abre puertas se ejecutan las siguientes actividades: estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones.
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que	Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (PROPA) para evitar el extravío de muebles.

allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	
3. Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de bienes que se destinen al suministro y abastecimiento del Programa de Puertas Abiertas (PROPA).	Se realiza verificación de todos los bienes inmuebles dentro de las instalaciones del PROPA. Se realiza traslado de sillas a los salones, cada vez que se necesite.
4. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Apoyo en las entregas de mercados
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	En las horas de la mañana se hacen labores de mantenimiento tales como: barrido de zonas verdes, regado de plantas, sacado de basuras, lavado de los tanques de basura y demás que conlleve funciones de mantenimiento.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

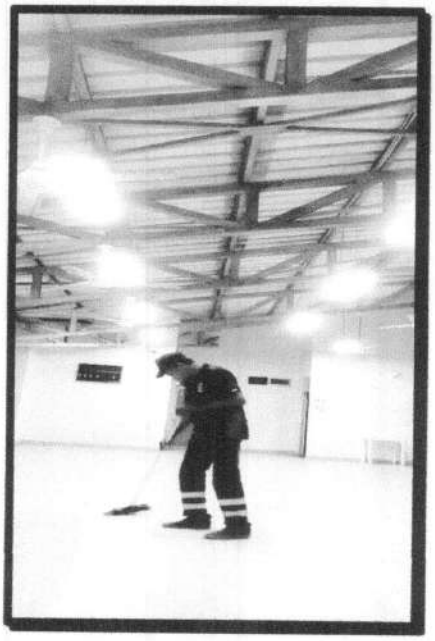




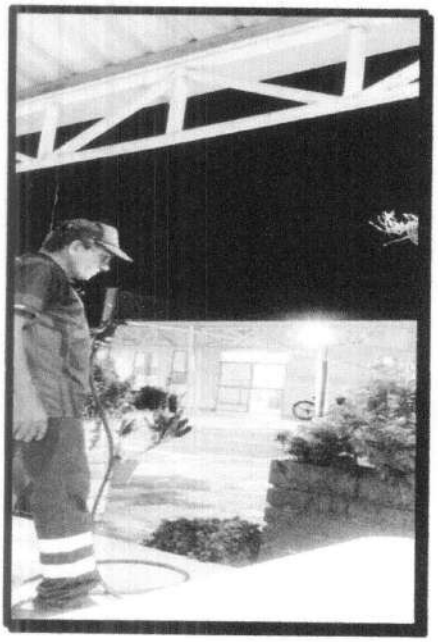


Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1





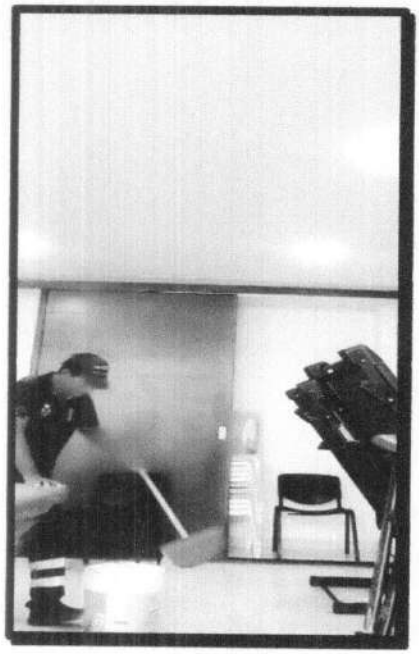
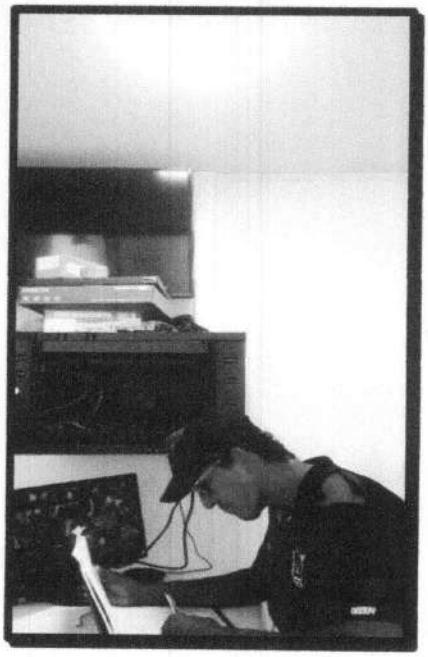








Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1


Para constancia firma,

GUMERCINDO PALOMINO PAYARES
C.C 3.983.013 DE SIMITI
Contratista.

5521

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	GUMERCINDO	**DIAS TRABJADOS**	31
APELLIDOS :	PALOMINO PALLARES	**PERIODO**	01 al 31
CEDULA :	3.983.013	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	2.309.500
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.309.500		
TOTAL DEVENGADO	**2.309.500**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.309.500**	**2.309.500**

GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
C.C 3.983.013
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 10:32:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA NDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80577130

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

5522

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES		
Documento	CC 3983013	**Dirección**	AV 12A #08 B - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6101985
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	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	Total
CC 3983013	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES	59	03																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 1.900	$ 187.400

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: 604 272? - Desde otras ciudades: 018000 51 19 77.

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

EXPERTOS en PILA

SS23

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
Razon Social del Operador de Informacion	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-19, 10:26:14 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
CEDULA CIUDADANIA	CC 3983013
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80577130
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1788704154
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 187.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 178.000	$ 1.800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 185.500	$ 1.900
			Total a Pagar:		$ 187.400

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 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

5524

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
3.983.013
NUMERO



PALOMINO PALLARES
APELLIDOS

GUMERCINDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1961

SIMITI
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

25-JUL-1979 SIMITI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2701900-59128943-M-0003983013-20041027 00094 043009H 02 162892984

5525

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182485883

(415)7707212469984(8020) 000014118248588 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 8 3 0 1 3	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 8 3 0 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolivar 1 3	Simití 7 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALOMINO	PALLARES	GUMERCINDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
VDA KILOMETRO 5

42. Correo electrónico veraisabel280@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 4 1 9 7 3 4	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: 3983013

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALARCON HERNANDEZ IVAN GABRIEL

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 22-05-2025 09:23:46AM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL

Scanned with CamScanner

5526

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C 13.865.446 DE YONDO - CASABE

La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.309.500,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025,** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**03** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C 13.865.446 DE YONDO - CASABE
Contratista

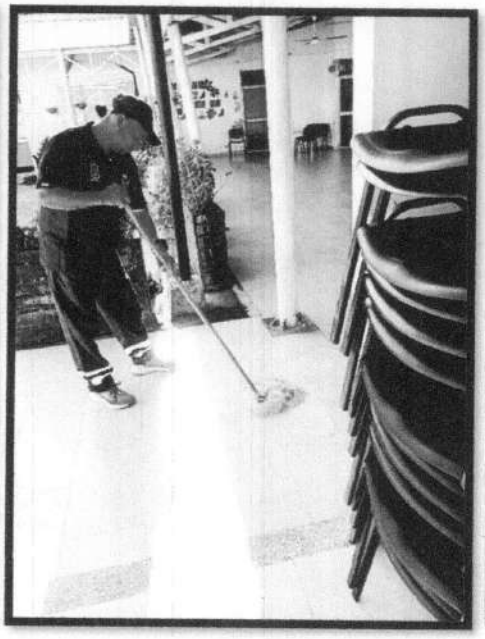
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 13.865.446 DE YONDO - CASABE**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001 -25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 2.309.500,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó - Antioquia.	Cumpliendo la labor de abre puertas se ejecutan las siguientes actividades: estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones.
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se	Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (PROPA) para evitar el extravío de muebles.

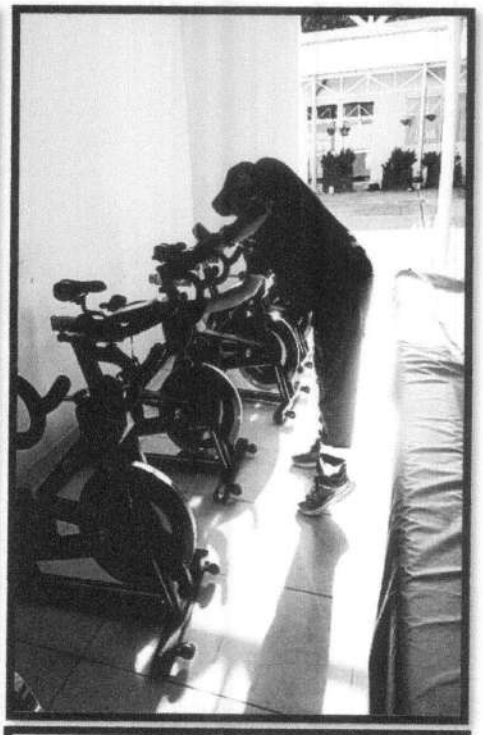
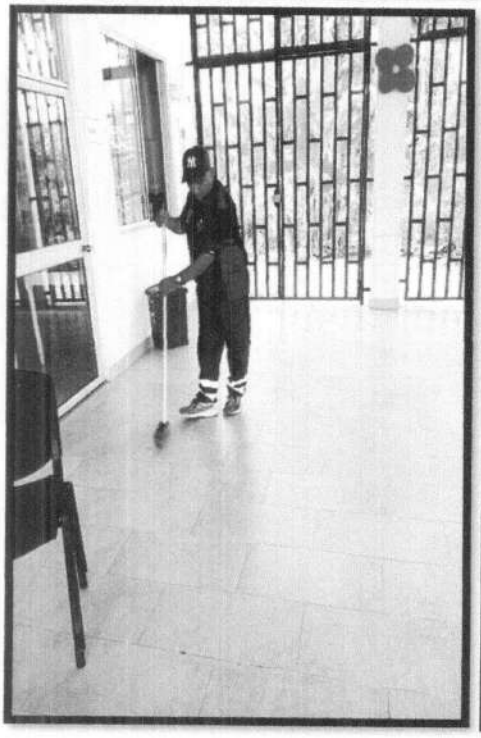
encuentren durante su turno de vigilancia.	
3. Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de bienes que se destinen al suministro y abastecimiento del Programa de Puertas Abiertas (PROPA).	Se realiza verificación de todos los bienes inmuebles dentro de las instalaciones del PROPA. Se realiza traslado de sillas a los salones, cada vez que se necesite.
4. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Apoyo en las entregas de mercados
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	En las horas de la mañana se hacen labores de mantenimiento tales como: barrido de zonas verdes, regado de plantas, sacado de basuras, lavado de los tanques de basura y demás que conlleve funciones de mantenimiento.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS


Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1







Para constancia firma,

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C 13.865.446 DE YONDO - CASABE
Contratista.

5531

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LUIS EDUARDO	**DIAS TRABJADOS**	31
APELLIDOS :	LOPEZ HERRERA	**PERIODO**	01 al 31
CEDULA :	13.865.446	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	2.309.500
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.309.500		
TOTAL DEVENGADO	**2.309.500**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.309.500**	**2.309.500**

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C.13.865.446
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 10:23:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA NDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80576835

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

5532

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA		
Documento	CC 13865446	**Dirección**	AV 10A SUR #12 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102578
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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	Total
CC 13865446	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 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	$ 2.500	$ 415.800

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: 604 272' - Desde otras ciudades: 018000 51 09 77.

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

EXPERTOS en PILA

5533

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
Razon Social del Operador de Informacion	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-19, 10:17:06 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 13865446
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80576835
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1788678326
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 415.800
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	$ 1.300
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 178.000	$ 1.100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 100
		SubTotales:		$ 413.300	$ 2.500
		Total a Pagar:			$ 415.800

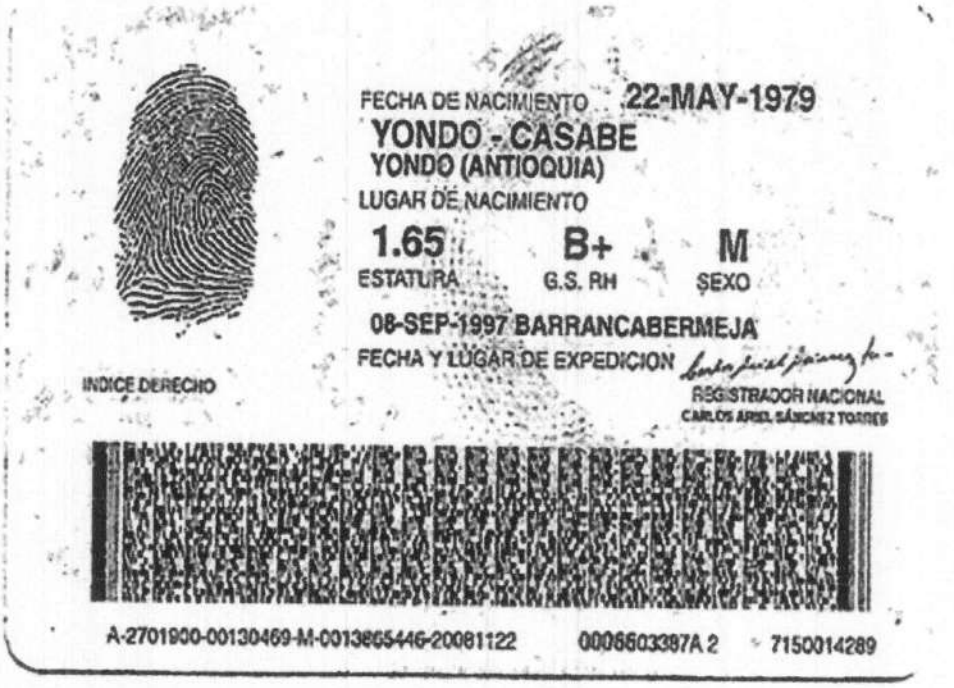
Enlace Operativo, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 Bogotá: 486 4486 Bucaramanga: 697 97 27 Cali: 486 9444 Cartagena: 693 77 27 Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.865.446
LOPEZ HERRERA
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1979
YONDO - CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
08-SEP-1997 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2701900-00130469-M-0013865446-20081122
0006603397A 2
7150014289

5535

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141182215356

(415)7707212489984(8020) 000014118221535 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 8 6 5 4 4 6	0	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	13865446	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	HERRERA	LUIS	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CL 50 41 24 BRR 23 DE JULIO

42. Correo electrónico: luislopezherrera2025@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 4 2 5 8 2 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 3	2 0 1 1 0 2 1 8					9 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ HERRERA LUIS EDUARDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-05-2025 04:57:13PM

Powered by CamScanner

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

PROFESIONAL EN FISIOTERAPEUTA

LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

5537

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ
C.C 1.096.241.042 DE PIEDECUESTA SANTANDER

La suma de: **TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($3.565.000,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**03** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE FISIOTERAPEUTA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ
C.C 1.096.241.042 DE PIEDECUESTA SANTANDER
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C. 1.096.241.042 DE PIEDECUESTA SANTANDER**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	**FISIOTERAPEUTA**	**N° CONTRATO: 001-25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR YONDÓ	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($3.565.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	Cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
1. .	PROMOVER LAS CAPACIDADES FUNCIONALES POR MEDIO DE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, CON EL FIN DE LA ADOPCIÓN OPTIMA DE EJERCICIOS DE TERAPIA FÍSICA Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL EN LA PARTE CINÉTICA DE LOS ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES AL CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL	
2.	REALIZAR SEGUIMIENTO DE LA CINÉTICA DEL ADULTO MAYOR.	
3.	PROMOVER ACTIVIDADES SANAS DE TERAPIAS FÍSICA Y RELAJACIÓN.	
4.	INCENTIVAR Y EDUCAR AL ADULTO MAYOR EN LA ADOCIÓN DE POSTURAS SALUDABLES.	

- ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO.
- EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

5540



Para constancia firma,

Laura Otero

LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ
C.C. 1.096.241.042 DE PIEDECUESTA SANTANDER
Contratista.

5541

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LAURA YESSENIA	DIAS TRABJADOS	31
APELLIDOS :	OTERO MONTAÑEZ	PERIODO	01 AL 31
CEDULA :	1.096.241.042	MES	agosto - agosto
CARGO :	FISIOTERAPEUTA	SUELDO	3.565.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
PAGO DE SALARIO DEL **01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE FISIOTERAPEUTA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	3.565.000		
TOTAL DEVENGADO	**3.565.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	3.565.000	3.565.000

Laura otero

LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ
C.C.1.096.241.042
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

5542

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096241042
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA YESSENIA OTERO MONTANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERO 368#3A-15	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4616937762	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9893705856

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 0**	**$ 227,800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500
SUBTOTALES:									**$ 7,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7,500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																														PENSIÓN							SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096241042	OTERO MONTANEZ LAURA YESSENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,423,500	$ 1096241042	$ 7,500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

5543

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.241.042

OTERO MONTAÑEZ

APELLIDOS

LAURA YESSENIA

NOMBRES

Laura Otero Montañez

FIRMA





INDICE DERECHO

11-NOV-1996

FECHA DE NACIMIENTO

PIEDECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-DIC-2014 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2701900-00660179-F-1096241042-20150124 0042479674A 2 44195732

5544

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14530259727

(415)7707212489984(8020) 000001453025972 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1096241042	3	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	29	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1096241042	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Santander 68	Barrancabermeja 081

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OTERO	MONTAÑEZ	LAURA	YESSENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	Barrancabermeja 081

41. Dirección principal: CR 36 53 A 15 BRR PRIMERO DE MAYO

42. Correo electrónico: layeotmo96@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3185198799	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	2017 12 28						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros		Exportadores				
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-06-2025 09:29:20PM

5545

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

NUTRICIONISTA

TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

5546

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
TATIANA GELVEZ BUSTILLO
C.C 1.140.816.019

La suma de: **TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($ 3.667.300,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **del 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°**03** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

TATIANA GELVEZ BUSTILLO
C.C 1.140.816.019
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C. 1.140.816.019 DE BARRANQUILLA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	NUTRICIONISTA	**N° CONTRATO: 001-25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DEL ADULTO MAYOR YONDÓ	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	**TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE ($ 3.667.300,00)**	
PLAZO DE EJECUCION	Cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
1. Diseñar, cuantificar, elaborar y evaluar dietas normales y especiales, para contribuir a la prevención o recuperación de la salud de los beneficiarios del programa.	Para la elaboración y evaluación de las dietas suministradas en el del centro de protección social para el adulto mayor (C.P.S.A.M) y el centro vida (canitas sabias) del municipio de Yondó (Antioquia) es importante tener en cuenta las necesidades nutrimentales de cada uno de los beneficiarios y así poder cuantificar los alimentos suministrados asegurando su adecuada ingesta calórica sin alterar sus patologías de base como lo son la hipertensión y la diabetes. Actualmente en el CPSAM y PROPA no contamos con patologías que indiquen la	

	elaboración de dietas especiales, patologías como (Cáncer, Glomerulonefritis, Alzheimer, Parkinson..)	
2. Planificar la dieta adecuada, implementando y supervisando los menús, su aporte nutrimental, apariencia, sabor y preparación.	Para realizar el seguimiento de los alimentos suministrados en el centro de alimentos del CPSAM, se debe realizar el seguimiento de la minuta patrón en la cual se muestra los alimentos que se deben servir teniendo en cuenta el día, en esta minuta se especifican las dietas que se van a suministrar a cada uno de los usuarios de PROPA y CPSAM, indicando su tipo de alimentación teniendo en cuenta que la gran parte de la población beneficiaria es diabética e hipertensa. Esta minuta se realiza semanalmente al igual que la lista de pedido o suministro alimentario, teniendo en cuenta las necesidades de cada uno de los beneficiarios, en esta misma se deja un espacio para las observaciones en caso de alguna modificación por parte de las manipuladoras de alimentos.	
3. Aplicar los conocimientos básicos sobre la composición, estructura y variedad de cada grupo alimenticio, para brindar una alimentación equilibrada y sana.	Para brindar una alimentación equilibrada y sana a cada uno de los beneficiarios del programa del centro de protección social para el adulto mayor (C.P.S.A.M) y el centro vida (canitas sabias) del municipio de Yondó (Antioquia). Se debe conocer el estado nutricional de cada uno de ellos el cual está determinado por múltiples factores: dietéticos, socio-económicos, funcionales, mentales, psicológicos y fisiológicos. Para esto es importante realizar la valoración nutricional tomando datos antropométricos como peso y talla los cuales nos permiten conocer un estado nutricional global, por medio del IMC, el cual se usa con frecuencia en estudios nutricionales como indicador de composición corporal o para evaluar tendencias en estado nutricional.	

4. Las demás inherentes al objeto contractual.	Se realiza valoraciones y educación nutricional a los usuarios de (C.P.S.A.M) y el centro vida (canitas sabias) del municipio de Yondó (Antioquia)	

1. Diseñar, cuantificar, elaborar y evaluar dietas normales y especiales, para contribuir a la prevención o recuperación de la salud de los beneficiarios del programa.

Menú guía

DESAYUNO			
GRUPO DE ALIMENTO	**FRECUENCIA**	**PESO BRUTO gr cc**	**Peso mínimo en porción Servida gr cc**
Lácteos			
Leche en polvo o Leche pasteurizada	diario	20 150	200cc pocillo
Caldos			
Carnes rojas o blancas.	diario	10	2 5 0 c c
Papa pastusa		45	
Cebolla en rama		12	
Tostado		5	
Cilantro		1	
Carnes/ Huevo /Quesos			
Huevo	diario (huevo 3 veces por semana)	55	50 gr
Queso		25	25 gr
cuajada		30	30 gr
Acompañante			
Pan variado, blanco, tajado, integral, galletas	3 veces sema na	60gr	Pan 1 a 2 unidades según peso galletas paquete o 4 unidades

Arepa de maíz blanca, amarilla, integral, choclo	2 veces a la semana	90gr	90gr Unidad mediana
Cereal para colada (maíz, avena, arroz, maíz peto)	2 veces por seman a	15gr	En bebidas con leche(1 pocillo 200cc)
Azucares/miscelánea			
Azúc ar	diario	10	Preparaciones
Pane la		10	preparaciones
Chocolate/cocoa/ca fé de preferencia descafeinad o		chocolate, cocoa 10gr, café 2,5gr	En bebidas con leche 200cc pocillo
Gras a	diario	2,5	En preparaciones
Aceite girasol soya canola			

ALMUERZO			
ALIMENTO	**FRECUENCI A**	**PESO BRUTO gr-cc**	**PESO MINIIMO EN PORCION SERVIDA gr/cc**
SOPA			
Verdura	diaria	60	250 (1 plato)
Cereal		20	

Leguminosa		20	
raíces/tubérculo/plátan o		45	
leche (para cremas)		30	
Carnes		10	
CARNES/HUEVOS/LEGUMINOSAS			
Carnes rojas (res,) de primera magra, sin grasa visible, vísceras: hígado	3 veces por semana hígado 1 vez al mes	200	120 gr
Carnes blancas (Pollo pechuga, pierna pernil,			



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

atún, pescado) sin piel ni grasa visible, no se permite rabadilla, costilla o alas. Pescado.	4 veces por semana	Pechuga:140 Pierna:145 Muslo:150 Atún: 50gr, pescado 150gr	90 gr sin hueso con hueso:120 gr Atún 50gr
Huevo	En preparaciones	15gr	como adición a la preparación
Leguminosas : lentejas, arvejas, frijol, garbanzos	2 veces por semana	25gr	75gr
CEREAL			
Arroz	diario	55	120 gr
Pastas	1 vez por ciclo	50	120 gr
HORTALIZAS Y VERDURAS			
Hortaliza y/o verdura cruda/cocida	diario en porción y preparaciones	120	70gr cocida 80gr cruda 30-40gr con las preparaciones
RAICES TUBERCULOS O PLATANOS			
papa, yuca, ñame, arracacha, plátano, papa criolla	5 veces por semana	70gr	50gr
FRUTA			
Fruta en jugo o entera	diario	80	200cc
AZUCARES			
Azúcar o panela	diario	8	en preparación
GRASAS			
Aceite girasol, soya, canola	diario	5	en preparaciones

CENA			
GRUPO DE ALIMENTO	**FRECUENCIA**	**PESO BRUTO gr cc**	**Peso mínimo en porción Servida gr cc**
Lácteos			
Leche en polvo o		20	200cc pocillo

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Leche pasteurizada	diario	150	
Caldos			
Carnes rojas o blancas.	diario	10	250 cc
Papa pastusa		4 5	
Cebolla en rama		1 2	
Tostado		5	
Cilantro		1	
Carnes/ Huevo /Quesos			
Huevo	diario (huevo 3 veces por semana)	55	50 gr
Queso		25	25 gr
cuajada		30	30 gr
Carnes rojas (res,) de primera magra, sin grasa visible, visceras: higado	1 ves por semana higado 1 vez al mes	200	120 gr
Carnes blancas (Pollo pechuga, pierna pernil) sin piel ni grasa visible	2 veces por semana	Pechuga :120 Pierna:145	80 gr sin hueso con hueso:100 gr
Acompañante			
Pan variado, blanco, tajado, integral, galletas	3 veces semana	60gr	Pan 1 a 2 unidades según peso galletas paquete o 4 unidades
Arepa de maíz blanca, amarilla, integral, choclo	2 veces a la semana	60gr	90gr Unidad mediana
papa, yuca, ñame, arracacha, plátano, papa criolla	5 veces por semana	70gr	50gr
Azucares/miscelánea			
Azúcar	diario	10	Preparaciones
Panela		10	preparaciones

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Chocolate/cocoa/café de preferencia descafeinado		chocolate, cocoa 10gr, café 2,5gr	En bebidas con leche 200cc pocillo
Grasa Aceite girasol soya canola	diario	2,5	En preparaciones

2. Planificar la dieta adecuada, implementando y supervisando los menús, su aporte nutrimental, apariencia, sabor y preparación.

SEMANA 1.

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	caldo	caldo	caldo	caldo
FRUTA	mandarina	mandarina	mandarina	mandarina
BEBIDA CALIENTE	te en leche	te en leche	te en leche	te en leche
ALIMENTO PROTEICO	huevos	huevos	huevos	huevos
CEREAL	pan	pan	pan	pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	sopa de verduras	sopa de verduras	sopa de verduras	sopa de verduras
ALIMENTO PROTEICO	Carne molida	Carne molida	Carne molida	Carne molida
VERDURA	Ensalada roja	Ensalada roja	Ensalada roja	Ensalada
CEREAL	Pastas	Pastas	Pastas	Pastas
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Fresa	Fresa	Fresa	Fresa
ALIMENTO PROTEICO	Torta de carne	Torta de carne	Torta de carne	Torta de carne
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Plátano maduro	Plátano maduro	Plátano maduro	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	BANANO	Patilla	Patilla	melón
BEBIDA CALIENTE	Avena	Avena	Avena	Avena
ALIMENTO PROTEICO	Huevos	Huevos	Huevos	Huevos
CEREAL	Galletas	Galletas	Galletas	Galletas integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	GUAYABA	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	Sopa de pastas	Sopa de pastas	Sopa de pastas	Sopa de pastas
ALIMENTO PROTEICO	Carne en salsa	Carne en salsa	Carne en salsa	Carne en salsa
VERDURA	Ensalada de repollo	Ensalada de repollo	Ensalada de repollo	Ensalada de repollo
LEGUMINOSAS	frijol	frijol	frijol	
CEREAL	Arroz perejil	Arroz perejil	Arroz perejil	Arroz perejil
TUBERCULO	Papa chorreada	Papa chorreada	Papa chorreada	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Jugo de mora	Jugo de mora	Jugo de mora	Jugo de mora
VERDURA	pollo en verduras	pollo en verduras	pollo en verduras	pollo en verduras
ALIMENTO PROTEICO				
CEREAL	Arroz	Arroz	Arroz	Arroz
TUBERCULO	Tajadas de plátano	Tajadas de plátano	Tajadas de plátano	-----

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	Granadilla	Granadilla	Granadilla	Manzana verde
BEBIDA CALIENTE	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche	Aromática
ALIMENTO PROTEICO	Huevo en el caldo	Huevo en el caldo	Huevo en el caldo	Huevo en el caldo

CEREAL	arepa	arepa	arepa	Galleta integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	mango	mango
SOPA	Sopa de verduras	Sopa de verduras	Sopa de verduras	Sopa de verduras
ALIMENTO PROTEICO	pescado	pescado	pescado	pescado
LEGUMINOSAS	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa en cilantro	Papa en cilantro	Papa en cilantro	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	piña	piña	piña	piña
ALIMENTO PROTEICO	Carne en bistec	Carne en bistec	Carne en bistec	Carne en bistec
TUBERCULO	yuca	yuca	yuca	

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	manzanas	manzanas	manzanas	manzanas
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Colada SL	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	Queso	Queso	Queso	Queso
CEREAL	panquees	panquees	panquees	Galleta integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Jugo de lulo	Jugo de lulo	Jugo de lulo	Jugo de lulo
SOPA	Sopa de arroz	Sopa de arroz	Sopa de arroz	Sopa de verdura
ALIMENTO PROTEICO	Carne gulasch	Carne gulasch	Carne gulasch	Carne gulasch
VERDURA	Ensalada criolla (repollo, tomate y cebolla)	Ensalada criolla (repollo, tomate y cebolla)	Ensalada criolla (repollo, tomate y cebolla)	Ensalada criolla (repollo, tomate y cebolla)
CEREAL	Arroz	Arroz	Arroz	Arroz
TUBERCULO	Papa criolla	Papa criolla	Papa criolla	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Jugo de mora	Jugo de mora	Jugo de mora	Jugo de mora
ALIMENTO PROTEICO	Sándwiches de jamón y queso	Sándwiches de jamón y queso	Sándwiches de jamón y queso	Sándwiches de jamón y queso

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldos de carne	Caldos de carne	Caldos de carne	Caldos de carne
FRUTA	Piña	Piña	Piña	mandarina
BEBIDA CALIENTE	Avena	Avena	Avena	Avena
ALIMENTO PROTEICO	Huevo cocido	Huevo cocido	Huevo cocido	Huevo cocido
CEREAL	Arepa	Arepa	Arepa	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	tamarindo	tamarindo	tamarindo	tamarindo
SOPA	Sancocho	Sancocho	Sancocho	Sancocho
ALIMENTO PROTEICO	Carne desmechada	Carne desmechada	Carne desmechada	Carne desmechada
LEGUMINOSAS	Guiso de pepino	Guiso de pepino	Guiso de pepino	Guiso de pepino
CEREAL	Arroz de zanahoria	Arroz de zanahoria	Arroz de zanahoria	Arroz de zanahoria
TUBERCULO	Palitos de yuca	Palitos de yuca	Palitos de yuca	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	tomate de árbol	tomate de árbol	tomate de árbol	tomate de árbol
ALIMENTO PROTEICO	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado
CEREAL				Arroz
TUBERCULO	Plátano cocido	Plátano cocido	Plátano cocido	

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	PERA	Banano	Banano	pera
BEBIDA CALIENTE	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche
ALIMENTO PROTEICO	Queso	Queso	Queso	Queso
CEREAL	pan	pan	pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	Sopa de verduras	Sopa de verduras	Sopa de verduras	Sopa de verduras
ALIMENTO PROTEICO	Pollo en salsa	Pollo en salsa	Pollo en salsa	Pollo en salsa
VERDURA	Verduras mix	Verduras mix	Verduras mix	Verduras mix
CEREAL	Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz con fideos
TUBERCULO	Papa	Maduro cocido	Maduro cocido	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	NARANJADA	Guayaba	Guayaba	Guayaba
ALIMENTO PROTEICO	Carne sudada	Carne sudada	Carne sudada	Carne sudada
TUBERCULO	Papa perejil	Papa perejil	Papa perejil	Arroz

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	De carne	De carne	De carne	De carne
FRUTA	papaya	papaya	papaya	papaya
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	chocolate	aromática
ALIMENTO PROTEICO	Huevo cocido	Huevo cocido	Huevo cocido	Huevo cocido
CEREAL	Pan blanco	Pan blanco	Pan blanco	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	mango	Melón
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	Garbanzos con callos	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado
VERDURA	Ensalada común	Ensalada común	Ensalada común	Ensalada común
LEGUMINOSAS				
CEREAL	Arroz con perejil	Arroz con perejil	Arroz con perejil	Arroz con perejil
TUBERCULO	Tajadas de plátano	Tajadas de plátano	Tajadas de plátano	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	melón	melón	melón	melón
CONSOME	Consomé	Consomé	Consomé	Consomé
ALIMENTO PROTEICO	Pollo en verduras	Pollo en verduras	Pollo en verduras	Pollo en verduras
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco

SEMANA 2.

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	papaya	papaya	melón
BEBIDA CALIENTE	agua de panela con leche	agua de panela con leche	aromática
ALIMENTO PROTEICO	huevo	huevo	huevo
CEREAL	arepa	arepa	arepa
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	albóndigas	albóndigas	albóndigas

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

VERDURA	Guiso de yota	Guiso de yota	Guiso de yota
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Plátano maduro	Plátano maduro	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Tomate de árbol	Tomate de árbol	Tomate de árbol
VERDURA	Pepino en guiso	Pepino en guiso	Pepino en guiso
ALIMENTO PROTEICO	Pollo con verduras	Pollo con verduras	Pollo con verduras
CEREAL	Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz con fideos

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	Melón	Melón	Melón
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	queso	queso	queso
CEREAL	roscones	roscones	roscones
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Piña	Piña	guayaba
SOPA	De arracacha	De arracacha	De arracacha
ALIMENTO PROTEICO	Carne en salsa	Carne en salsa	Carne en salsa
VERDURA	Ensalada común	Ensalada común	Ensalada común
LEGUMINOSAS	Lentejas	Lentejas	Lentejas
CEREAL	Arroz con perejil	Arroz con perejil	Arroz con perejil
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Mora	Mora	Mora
VERDURA	calabacín	calabacín	calabacín
ALIMENTO PROTEICO	Pernil en salsa	Pernil en salsa	Pernil en salsa
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	Mandarina	Mandarina	Mandarina
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	aromatica
ALIMENTO PROTEICO	Huevos revueltos	Huevos revueltos	Huevos revueltos
CEREAL	pankeis	pankeis	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	guayaba	guayaba	guayaba
SOPA	fideos	fideos	fideos
ALIMENTO PROTEICO	Pescado	Pescado	Pescado
VERDURA	Ensalada de remolacha	Ensalada de remolacha	Ensalada de remolacha
CEREAL	Arroz con zanahoria	Arroz con zanahoria	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa amarilla	Papa amarilla	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	maracuyá	maracuyá	maracuyá
VERDURA	Ahuyama	Ahuyama	Ahuyama
ALIMENTO PROTEICO	Cerdo asado	Cerdo asado	Cerdo asado
CEREAL	Arroz con verdura	Arroz con verdura	Arroz con verdura
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	patilla	patilla	melón
BEBIDA CALIENTE	avena	avena	avena
ALIMENTO PROTEICO	Sándwich de queso	Sándwich de queso	Sándwich de queso (pan integral)
CEREAL			
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	guayaba
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	Pollo sudado	Pollo sudado	Pollo sudado

VERDURA	Guiso de habichuelas	Guiso de habichuelas	Guiso de habichuelas
LEGUMINOSAS	Alverjas	Alverjas	Alverjas
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	melón	melón	melón
ALIMENTO PROTEICO	Carne en bistec	Carne en bistec	Carne en bistec
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Maduro cocido	Maduro cocido	

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	Manzana	Manzana	Manzana verde
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	aromática
ALIMENTO PROTEICO	Huevo en caldo	Huevo en caldo	Huevo en caldo
CEREAL	Pan	Pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Naranjada	Naranjada	Naranjada
SOPA	Sopa de frijol	Sopa de frijol	Sopa de frijol
ALIMENTO PROTEICO	Pechuga a la plancha	Pechuga a la plancha	Pechuga a la plancha
VERDURA	Coliflor cocida	Coliflor cocida	Coliflor cocida
LEGUMINOSAS	lentejas	lentejas	
CEREAL	Arroz de fideos	Arroz de fideos	Arroz de fideos
TUBERCULO	Papa amarilla	Papa amarilla	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	lulo	lulo	lulo
VERDURA	Guiso pepino	Guiso pepino	Guiso pepino
ALIMENTO PROTEICO	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado
CEREAL	Arroz perejil	Arroz perejil	Arroz perejil
TUBERCULO	Puré de papa	Puré de papa	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	banano	banano	mandarina
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	arepa	arepa	arepa
CEREAL	Huevo revuelto	Huevo revuelto	Huevo revuelto
ALUMUERZO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
JUGO	mango	mango	Tomate de árbol
SOPA	sancocho	sancocho	sancocho
ALIMENTO PROTEICO	Juliana de res con verduras	Juliana de res con verduras	Juliana de res con verduras
VERDURA	Brócoli	Brócoli	Brócoli
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Maduro cocido	Maduro cocido	
CENA	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
JUGO	mora	mora	mora
ALIMENTO PROTEICO	Pollo desmechado	Pollo desmechado	Pollo desmechado
CEREAL	Pastas	Pastas	Pastas

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	pera	pera	pera
BEBIDA CALIENTE	Agua de panela	Agua de panela	Te
ALIMENTO PROTEICO	Queso campesino	Queso campesino	Queso campesino
CEREAL	pan	pan	Pan integral
ALUMUERZO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
JUGO	Guanábana	Guanábana	Guanábana
SOPA	Sopa de avena	Sopa de avena	Sopa de avena
ALIMENTO PROTEICO	Alitas de pollo	Alitas de pollo	Alitas de pollo
VERDURA	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

LEGUMINOSAS			
CEREAL	Arroz de alverja	Arroz de alverja	Arroz de alverja
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	fresa	fresa	fresa
VERDURA	Pepino salteado	Pepino salteado	Pepino salteado
ALIMENTO PROTEICO	Cerdo en julianas	Cerdo en julianas	Cerdo en julianas
CEREAL	Arroz de pimentón	Arroz de pimentón	Arroz de pimentón
TUBERCULO	Plátano cocido	Plátano cocido	

SEMANA 3

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	papaya	papaya	melón
BEBIDA CALIENTE	agua de panela con leche	agua de panela con leche	aromática
ALIMENTO PROTEICO	huevo	huevo	huevo
CEREAL	arepa	arepa	arepa
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	albóndigas	albóndigas	albóndigas
VERDURA	Guiso de yota	Guiso de yota	Guiso de yota
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Plátano maduro	Plátano maduro	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Tomate de árbol	Tomate de árbol	Tomate de árbol
VERDURA	Pepino en guiso	Pepino en guiso	Pepino en guiso
ALIMENTO PROTEICO	Pollo con verduras	Pollo con verduras	Pollo con verduras
CEREAL	Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz con fideos

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	Melón	Melón	Melón
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	queso	queso	queso
CEREAL	roscones	roscones	roscones
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Piña	Piña	guayaba
SOPA	De arracacha	De arracacha	De arracacha
ALIMENTO PROTEICO	Carne en salsa	Carne en salsa	Carne en salsa
VERDURA	Ensalada común	Ensalada común	Ensalada común
LEGUMINOSAS	Lentejas	Lentejas	Lentejas
CEREAL	Arroz con perejil	Arroz con perejil	Arroz con perejil
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Mora	Mora	Mora
VERDURA	calabacín	calabacín	calabacín
ALIMENTO PROTEICO	Pernil en salsa	Pernil en salsa	Pernil en salsa
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	Mandarina	Mandarina	Mandarina
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	aromatica
ALIMENTO PROTEICO	Huevos revueltos	Huevos revueltos	Huevos revueltos
CEREAL	pankeis	pankeis	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	guayaba	guayaba	guayaba
SOPA	fideos	fideos	fideos
ALIMENTO PROTEICO	Pescado	Pescado	Pescado
VERDURA	Ensalada de remolacha	Ensalada de remolacha	Ensalada de remolacha

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

CEREAL	Arroz con zanahoria	Arroz con zanahoria	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa amarilla	Papa amarilla	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	maracuyá	maracuyá	maracuyá
VERDURA	Ahuyama	Ahuyama	Ahuyama
ALIMENTO PROTEICO	Cerdo asado	Cerdo asado	Cerdo asado
CEREAL	Arroz con verdura	Arroz con verdura	Arroz con verdura
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	patilla	patilla	melón
BEBIDA CALIENTE	avena	avena	avena
ALIMENTO PROTEICO	Sándwich de queso	Sándwich de queso	Sándwich de queso (pan integral)
CEREAL			
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	guayaba
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	Pollo sudado	Pollo sudado	Pollo sudado
VERDURA	Guiso de habichuelas	Guiso de habichuelas	Guiso de habichuelas
LEGUMINOSAS	Alverjas	Alverjas	Alverjas
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	melón	melón	melón
ALIMENTO PROTEICO	Carne en bistec	Carne en bistec	Carne en bistec
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Maduro cocido	Maduro cocido	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	Manzana	Manzana	Manzana verde
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	aromática
ALIMENTO PROTEICO	Huevo en caldo	Huevo en caldo	Huevo en caldo
CEREAL	Pan	Pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Naranjada	Naranjada	Naranjada
SOPA	Sopa de frijol	Sopa de frijol	Sopa de frijol
ALIMENTO PROTEICO	Pechuga a la plancha	Pechuga a la plancha	Pechuga a la plancha
VERDURA	Coliflor cocida	Coliflor cocida	Coliflor cocida
LEGUMINOSAS	lentejas	lentejas	
CEREAL	Arroz de fideos	Arroz de fideos	Arroz de fideos
TUBERCULO	Papa amarilla	Papa amarilla	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	lulo	lulo	lulo
VERDURA	Guiso pepino	Guiso pepino	Guiso pepino
ALIMENTO PROTEICO	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado
CEREAL	Arroz perejil	Arroz perejil	Arroz perejil
TUBERCULO	Puré de papa	Puré de papa	

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	banano	banano	mandarina
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	arepa	arepa	arepa
CEREAL	Huevo revuelto	Huevo revuelto	Huevo revuelto
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	Tomate de árbol
SOPA	sancocho	sancocho	sancocho

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

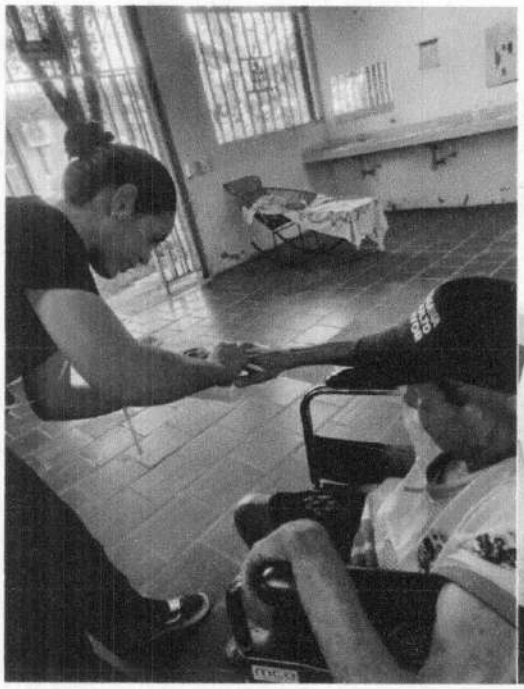
ALIMENTO PROTEICO	Juliana de res con verduras	Juliana de res con verduras	Juliana de res con verduras
VERDURA	Brócoli	Brócoli	Brócoli
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Maduro cocido	Maduro cocido	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mora	mora	mora
ALIMENTO PROTEICO	Pollo desmechado	Pollo desmechado	Pollo desmechado
CEREAL	Pastas	Pastas	Pastas

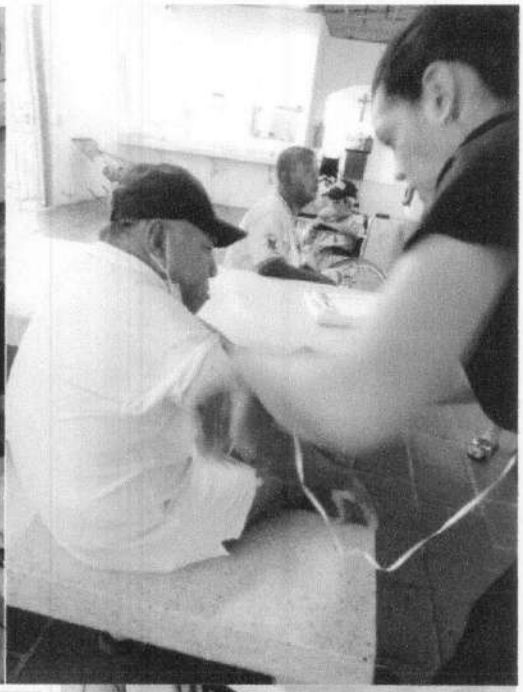
DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	pera	pera	pera
BEBIDA CALIENTE	Agua de panela	Agua de panela	Te
ALIMENTO PROTEICO	Queso campesino	Queso campesino	Queso campesino
CEREAL	pan	pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Guanábana	Guanábana	Guanábana
SOPA	Sopa de avena	Sopa de avena	Sopa de avena
ALIMENTO PROTEICO	Alitas de pollo	Alitas de pollo	Alitas de pollo
VERDURA	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria
LEGUMINOSAS			
CEREAL	Arroz de alverja	Arroz de alverja	Arroz de alverja
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	fresa	fresa	fresa
VERDURA	Pepino salteado	Pepino salteado	Pepino salteado
ALIMENTO PROTEICO	Cerdo en julianas	Cerdo en julianas	Cerdo en julianas
CEREAL	Arroz de pimentón	Arroz de pimentón	Arroz de pimentón
TUBERCULO	Plátano cocido	Plátano cocido	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

3. Aplicar los conocimientos básicos sobre la composición, estructura y variedad de cada grupo alimenticio, para brindar una alimentación equilibrada y sana.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



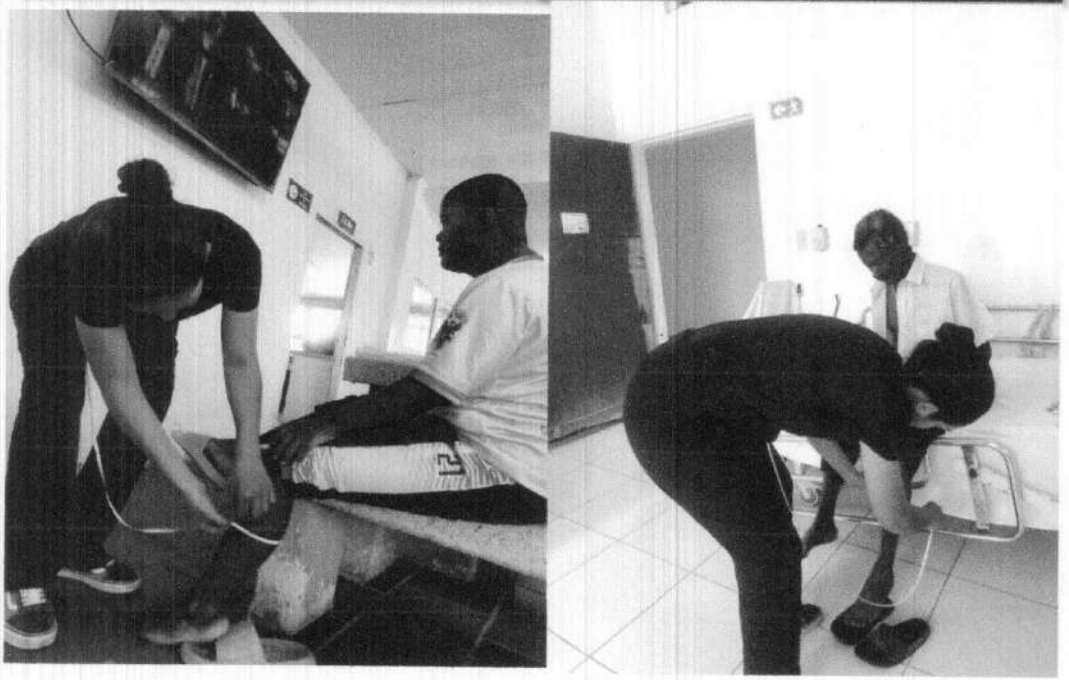






Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1





Para constancia se firma,

TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO
Contratista.

5569

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	TATIANA	**DIAS TRABJADOS**	31
APELLIDOS :	GELVEZ BUSTILLO	**PERIODO**	01 AL 31
CEDULA :	1.140.816.019	**MES**	agosto - agosto
CARGO :	NUTRICIONISTA	**SUELDO**	3.667.300
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	3.667.300		
TOTAL DEVENGADO	**3.667.300**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**3.667.300**	**3.667.300**

Tatiana Gelvez

TATIANA GELVEZ BUSTILLO
1.140.816.019
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

5570

Fecha creación reporte: 2025-08-21, 03:14:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074407515

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 13/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO		
Documento	CC1140816019	**Dirección**	CRA 11 # 57 - 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
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 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	Total
CC 1140816019	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 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 SIMPLE!

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

SS-11

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	2025-08-13, 04:26:09 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1140816019
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074407515
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1699132861
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS 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!

5572

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.140.816.019
GELVEZ BUSTILLO

APELLIDOS
TATIANA STEPHANIE

NOMBRES

Tatiana Gelvez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1988
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-AGO-2006 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0300100-00942518-F-1140816019-20171003 [illegible]940A.1 9901662955

SJ43

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141172782457

(415)7707212489984(8020) 000014117278245 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1140816019	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1140816019

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GELVEZ	BUSTILLOS	TATIANA	STEPHANIE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
NUTRICIONISTA DIETISTA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CARRERA 51 A 41 A 22

42. Correo electrónico tatianagelvezbustillo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3157490135	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8621	2012-11-02						2229	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [ ] 60. No. de Folios: [ ]

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

5594

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.4 PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA

ALFONSO FAJARDO PEREZ

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

595

Yondó, 31 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 03

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ALFONSO FAJARDO PEREZ
C.C. 13852751 DE YONDO - CASABE

La suma de: **CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($ 4.185.000)**

Por concepto de servicios prestados desde el día, **01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025,** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **03** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE LICENCIADO EN DEPORTE COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

ALFONSO FAJARDO PEREZ
C.C. 13852751 DE YONDO - CASABE
Contratista

INFORME DE ACTIVIDADES 03		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ALFONSO FAJARDO PEREZ**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C. 13852751 DE BARRANCABERMEJA.**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 01 DE AGOSTO DE 2025 AL 31 DE AGOSTO DE 2025**	
CARGO:	LICENCIADO EN DEPORTE – INSTRUCTOR	**N° CONTRATO: 001-25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE INSTRUCTOR EN DEPORTE PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR YONDÓ.	
VALOR DEL CONTRATO	**CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($ 4.185.000)**	
PLAZO DE EJECUCION	Cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	18 de junio de 2025 14 de noviembre de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
1.	Para el tiempo ejecutado entre el 01 al 31 de agosto, se adelantaron diferentes actividades con el objetivo de fortalecer el programa de actividad física para el adulto mayor, donde se alcanzó a realizar sesiones de ejercicio físico, controlado y supervisado con el ánimo de enfrentar las enfermedades crónicas no transmisibles; por lo cual, se tuvo en cuenta actividad física con factor protector de la salud en todos ellos. Lo que se ha logrado con todos ellos son diversas actividades como: trabajo de fuerza y fortalecimiento con múltiples elementos tales como: mancuernas, bastones, trabajo de auto carga entre otros, estas diversas actividades se logra beneficiar esa estabilidad corporal humana, esa cinestesia que son de suma importancia para cada uno de ellos; también,	

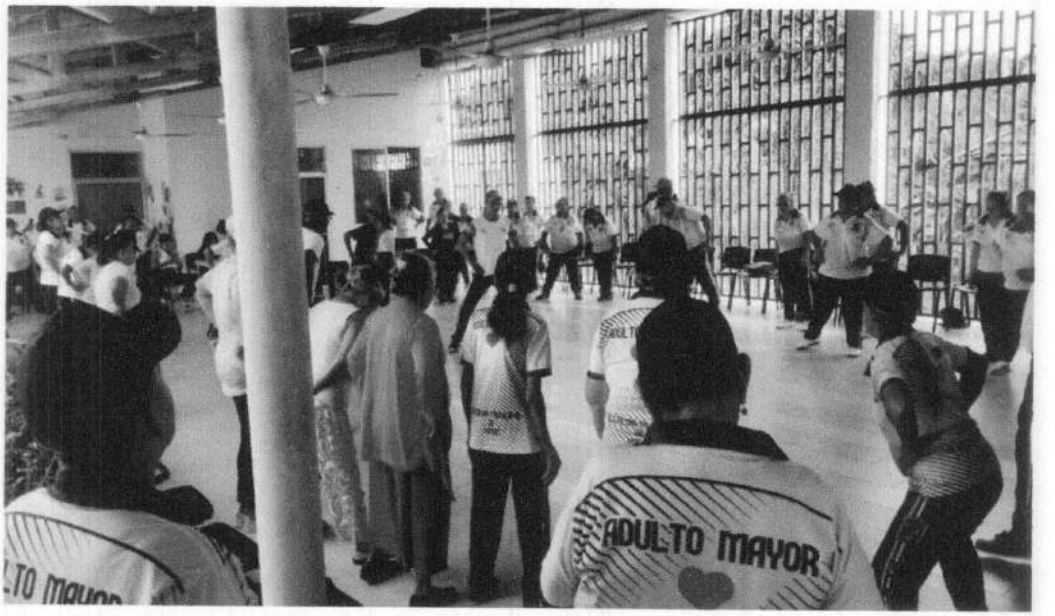
	se ejecutaron trabajo de cardiovascular por medio de la rumba terapia, caminata ecológica y los trabajos en circuitos. Con estas de series de actividades se busca que se ha óptima para la salud de cada uno de ellos; ya que por medio de estas le proporciona a cada uno mejor oxigenación tanto para todo el sistema cardiovascular y pulmonar.	
2.	Todas las actividades que se realizaron en el programa se efectuaron en diversos lugares; como es el Centro Vida Canitas Sabias, en los lunes, miércoles y viernes; con un horario de atención de 8:00 a 9:30 de la mañana. Este es grupo de actividad física del adulto mayor, y el grupo como más intervención durante el mes, ya que su frecuencia es de tres veces por semana, donde se llevan a cabo diversas actividades. Con los adultos mayores que pertenecen al Centro De Protección Al Adulto Mayor CEPESAM, las actividades se realizaron cada 15 día; los días martes y miércoles, con un horario de atención de 8:00 a 12:00 de la mañana. De igual forma, el programa se extiende al área rural donde están los grupos de Adulto Mayor como son: el corregimiento San Miguel del Tigre, vereda San Luis Beltrán. La vereda la X-10, la vereda Puerto Tomas. La vereda Puerto de los Mangos, la vereda la Condor, potencialmente se llevan a cabo las diversas actividades del programa. Por lo cual, las actividades en el área rural se elaboraron los días martes y jueves, con un horario de atención de 7:00 hasta 12:00 de la mañana, donde una semana si y la otra semana siguiente nos ocupamos para hacer intervención en centro de protección al adulto mayor dos veces a la semana. Con todos los grupos, se hicieron diferentes tipos de ejercicios con el objetivo de mejorar condiciones de salud en esta población. Por otra parte, para poder ejecutar todas estas sesiones de actividad física en estos grupos rurales, es fundamental poder contar con unos elementos como son: colchonetas, mancuernas, conos, bastones, globos, pelotas, ulas ulas, step, balones medicinales entre otros; por lo tanto, estos elementos son transportados en un vehículo de ida y de vuelta.	
3.	Para concluir todas actividades se efectuaron teniendo en cuenta si el adulto mayor posee diversas patologías; y dependiendo de estas mismas, se realizan acabo las actividades, intensidades en el ejercicio, asimismo las cargas, volumen o dosificaciones en el ejercicio, para no afectar o tener algún tipo de desbalance al nivel fisiológico lo cual no afecte la presión arterial o los niveles de azúcar en	

	sangre que produzca un mareo, un dolor de cabeza, algún tipo de arritmia cardiaca, lo que genera a un accidente cardiovascular o un infarto al miocardio.	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA

GRUPO ACTIVIDAD FISICA AREA URBANA

- **Juegos Recreativos Centro Vida**

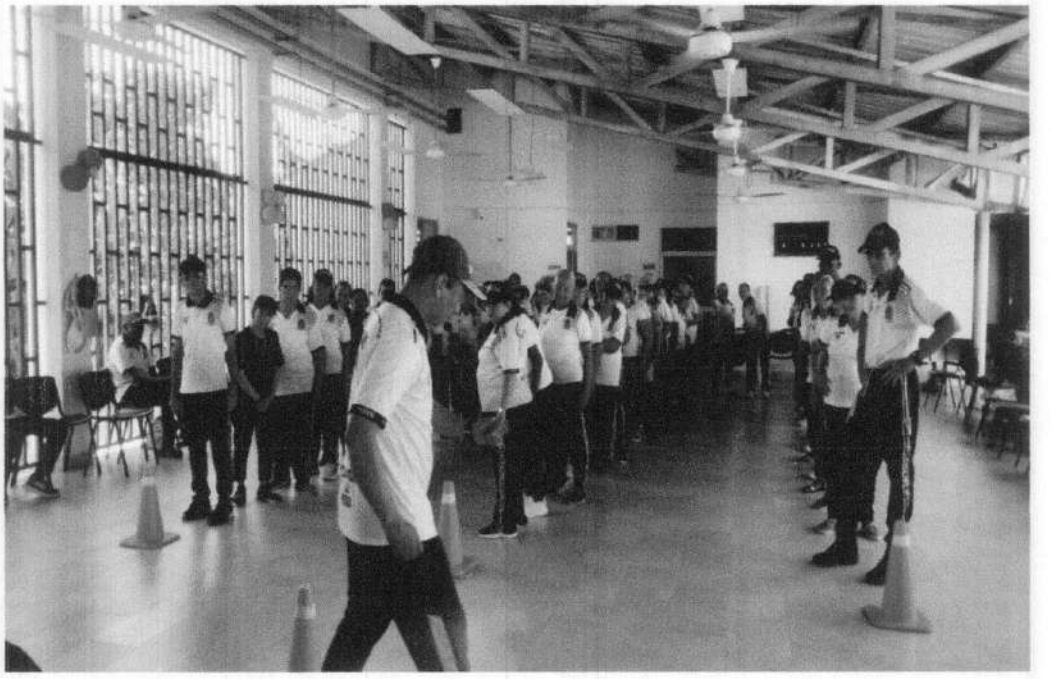





ULTO MAYOR


ADULTO



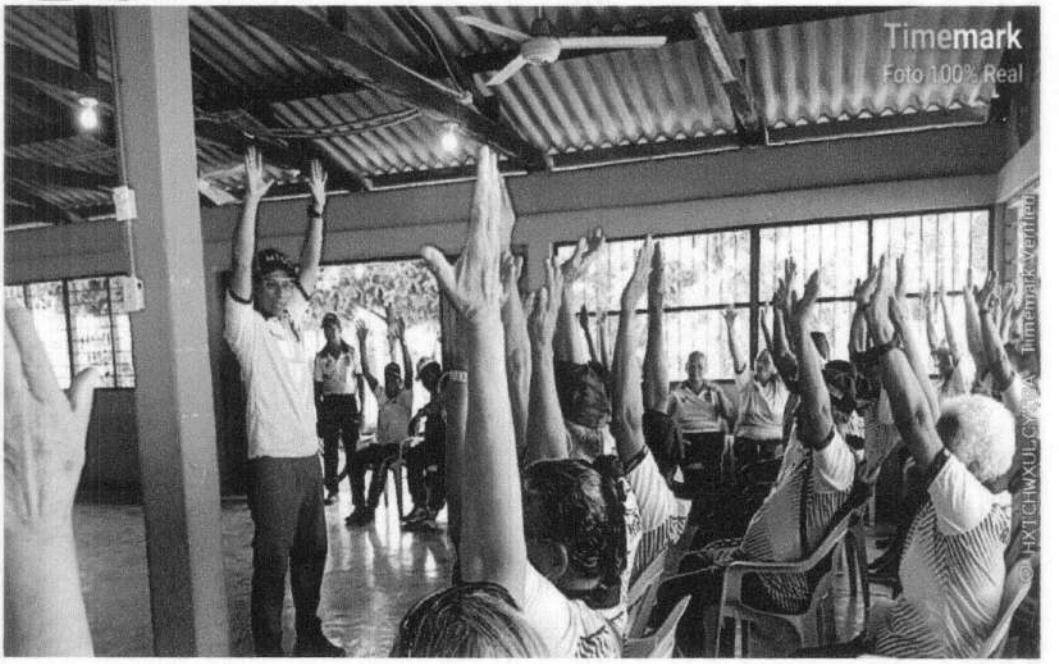


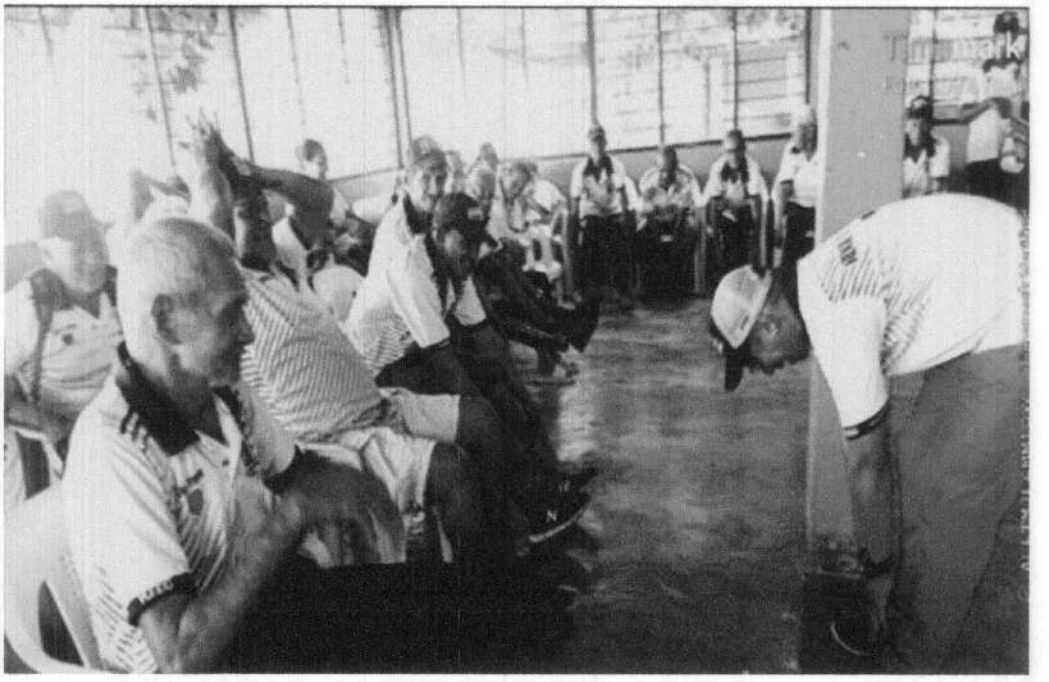


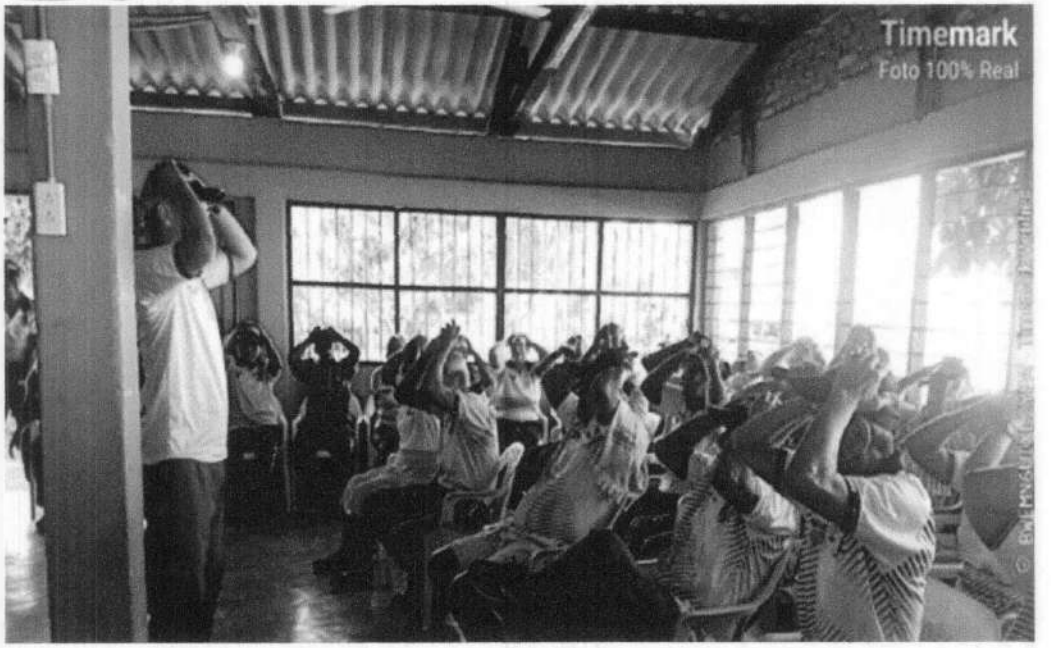
GRUPO ACTIVIDAD FISICA AREA RURAL

CORREGIMIENTO SAN MIGUEL DEL DEL TIGRE




Timemark
Foto 100% Real

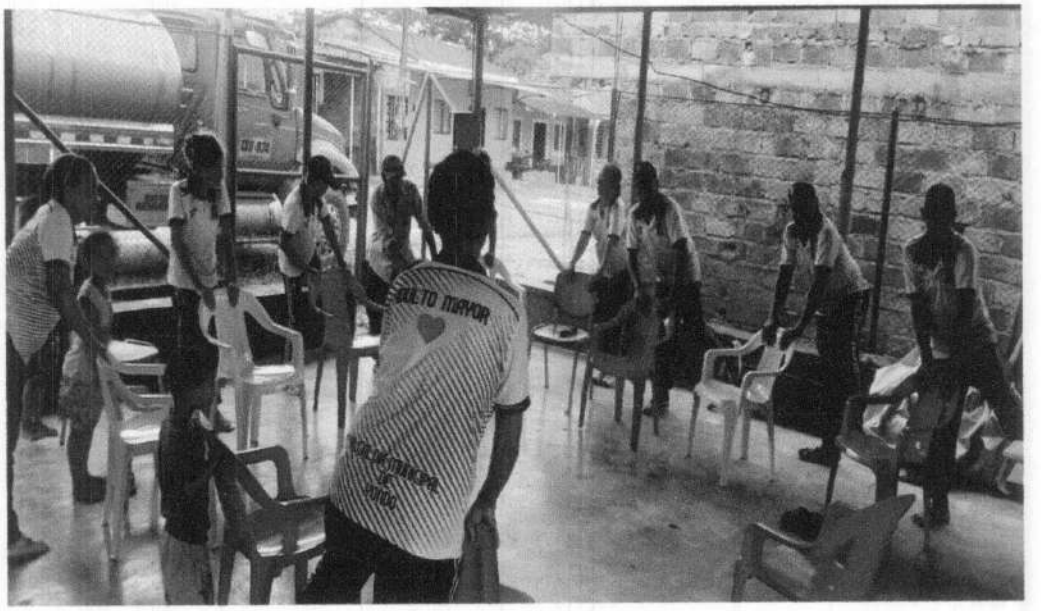



Timemark
Foto 100% Real


Timemark
Foto 100% Real



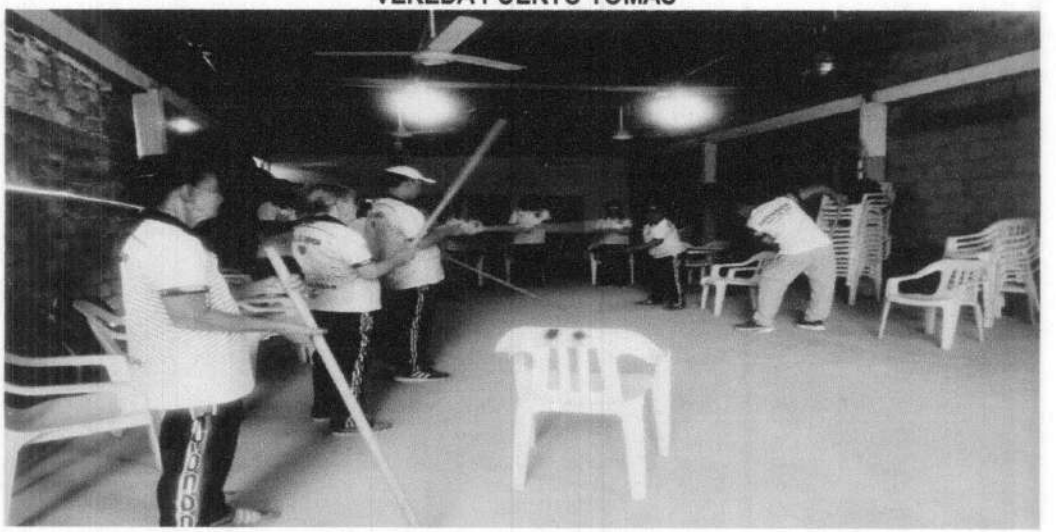
VEREDA PUERTO DE LOS MANGOS

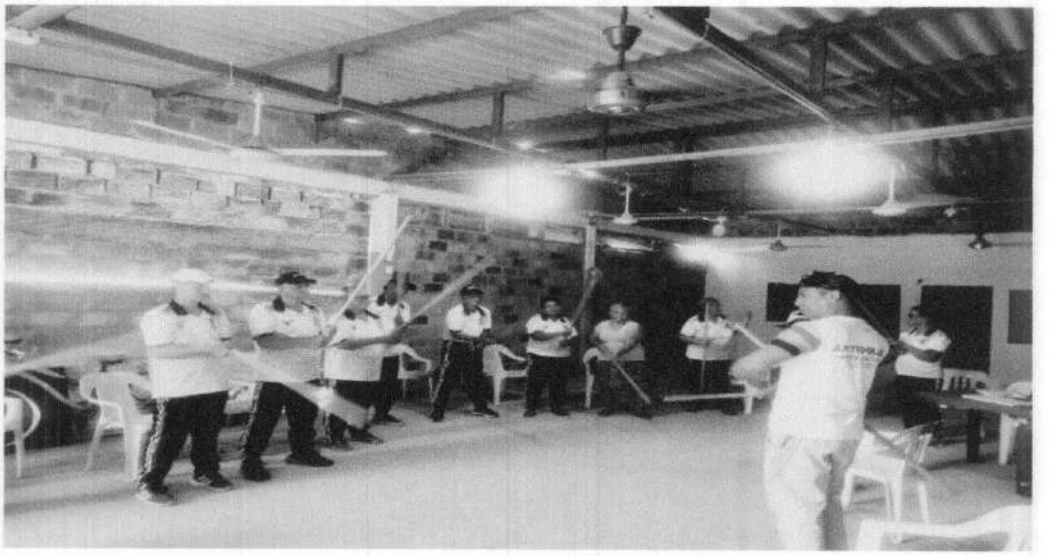


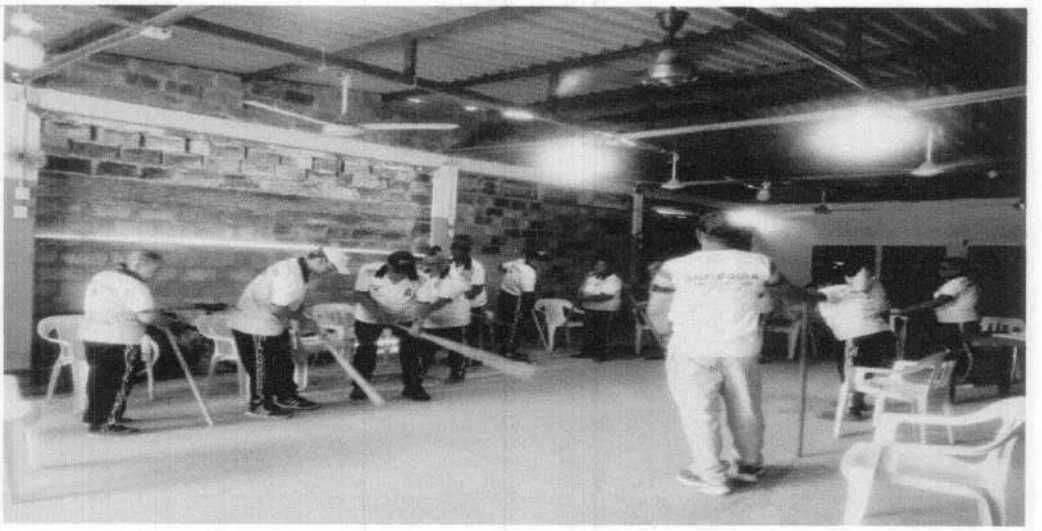




VEREDA PUERTO TOMAS





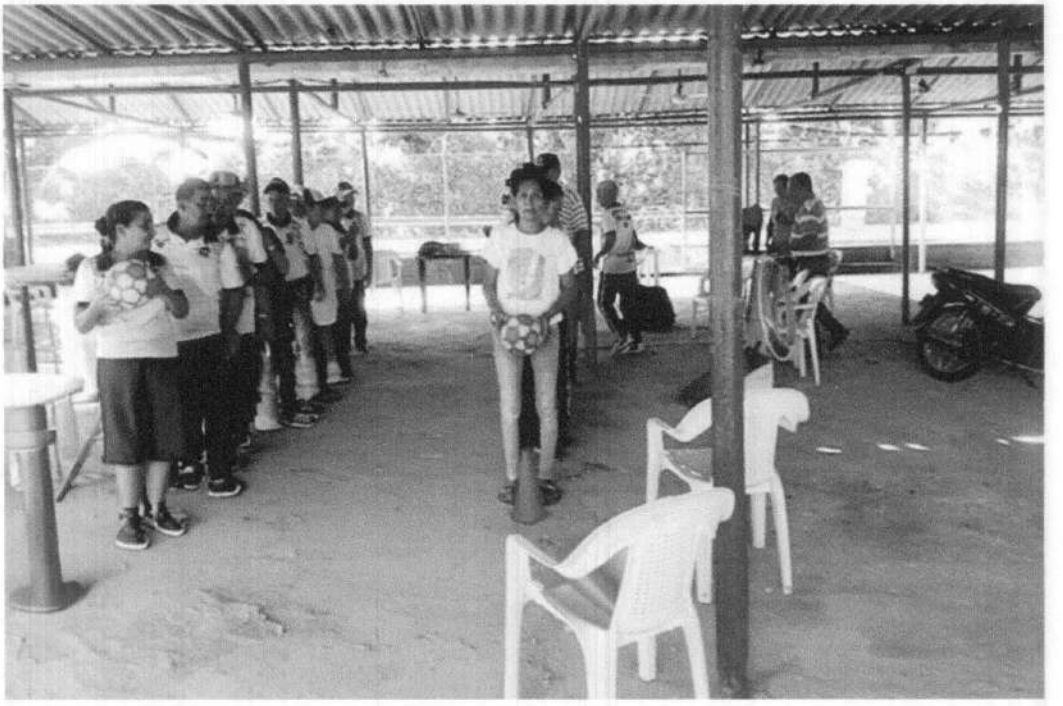


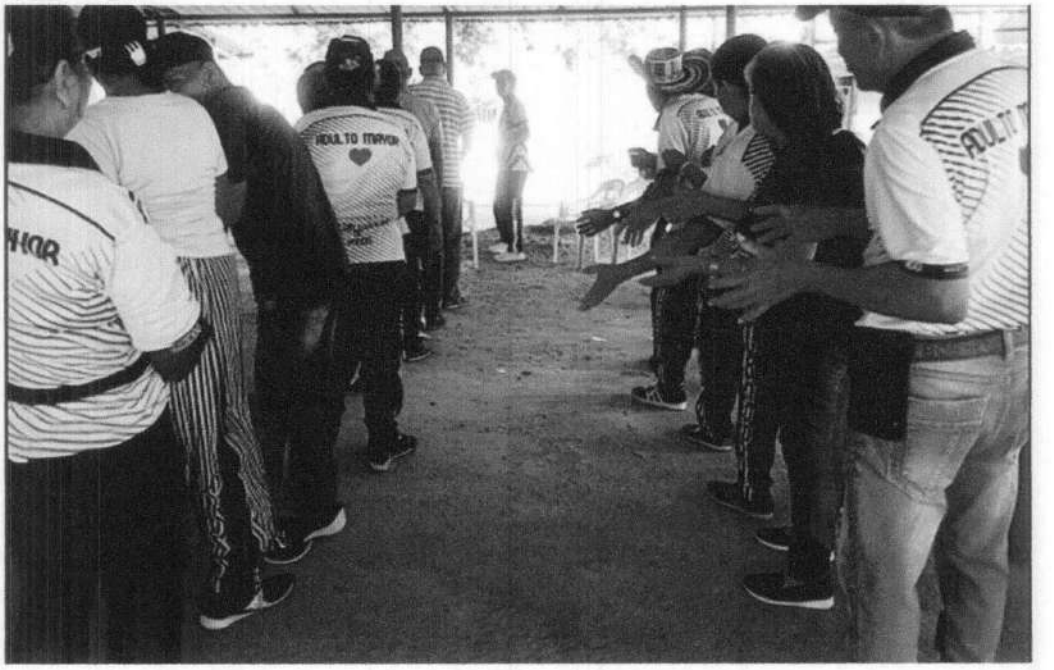


VEREDA X 10

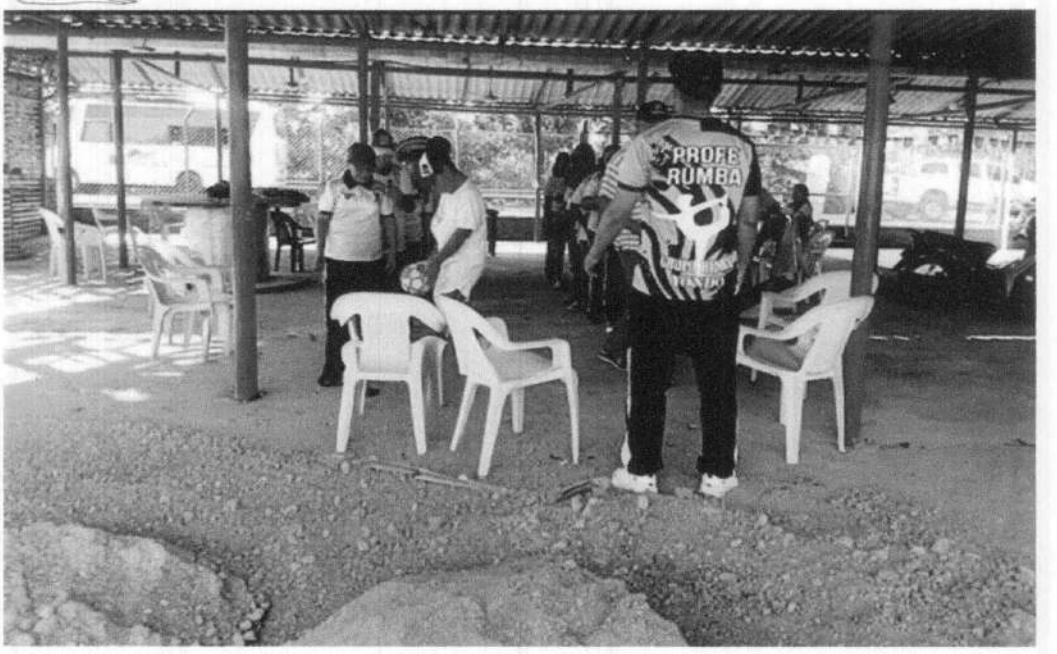






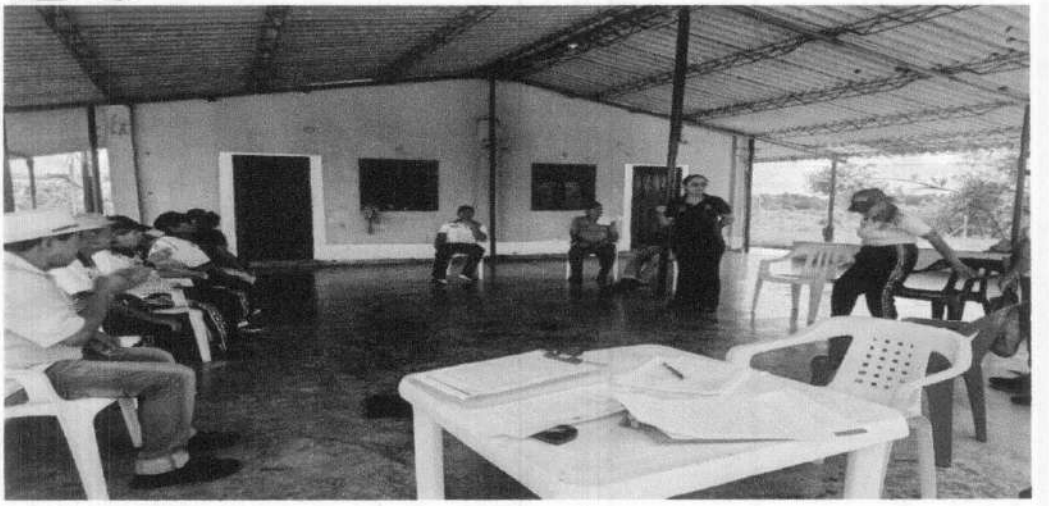


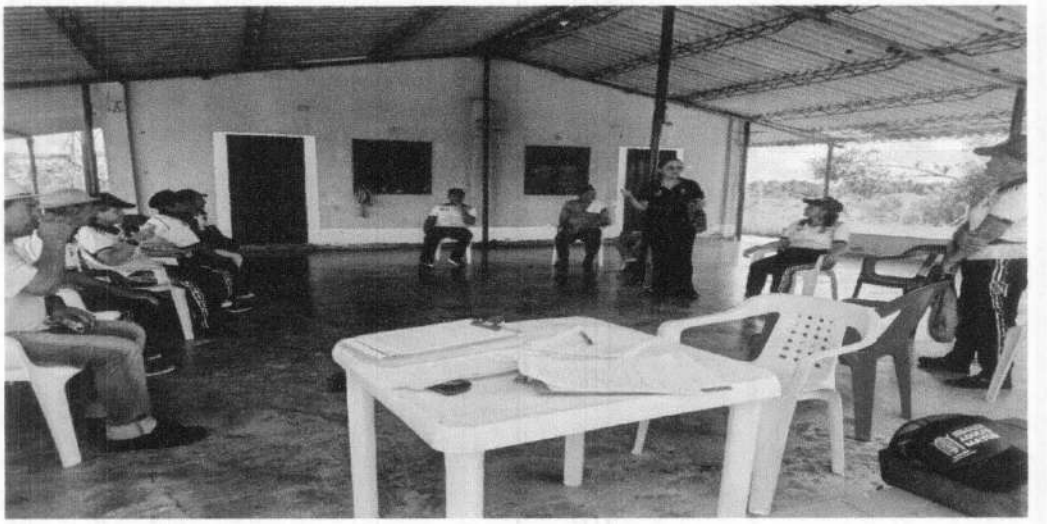




VEREDA KM 5

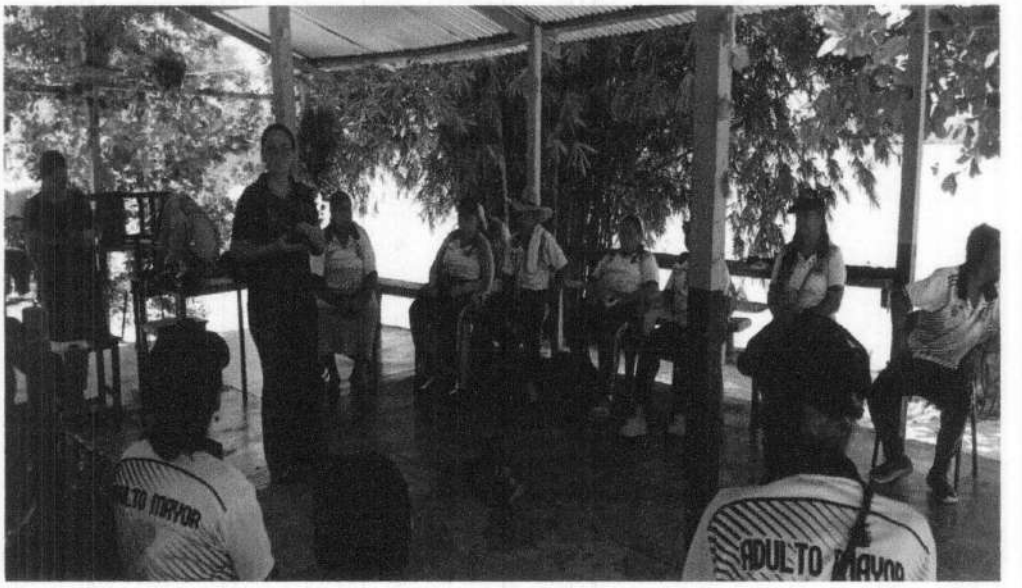






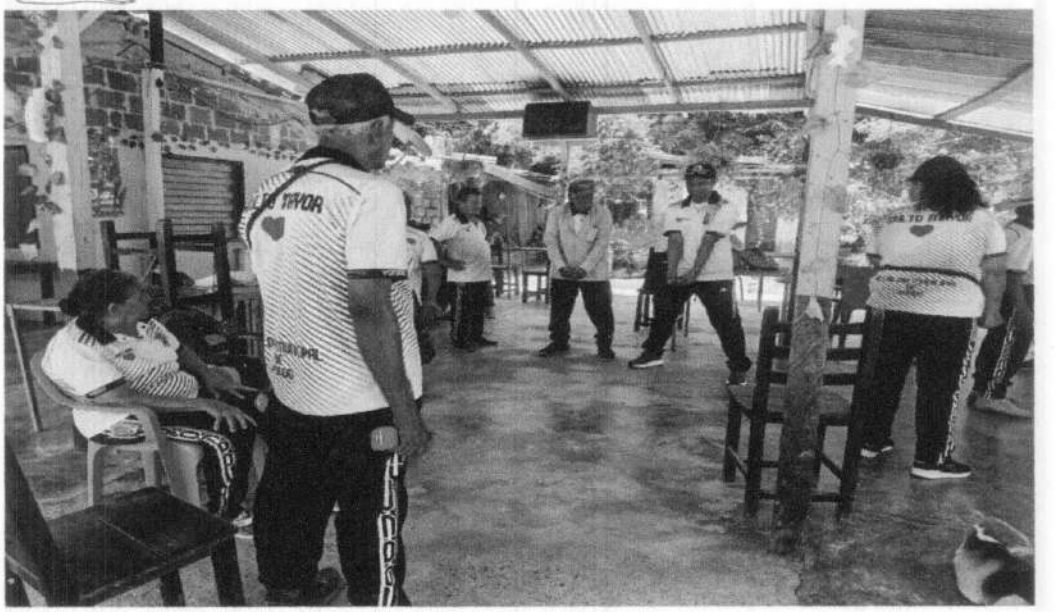


VEREDA SAN LUIS BELTRAN





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

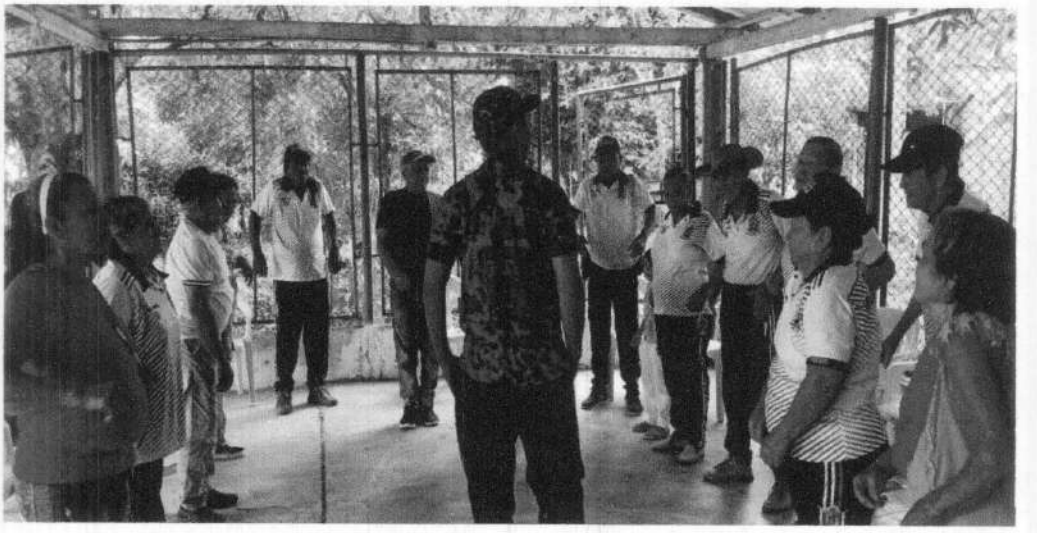


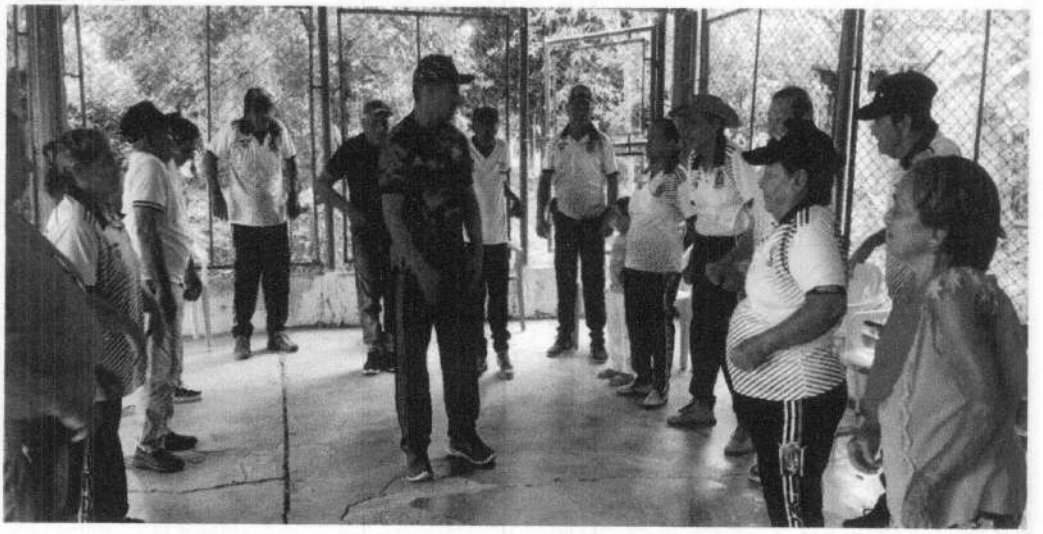


Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

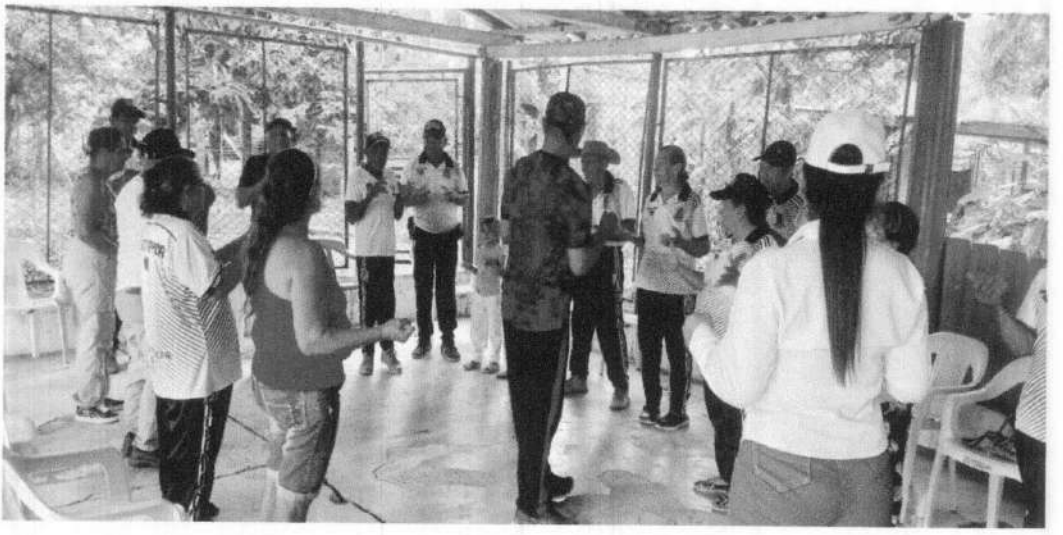


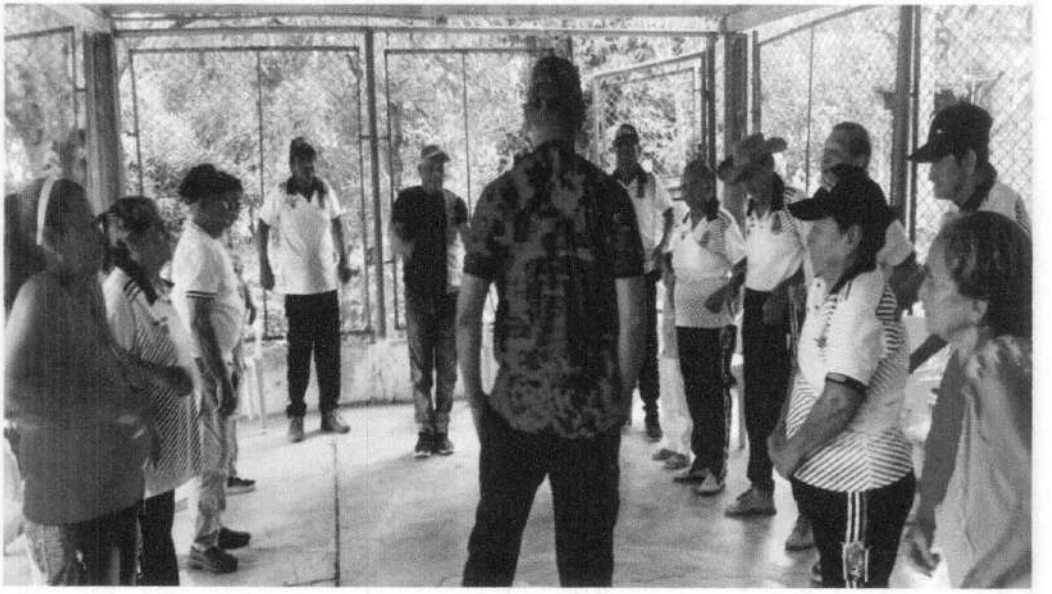
VEREDA LA CONDOR






ADULTO MAYOR





Para constancia firma,

ALFONSO FAJARDO PEREZ
C.C. 13852751 DE BARRANCABERMEJA.
Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ALFONSO FAJARDO	DIAS TRABJADOS	31
APELLIDOS :	PEREZ	PERIODO	01 AL 31
CEDULA :	13.852.751	MES	agosto -agosto
CARGO :	LICENCIADO EN DEPORTE	SUELDO	4.185.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
pago de honorarios correspondiente entre el periodo del 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025 LICENCIADO EN DEPORTE	4.185.000		
TOTAL DEVENGADO	4.185.000	TOTAL DESCUENTOS	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	4.185.000	4.185.000

ALFONSO FAJARDO PEREZ
C.C. 13.852.751
TRABAJADOR

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
C.C. 37.577.649
REPRESENTANTE LEGAL

5598

ASISTENCIA Y ENTREGA DE REFRIGERIOS CANITAS SABIAS.

Asociación San Miguel Arcángel

FECHA: 1 - Agosto - 2025.

LUGAR: Centro vida - Activida fisica.

Nº	NOMBRE Y APELLIDO.	DOCUMENTO.	FIRMA O HUELLA.
1	Carlos Cañas	71181843	
2	Julia Parra J.	21928954	
3	GLADYS NIÑO	37 222 289	
4	OSCAR ACUÑA	13 891 750	
5	BERNARDINO PALACIO	4792419	
6	MARIO SANCHEZ	13897495	
7	GRISELDA DIAZ	30783014	
8	PETRONILA MORENO	23897632	
9	ESPERANZA HERNANDEZ	37917624	
10	ANA ROSA VALENCIA	23897620	
11	FABIOLA GIRALDO	22028031	
12	ABRAHAM LOPEZ	5783719	
13	JUANA SANCHEZ	28322983	
14	STELLA OCHOA	21928712	
15	FIDELINO GUERRERO	7745678	
16	MARIA MARGARITA L.	21932106	
17	HILDA INFANTE	40374537	
18	GLORIA AMPARO CARDINAL	21949908	
19	MIGUEL ANTONIO R	5731134	
20	OLIVA LEON	28345705	
21	GLADYS VELOZA	41692443	
22	AXIL RAMOS	21950483	
23	MARIA CALCAMO	37982352	
24	ASCENCION TORRES	21949904	
25	JOSE PATROCINIO PEREZ	13883242	

5599

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Peres	
ACTIVIDAD		Actividad Física	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida (1-8 Agosto)	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Oliva leon Alvarez	28545705	Oliva León
2	Miguel Romero	75781134	MR
3	Teresa Chaparro	28422831	Teresa
4	Fabiola Giraldo	22028331	Fabiola Giraldo
5	Lourdes Maestre	28327 21	Lourdes
6	Rodegunda Conde	28054 512	
7	Fany Maria de Ucles	21 049 443	Fany Maria de U.
8	Jaime Alvear Silva	35575 41	Jaime Alvear S
9	Rodegunda Conde	28054 542	Conde
10	Farides Morales	37 938 410	FARIDES
11	Luz Mila Arias	25127 156	Luz mila
12	Maria Ruth Velasquez	34 766 202	Maria Ruth
13	Heimenegildo Hernandez	66 32418	
14	Bellaflor Ortiz	28 315 755	
15	Magola Carcamo	37 432 352	
16	Gladys Niño	37 222 289	Gladys
17	Liliana Fonegro	43 652 566	Liliana
18	Maria E. Zabaleta	37 416 187	
19	Marlene Herrera	36 590 882	Marlene
20	Griselda Sierra Paz	30 703 112	Griselda
21	Sonia de Dios	48 551 558	Sonia de los
22	Gladys Velosa	41 692 443	gladys velosa
23	Florentino Hernandez	23 470 224	Florentino
24	Jose Alino Ardila	5409438	
25	Carmen Pava	44 550 236	Carmen Pava
26	Emilia Quiroga	63 464 973	Emilia Quiroga
27	Rosmira Giraldo	30 335 495	Rosmira

S600

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fagardo P.	
ACTIVIDAD		Actividad Fisica	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida (1-8 Agosto)	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	maria edith ramirez	21950513	maria E
2	yolima garzón	40512948	Yolima Garzón P
3	carlos enrique camos	6178184 3	Carlos Camos
4	Silvia hernandez	25960822	Silvia Hernandez
5	Josefina Jimenez	28014017	
6	Juana Sanchez	28322983	Juana Sancho
7	ana rosa bolivar	23894620	
8	maria sofia cogollo	30649606	Maria Cogollo
9	ana de jesus cortez b.	2800684	
10	josé angel rodriguez	13077115	
11	feliz manuel palencia	3874151	Feliz Palencia
12	argemiro mazo	10 092 454	
13	Georgina gomez	37915371	
14	Gloria ruiz	63455679	Gloria E Ruiz
15	Luz marina herrera	63471113	Luz Herrera
16	fidelino guerrero	7245678	F G
17	noemy ortiz	21949514	Noemy V.E
18	cecilia Avila	37927772	Cecilia Avila
19	Elizabeth Gonzalez Reyes	36587719	Elizabeth G
20	Neila sanchez	21928658	Neila Sanchez
21	maria del carmen hernandez	37924140	maria Hernandez
22	Rosa medina	21949458	Rosa Medina
23	Luz marina valencia	37923830	Luz Marina V
24	Domingo guevara	3806527	
25	edgar manuel crespo	13887066	
26	martha galeano	27681500	Martha Galeano
27	Dalgy almendarez	73454281	D A G.

5601

Asociacion San Miguel Arcangel
NIT 900.106.981

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo T.	
ACTIVIDAD		Actividad Finca	
LUGAR Y FECHA: Corregimiento San miguel del tigre 12 agosto 2025			
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Alfonso Bentes M	4025342	xALFONSO
2	teodolo Pacheco	5029200	x
3	Victor de la Rosa	8820493	xVICTOR
4	Otoniel pineda	5665365	Otoniel
5	Yenis Acosta Ramos	21949858	xYenisAcosta
6	fabio Cardona	13885456	xFabio cardona
7	Emilse Barba	21949519	x
8	Glenis Mora Mora	37922108	GleniaMaria Mora
9	Damaris Acosta	21949560	Damaris Acosta
10	Ismari David	35870496	xIsmari2H
11	Maria Elvira triana	21949696	xMariatriana
12	Marceli de la Rosa	22831179	Marceli de la R
13	Maria Mesa S.	25199186	xMaria Mesa
14	Benito Peña	3557506	xBenito P
15	Oscar Zabaleta	9129405	x
16	Efraín Alvariño	13841886	xEfraín
17	Maria Quiroz F.	21944417	Maria Quiroz
18	francio Ospino	22829901	Francio O
19	Anidis Diaz G.	63459016	xAnidis Diaz
20	Araceli franco R.	22828098	Araceli F R
21	Elizabeth Salcedo	63456615	xElizabeth S
22	Magola Isabel M.	21950517	xmagola Im
23	Juan Salcedo P.	91420601	xJuan Fsa
24	Alicio fruto	12723806.	x
25	Hector Acosta T.	22829732	xHector AcostaRangel
26	Jose Miguel Vera	13832426	x Jose
27	Damaris Arias A.	27432539	x Damaris

ASISTENCIA Y ENTREGA DE REFRIGERIOS CANITAS SABIAS.

FECHA: 25-08/25 – Actividad Física

LUGAR: la Condor.

N°	NOMBRE Y APELLIDO.	DOCUMENTO.	FIRMA O HUELLA.
76	Merys playas Martinez	37.922 224	Merys playas
77	Rodolfo Pastrana P.	3.557.504	Rodolfo pastrana P
78	Clementina Vargas	60312982	clementina.
79	Carmen J. Pamplona	21421985 2	
80	Galo Ricardo Arias	3958485	
81	Jose Marx Prieto	3557350	
82	Roque Fulto	55 894.856	
83	Manuel Francisco Plata	17.180.664	
84	Angela Vargas	37923706	
85	Rosa Linares	37919963	Rosa Linares
86	Adela Linares	24.704.797	
87	Ignacio Gamarra	6733300	
88	Jho Jairo Leiva	13890527	
89	Crecencio Macias	5591284	
90	Ana F. Galvan	26743184	
91	Martha L. Galvan	26734934	
92	Rosa Maria Tabares	37923534	
93	Miriam Pamplona	46641686	
94	Joana I: Gomez	36580788	
95			
96			
97			
98			
99			
100			

5603

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900 108 908-1

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo P.	
ACTIVIDAD		Actividad Física	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida (13 ~~15~~ Agosto)	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Ana Cortez de Badillo	28009084	
2	Luz Estela Ochoa	21928712	Estela Ochoa
3	Juana Sanchez Pedraza	28322983	Juana Sanchez
4	Ruby Londoño Pineda	39032565	
5	Dalgis Almendrales	63456281	DAG
6	Carlos F. Gonzalez	6118183	Carlos
7	Adelaida Caceres	46641329	Adelaida Cace.
8	Argemiro Mazo	10992451	
9	Liliana Fonegra	43652506	Liliana
10	Mario Sanchez	13889495	
11	Magda Carcamo G.	37932352	magda
12	Ramiro Sanchez	5039973	
13	Gladis Niño	37 272 289	
14	Maria Ruth Velasquez	39766202	Mariaruthvelasquez
15	Jairo Alvear Silva	3557344	Jairo Alvear
16	Luz Hanna Herrera	63471113	Herrera
17	Petronila Moreno	23897632	Petronila
18	Esperanza Hernandez	37917624	Esperanza
19	Gloria Ruiz	63455674	GloriaERuiz
20	Fany Maria de Hernandez	21449423	Fany Maria H.
21	Hermenegildo Hernandez	6632418	
22	Rodegunda Conde	28014522	
23	Yolima Garzon V.	40512948	Yolima Garzon V
24	Maria Sofia Cogollo	30.649606	Maria Sofia Cogollo
25	Ma del Carmen Jaramillo	37924761	
26	Emilia Quiroga	68464773	Emilia Quiroga
27	Amira Garzon	24703309	Amira Garzon

S604

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Perez	
ACTIVIDAD		Actividad Fisica	
LUGAR Y FECHA:		Centovida (17-18 Agosto	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Fabiola Giraldo	22028031	x Fabiola Giraldo
2	Jairo Alvear Silva	35573494	Jairo Alvear S
3	Maria Ruth velasquez	34766202	x Maria Ruth
4	Farides Morales	37938410	x Farides
5	Rodegunda Conde	28019542	x
6	Miguel Romero	75931131	x MR
7	Oliva leon Alvarez	28315705	x Oliva Leon
8	Fany Mann de Hdez	21949943	Fany Mann de H.
9	Hemenegildo Hernandez	6632418	x
10	Luz Mila Arias	25127156	x Luz mila
11	Bellaflor Ortiz	28315755	x Bellaflor
12	Gladys Niños	37222289	Gladys Niños
13	Magola Carcamo	37432352	
14	Liliana. fonegra.	43.652.506	x liliana
15	Maria E. Zabaleta	37.916.187	Maria E.
16	marlene herrera	36590882	marlene
17	griselda sierra Diaz	30783014	Griselda
18	gladis veloza	41692443	Gladys veloza
19	carmen t. chaparro	28332.822	Teresa chaparro
20	sonia deloza	48551258	Sonia deloza
21	carmen pava	49550236	Carmen pava
22	Jose alirio ardila	5409438	
23	Emilia Barrera B	63464773	Emilia Barrera B
24	lourdes maestre.	26688672	Lourdes Maestre
25	Rosmira Giraldo Barrieto	30355445	Rosmira
26	Elisabeth Mantilla	37575010	Elisabeth Mantilla
27	florentina hernandez	28377041	Florentina

5605

Asociación Gran Miguel Arcángel

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo R	
ACTIVIDAD		Actividad Fisica	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida (18-22 Agosto)	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Emilia Quiroga	63464773	Emilia Quiroga
2	Luz Mila Villada	31064181	Luz mila Villada
3	Maria de C. Jaramillo	37929761	x mariam
4	Joana Sanchez Pedraza	28322985	x Joana Sanchez
5	Nohora Vasquez	21932330	x NORA
6	Ubaldo Tabares Toro	1571723	x
7	Arnolda Sanchez C.	21950406	x Arnoldo
8	Lila Luz Cogollo	25843424	x lila cogollo
9	Sara Martinez Gamboa	37918887	x SRM
10	Ramiro Sanchez	5039473	x
11	Joaquina Diaz	30304371	x
12	Elida Arguello Cañeño	28211090	x
13	Maria Lilia Amaya G.	37930771	x Lilia A.G
14	Carlos Enrique	71181843	x Carlos Enrique
15	Nana Helena Vergara	28019417	x Maria Elena
16	Abrahan Lopez	5783719	x
17	Leonardo Mejia	13879526	x
18	Maria Gilma Restrepo	22 227468	x maria R
19	Damaris Amaya	21 949944	Damaris Amaya
20	Maria Herrera Arango	21938035	x maria
21	Alirio Ardila	5404438	x
22	Lucelly Jimenez	23897343	x
23	Amparo Zuluaga	28015418	Amparo Zuluaga
24	Fany Marin	21949443	Fany M de H.
25	Rosmira Giraldo	30 355 2145	x ROSMIRA G
26	Hermenegildo Hernandez	6632418	Hermenegildo H.
27	Elizabeth Gonzalez	36587718	x Elizabeth G

5606

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT 901184161

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Perez	
ACTIVIDAD		Actividad Fisica Centro Vida	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida -(18-22 Agosto)	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Rosa Adelma Vildado	31142817	Rosa A Villado
2	Maria Elena Vergara	28014 1917	Maria Elena
3	Damaris Amaya G.	21949944	Damaris Amaya
4	Luz Marina Valencia	37923830	Luz Marina V
5	Remina Garzon	24703299	
6	Rosa Medina	21949458	Rosa Medina C
7	Fabiola Gonzalez	37938410	Fabiola G
8	Lucia Ballesteros	28013739	L B R
9	Malfi Sofia Cogoyo	39649606	Malfi cogollo
10	Jose Vicente Ortega	5849351	+ Jose Ortega
11	Alicia Pinzon	21949645	Alicia Pinzon
12	Georgina Gomez	37919971	
13	Maria Eugenia Zabaleta	37916187	
14	Norma Marlene Navarro	37918353	Norma M.
15	Amando Carvajal	37922947	
16	Lucely Jimenez	23697343	
17	Arnolda Sanchez C.	21950406	Arnolda
18	Lila Luz Cogoyo	25843424	Lila cogollo
19	Gloria Chancy	28013556	
20	Edilma Avila	21949959	Edilma
21	Gloria Ruiz	63455679	Gloria E Ruiz
22	Fanny Marin	21949443	Fanny Marin H
23	Hermenegildo Hernandez	13897750	Hermenegildo H
24	Oscar Acuña	13891175	Oscar Acuña
25	Julio Cesar Ayuilar	58949232	
26			
27			

5607

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900108908-1

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Perez	
ACTIVIDAD		Actividad Física	
LUGAR Y FECHA:		Centro Vida (25-29 Agosto)	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Luz Estela ochoa	21928712	Estela ochoa
2	Carlos E. Gonzalez	61181843	
3	Adelaida Caceres	46641329	
4	Maria Ruth Velasquez	39766202	
5	Ramiro Sanchez	5039973	
6	Ana Cortez de Badillo	23009084	
7	Mario Sanchez	13887495	
8	Argemiro Mazo	10992451	
9	Juana Sanchez Pedroza	28322983	Juana Sánchez
10	Magda Carcamo G.	37932352	
11	Dalgis Almendrales	63456281	
12	Gladis Niño	37222289	
13	Rubi londoño Pineda	39032505	Rubi londoño
14	Gloria Ruiz	63455679	Gloria Ruiz
15	Petronila Moreno	23897632	Petronila
16	Liliana Tenegra	43652506	Liliana
17	Jairo Alvear Silva	3557344	Jairo Alvear
18	Esperanza Hernandez	37917624	Esperanza
19	Luz Marina Herrera	63471113	
20	Fany Marin de Hernandez	21449443	
21	Hermenegildo Hernandez	6632418	
22	Yolima Carzon V.	40512948	
23	Malfi Sofia Cogollo	30649606	Malfi cogollo
24	Rodegunda Conde	28014542	
25	Madel Carmen Jaramillo	37929761	
26	Emilia Quiroga	63464773	
27	Amira Garzon	24703394	

Asociacion San Miguiel Arcángel
NIT: 900 [illegible]

5608

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Prieto	
ACTIVIDAD		Actividad Física	
LUGAR Y FECHA:		Centro vida C25 - 2a Agosto	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Lila luz cogollo	25843424	Lila luz Cogollo
2	Sonia de la ossa	49551558	Sonia de la ossa
3	Carmen pava	49550236	Carmen Pava
4	patrocinio Fonce	13833242	JOSE PATROCINIO
5	alma rosa Valencia	23894320	
6	Noria Carbajal diaz	21949908	Noria
7	Jose leonardo mejia	13879526	
8	abraham lopez	5783719	Abraham lopez PR
9	Maria gilma Restrepo	22227468	Maria gilma
10	Maria elena Vergara	28014917	Maria elena
11	Carmen emilse camargo	28016244	Carmen
12	Carmen teresa chaparro	28332822	Teresa
13	Lourdes maestre	26688672	Lourdes Maestre
14	Rubi londoño	39092385	
15	Maiki sofia cogollo	30649606	Maiki cogollo
16	Ana Cortes	28009084	Ana Cort.
17	Faudes morales	37938410	Faudes
18	Mariaeugenia Sabateta	37916187	
19	Marleni Herrera	36590482	Marleni H
20	Yenni Bertel	28069321	Yenni
21	Elizabel mantilla	37575110	Elisabet Mantilla
22	Ana Juaquina	30304371	Ana Joaquina
23	Esperanta hernandez	37917624	Esperanza
24	Buriano Rodnget	13878115	
25	Maria del carmen hernandez	37924140	Maria H
26	Nelsida jimenez	36585211	Nelcidos
27	Luz marina herrera	63471113	Luz Herrera

ASISTENCIA Y ENTREGA DE REFRIGERIOS CANITAS SABIAS.

FECHA: 31-08-25 - Actividad FISICA

LUGAR: San Luis Beltrán - 14

N°	NOMBRE Y APELLIDO.	DOCUMENTO.	FIRMA O HUELLA.
51	Florentino Vanegas Mesa	55.91374	Florentino Vanegas
52	Luis Eduardo Silva Reyes	13.885.135	Luis Eduardo Silva
53	Josué Cáceres Ríos	2.163.329	Josue caceres
54	Oliva Mesa		Oliva mesa
55	Daniel Mesa	13.983.647	
56	Graciela Reyes	28.023.618	
57	Adriana Buitrago	37.877-436	ADRIANA
58	Rosendo Quintero	3620755	
59	Leonor Lozano	37927155	Leonor Lozano P
60	Leoncio Gutierrez	3552546	LGP
61	Bernarda I. Gutierrez	37920888	Bernarda Gutierrez
62	Ana Julia Villareal.		Ana Julia
63	Julio Navaro		
64	Aurora d. Carmen Sosa	21950606	Aurora Sosa
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			

Asociación San Miguel Arcángel

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Perez	
ACTIVIDAD		Actividad Física	
LUGAR Y FECHA:		Caseta X-10 - Agosto	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Ana Beatriz Lantillo	37936870	Ana Lantillo
2	Beatriz Cantillo P.	930707	Beatriz Cantillo
3	Elvia Valdomamo	25008005	Elvia Valdomamo
4	Marta Aguilar C.	63477447	Marta
5	Maria D. Alvarez	24949742	Maria
6	Alberto Ibanez	12578165	
7	Pedro Pinzon	13880349	
8	Solangel Gutierrez	32495783	Gutierrez
9	Silfredo Olivera	91472186	Silfredo
10	Doris M. Monroy	45350029	Doris M Monroy Díaz
11	Ofelia Sanabria	28013945	Ofelia
12	Maria R. Vargas	37925570	
13	Santiago Medrano	8826107	
14	Pedro olivetes	3949147	
15	Octavio Ortiz	TBT 399	
16	Domingo Jimenez	13894582	
17	Carmen V Marquez	25806731	
18	Luz Estela Hueso	28013497	
19	Camilo Viera	6264628	
20	Maria I chicue	28433091	
21	Justo Piña Carreño	13891439	
22	Maria Lindelia Giraldo	37932292	
23	Gerardo linares	19645118	Gerardo
24	Adelis Maria Olivero	23079182	
25			
26			
27			

Asociación
San Miguel Arcángel
NIT 900[illegible]

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Perez	
ACTIVIDAD		Actividad Fisica	
LUGAR Y FECHA:		Caseta PTO Marques - Agosto	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Elsida Pitalua	32960063	Elsida
2	Robinson J. Cardenas	1389°992	Robinson JCS
3	Amanda Andrade	37921805	AA
4	Doris Carvallido	35595014	DORIS A A
5	Dely Baquero A	63457545	Dec
6	Adelaido Aguilar	21950512	Adelaido A
7	Jose Javier Cedeño	5774893	CEDENO
8	Elsy Andrade	52260897	Elsy Andrade
9	Mirian Carvallido	23148489	mirianCarballido
10	Robinson Arios	5714847	RAD
11	Humberto Jimenes	5714847	HJimenez
12	E Faran Ogudelo	A1420547	[illegible]
13	Francisco Olaya	5714514	Francisco
14	Isaac Perez	5789950	Isaac Perez
15	Hefor Jimenez	T3874290	[illegible]
16	Jose Carpio Segas	3982972	Jose
17	Verides Peñaloso	23347731	Verlide
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

Asociación San Miguel Arcángel
NIT 901162861

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo	
ACTIVIDAD		Actividad física	
LUGAR Y FECHA:		Caseta kms - Agosto	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Norelin Villa	2795114	Norelia E. Villa S
2	Gloria Lora	27937870	Gloria
3	Emerita Torres	37925499	Emerita G.
4	Jesus A. Escalante	73892879	Jesus
5	Maria B. Muñoz R.	37936775	Maria
6	Carlos Ruiz	2736805	
7	Isaac Vega V.	77431409	
8	Roberto Rico. G.	5784088	Roberto R
9	Emilia R. Vides	63480778	
10	Mariela Sarmiento	37655077	Mariela Sarmiento
11	Sor nuvida Castaño	21949862	Sor Nivida
12	Ana Rosa Villa	2195229	Ana Rosa Villa
13	Novia del S. Villa	37917726	Novia Villa
14	Manuel F. Hernandez	8825337	Manuel Hernandez
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

5613

Asociación San Miguel Arcángel
NIT 900186981

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo	
ACTIVIDAD		Actividad Física	
LUGAR Y FECHA:		San Luis Beltran – Agosto	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Gloncio Gutierrez	3557510	
2	Luis E. Silva	13885135	
3	Daniel Mera	13883647	
4	Rosenda Quintero	36207 55	
5	Oliva Mejo	37 920 482	
6	Miguel Castillo	73892735	
7	Aurora Sossa	27950666	
8	Adriana Buitrago	37897436	
9	Leonor Lozano	37927155	
10	Ana Julia Villareal	27949294	
11	Josue Caceres	2763329	
12	Florentino Vanega	5591374	
13	Bernardo Gutierrez	37892426	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

Asociación San Miguel Arcángel
NIT 900[illegible]

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo	
ACTIVIDAD		Actividad Fisica	
LUGAR Y FECHA:		Caseta PTO Tomas – Agosto	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Martha L. Saldarriaga.	28402839	Martha Saldarriaga
2	Daniel A. Arrieta P.	13.880422	Daniel Arrieta
3	Benedicto Martinez	37578 368	B M
4	Julio Cesar Agudelo D	13893036	
5	Luz Mila Hernandez	28008147	
6	Juli Cesar Agudelo	623469	
7	Nohora Quintero	26013395	Nohora Quintero
8	Nohora Rivera R	3792303	Nohora Rivera R
9	Roberto Espeza	13893770	
10	Andres Dario Agudelo	1042224823	ANDRES
11	Florentino Mosa	355364	
12	Helena Garces	35594013	
13	Luz Marina Perez	28807597	Luz Marina Perez
14	Julia Cupitre B	37922270	
15	Luz Maria Fragoso	3792436	
16	Bernando Mosa	13888070	
17	Jose del C. Valderrama	13600025	
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900108 [illegible]

5615

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Perez	
ACTIVIDAD		Actividad Fisica	
LUGAR Y FECHA: la cándida		Mes de Agosto	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Jez M. Ruiz Curet	37918544	
2	Rosa Linares	37-919963	Rosa Linares
3	Juana Isabel Gomez	36.586758	Juana Gomez
4	Francisca Galvan	26.743139	
5	Minan Pamplona	46.641636	Minan pamplona
6	Carmen Pamplona	21949852	
7	Gladys Ramirez	28 333642	Gladys Ramirez
8	Greeneno Macias	5591284	Greeneno Macias
9	Roque Julio Ballesteros	5.694856	
10	Juan Jairo Leiva	13890527	Juan Jairo Leiva
11	Ignacio Camarra	6793300	Ignacio Camarra
12	Martha I Galvan	29.734.930	
13	Manuel F. plazas	11150664	Manuel F.
14	Mery Plazas H	37-922224	Mery plazas
15	Rodolfo Pastrana	3587804	Rodolfo pastrana
16	Galo Ricardo Arias	3958485	
17	Clementina Vargas	6013782	Clementina
18	Angela Vargas	37-923706	Angela Vargas
19	Adela Linares	24704797	Adela Linares
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

5016

REGISTRO DE ASISTENCIA CENTRO VIDA - YONDO			
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		Alfonso Fajardo Perez	
ACTIVIDAD		Grupo San Miguel tuque	
LUGAR Y FECHA:		Corregimiento El tuque - Ayuda	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Teodolo Pacheco	5024.200	
2	Vitelba Vera	2194468	
3	Heraberto Martinez	9144046 3	Heriberto
4	Miriam franco	2195043 7	Miriam franco
5	Emilia Vera	28012310	Emilia
6	Nora Esther Torres	6346465 0	Nohora PS
7	Domingo Gutierrez	941249	Domingo
8	felix lobato Silva	13887316	Felix
9	Mª Cairoz	21444416	Maria Cairoz
10	Marcelo de la Rosa	2283117 9	Marcelo de la R
11	Alejandro Campo	3557351	Alejandro Campo
12	Mª Hilda Mendoza	37942725	Maria Hilda M
13	Ines Gozman	21944410	Ines Gozman
14	Elizabeth Salcedo	6345615	Elizabeth S
15	Rafael Mora	12703135	R M
16	Rosa Mª franco	21949727	Rosa M F
17	Oscar Zabaleta	9129405	
18	Victor de la Rosa	3820493	victor de la R
19	Hernan de la Rosa	3821069	Hernan R
20	Anidis Dias Gonzalez	63459616	Anidis Dias
21	Lenis Acosta Ramos	21949558	Lenis Acosta
22	Fabio Cardona	13886456	
23	Daniel Crespo	13884513	daniel crespo
24	Martha C. Acosta R.	63454551	Martha Acosta
25	Alicio Fruto	12723806	
26			
27			

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 13852751	0	ALFONSO FAJARDO PEREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CLLE 50 48 18		3134494552		GESSINT.SALUD@GMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34248523	I	2025-09-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	534.200	2.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34248523	2025-09-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 13852751	FAJARDO PEREZ ALFONSO	1.800.000																0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.800.000	288.000	0		SAVIA SALUD-EPS040	1.800.000	225.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.800.000	18.800	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	531.800	N	2011102

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 13852751	0	ALFONSO FAJARDO PEREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CLLE 50 48 18		3134494552		GESSINT.SALUD@GMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-08	34248523	I	2025-09-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	534.200	2.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34248523	2025-09-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.000	0	1.300	0	289.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	288.000	0	1.300	0	289.300
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	1.000	0	226.000
SAVIA SALUD	EPS040	900604350	0	1	225.000	0	1.000	0	226.000
ARP(Administradoras: 1)				1	18.800	0	100	0	18.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.800	0	100	0	18.900
Gran Total					531.800	0	2.400	0	534.200

5618

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALFONSO FAJARDO PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-13852751
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-18
FECHA DE PAGO:	2025-09-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34248523
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34248523
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 225.000	$ 226.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 288.000	$ 289.300
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 18.800	$ 18.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 531.800	$ 534.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/10/2025

PAGADO

S619

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.852.751

FAJARDO PEREZ

APELLIDOS

ALFONSO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1980

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-FEB-1999 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0130000-00279360-M-0013852751-20110131 0025651082A 1 29551210

S620

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918661181

(415)7707212489984(8020) 000001491866118 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 8 5 2 7 5 1	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 8 5 2 7 5 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FAJARDO	PEREZ	ALFONSO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CL 49 50 25 BRR CENTRAL

42. Correo electrónico alfonsofajardo1989@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 6 6 8 2 4 6 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 0 5 0 2 0 7	9 3 1 9	2 0 0 5 0 2 0 7			9 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre FAJARDO PEREZ ALFONSO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-07-2025 07:17:54PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.5 TRABAJADORA SOCIAL Y PSICOLOGA

- **DIANA CAROLINA MANTILLA**

- **MARIAN FERNANDA CHAVERRA**

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja