

NATALIA MELO JARAMILLO
Nit. 1106332148 Régimen simplificado
Cel. 3104444644

FECHA FACTURA		
10	10	2025

FACTURA DE VENTA

N° 004

SEÑORES	GOBERNACIÓN DE CALDAS	
CIUDAD	MANIZALES	TELÉFONO 8982444
		NIT. 890.801.052-1
DIRECCIÓN	CARRERA 21 CALLES 22 Y 23	

ARTÍCULO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAGO DEL CONTRATO NÚMERO 27032025-0694	\$ 1820176	\$ 1820176
VALOR TOTAL		\$ 1820176

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL COD DE COM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APTA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).					CÉDULA DE CIUDADANÍA: 110632148 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NATALIA MELO JARAMILLO CALLE CALDAS CRA 5 NO. 833 TELEFONO: 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO					NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:					MES septiembre AÑO 2023 septiembre AÑO 2023 MES septiembre AÑO 2023								
ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPL. APORT. VOLUNTARIOS Y OBLIGATORIOS		FSP		SUSISTENCIA		MORA		FSP		COTIZACIÓN		MORA		TOTALES	
230201		230201-PROTECCIÓN		1		\$ 227.800		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 227.800		\$ 227.800	
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
EP9037-NUOVA EPS																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL:																							
ADMINISTRADORA																							
NOMBRE																							
No. COTIZANTES																							
CÓDIGO																							
H-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.																							
SUBTOTAL																							

MANZANARES, 10 de octubre de 2025

Señores
GOBERNACIÓN DE CALDAS
Secretaría de Deporte, Recreación y Actividad Física
Manizales

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo **NATALIA MELO JARAMILLO** con C.C. **1106332148** certifico:

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de **septiembre** de 2025, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios No. **27032025-0694**
2. Que mediante planilla(s) No. **4619631117** correspondientes al mes de septiembre correspondientes al mes de agosto de 2025, garantice el pago sobre el 40% del valor del Contrato de Prestación de Servicios.

Cordialmente,


NATALIA MELO JARAMILLO
Nombre del Contratista
C.C. No. 1106332148

MANZANARES, 10 de octubre 2025

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Manizales

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O Q U E :

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		x
2	Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2024.		x

Esta certificación se expide a los diez (10) días del mes de octubre del dos mil veinticinco (2025)

Cordialmente,

FIRMA Natalia Melo

NOMBRES NATALIA MELO JARAMILLO

C.C No. 1106332148

SECRETARÍA:	DEPORTE RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA
UNIDAD O GRUPO:	UNIDAD DE ACTIVIDAD FISICA Y DE TIEMPO LIBRE
FECHA INFORME:	INFORME 4

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	27032025-0694				
CONTRATISTA	Natalia Melo Jaramillo				
OBJETO DE CONTRATO	Prestación de servicios como Monitor - Bachiller para promover hábitos y estilos de vida saludable dentro del programa Muévete Caldas por tu Salud en el municipio de MANZANARES del Departamento de Caldas				
POBLACIÓN BENEFICIADA	280 usuarios				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	MANZANARES				
VALOR:\$	\$ 16.381.584				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	09 meses	FECHA INICIACIÓN	28/03/2025	FECHA. TERMINACIÓN	18/12/2025

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
Conformar dos (2) grupos regulares de actividad física musicalizada impactando todo el ciclo vital, en los ámbitos: comunitario, salud, educativo o laboral, tres 3 veces por semana.	El contratista cumplió con la obligación del contrato como se describe a continuación: Descripción: Grupo regular No 1: Salud y Bienestar Días: Miercoles- Jueves- Viernes Lugar: Centro Cultural Fotos 4 Descripción: Este grupo esta conformado por adultos, jóvenes y niños, en donde su 90% son mujeres y el otro 10% son niños y jóvenes, son personas entre las edeades de 10 a los 60 años, todos ellos son del municipio de manzanares del área urbana, hasta el momento estamos contando con la asistencia de 20 a 30 usuarios. Se hablo con la señora Bella y el coordinador de deportes para solicitar el espacio este año y poder acomodar los espacios para que las de mas personas que también hacen uso del espacio Con este grupo estamos trabajando los días miércoles y viernes de 7:30pm a 8:30pm y los jueves de 7pm a 8pm, en el espacio del centro cultural y de la juventud trabajando en espacio cerrado y permitiendo realizar diferentes sesiones musicalizadas con las usuarias, como los son la gimnasia aerobica, rumba aerobica y estimulacion muscular. Dando a conocer la importancia de la actividad física y los beneficios que da a nuestro cuerpo tanto como físico también mental. 	71%



10 abr 2025 7:14:35 p. m.
3-26 Calle 6
Manizales
Caldas
Natalia Melo



9 abr 2025 8:22:36 p. m.
3-29 Calle 6
Manizales
Caldas
Natalia Melo



10 abr 2025 7:31:57 p. m.
6-34 Carrera 4
Manizales
Caldas
Natalia Melo

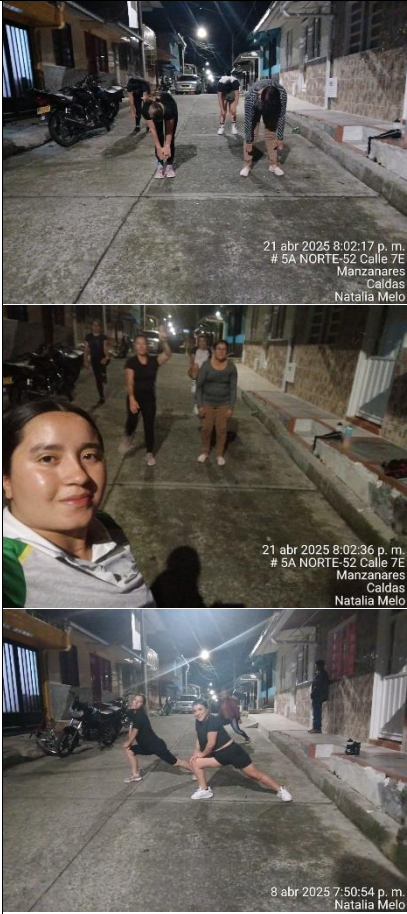
Grupo regular No 2: Milenio
Días: Lunes-Martes-Jueves
Lugar: Cuadra del parque de juegos
Fotos 4

Descripción:

Este grupo esta conformado por hombres y mujeres entre las edades de los 20 a los 65 años, todos ellos son del barrio Milenio y Santa clara zona urbana, contamos con la asistencia de 10 a 15 usuarios ya que desde que iniciamos las noches han sido muy frias.

Con este grupo estamos trabajando los días lunes y martes de 7pm a 8pm y los jueves de 8:30pm 9:30pm, se trabaja en espacio abierto lo cual muchas veces se nos dificulta el trabajo cuando esta lloviendo, este mes hemos estado reintegrando a los usuarios nuevamente, se han acomodados horarios para que la mayoría puedan asistir.



		
Conformar como mínimo tres (3) grupos no regulares de actividad física musicalizada en los ámbitos: comunitario, salud, educativo o laboral, una vez por semana. De estos tres (3) grupos mínimo debe ser uno (1) en la zona rural.	El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación: Descripción: Grupo regular No 1: Fundación Esperanza De Vida Días: Lunes Lugar: Piscina Maria Claudia Fotos 4 Este es un grupo es conformado por hombres y mujeres entre las edades de 17 a 50 años, tenemos 18 usuarios quienes en su mayoría son hombres. Este grupo es formado gracias a doña Sandra quien es la encargada de la fundación a quien le gusta llevarle diferentes actividades, viendo la importancia de la actividad física musicalizada y la forma en la que ellos se pueden disfruta cada una de las sesiones. Los días de trabajo son los lunes de 11am a 12m, su lugar de encuentro es en la piscina Maria Claudia, la actividad se realiza en una cancha o en el aula dependiendo como este el día, este mes trabajamos yoga y rumba.	71%



Descripción

Grupo regular No 2: Fundacion Juan Pablo II

Días: JUEVES

Lugar: San Roque

Fotos 4

Este grupo es conformado gracias al señor Dagoberto quien me ha apoyado desde el principio con el grupo y me ha dejado trabajar con la persona adulta mayor, normalmente la asistencia de usuarios es 50 entre hombres y mujeres.

Con ellos se trabaja rumba aeróbica o gimnasia aeróbica la cual les ayuda a fortalecer el corazón y mejora su capacidad de bombear sangre, reducir el riesgo de enfermedades como obesidad, diabetes tipo 2, hipertensión arterial, accidentes cerebrovasculares y algunos tipos de cáncer, controla la presión arterial y la glucosa sanguínea y mejora el estado de ánimo.

Se trabaja los días jueves en el horario de 11 am a 12m, en la fundación o asilo Juan Pablo II, gracias al espacio podemos trabajar sin ningún problema ya que es cubierto y no tenemos peligro de mojarnos cuando hay lluvia.





Descripción:
Grupo regular No 3:Llanadas activa
Vereda: LLANADAS
Días: Miercoles
Lugar: Escuela Llandas
Fotos 4

Este grupo lo estamos volviendo a conformar con la ayuda de la comunidad ya que algunas de las usuarias del año pasado este año no pueden estar en el grupo.

No hemos podido tener sesiones ya que las tardes han estado muy frias y por el momento no tenemos un espacio cerrado y entonces se nos ha complicado los encuentros.



Realizar un activa tu barrio mensual, donde puede ser en (barrio, vereda, sector, donde debe ser un lugar diferente cada mes) para la promoción de la actividad física en los diferentes segmentos poblacionales.	El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación: Descripción: Día: Martes 01/04/2025 Lugar: Escuela Llanadas Fotos 4 El día martes, 1 de abril se realizó en la vereda Llanadas en la escuela un activa tu barrio contando con el apoyo del coordinador de deportes, se realizaron actividades lúdicas, pintucaritas, se tuvieron saltarines para los niños y juegos como twister, con aros y conos. Contamos con la participación de 30 alumnos de la escuela y de tres profesoras.	71%
---	---	------------



Desarrollar de manera intersectorial un ciclo-paseo o caminata cada mes. Para esta actividad debe unirse con instituciones del municipio, organismos de seguridad u/o salud para realizar debidamente el evento.	El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación: Descripción: Día: 07/04/2025 Lugar: señor de los milagros Ruta: parque principal- señor de los milagros Fotos 4 El día lunes 07 de abril se realizó una caminata en conmemoración del día mundial de la actividad física, se habló con el coordinador de deportes para que nos dejaran usar el logo de la alcaldía para la publicidad y que nos acompañara, me reuní con el policía de turismo para el apoyo y que decidiéramos que ruta se iba a utilizar. La caminata fue nocturna, realizando un recorrido aproximadamente de 4km, saliendo del parque principal a las 6 pm, cruzando la carrera 4, pasando la bomba de cootraman, caminando por la vía salida hacia Pensilvania, llegando al CIC para empezar a subir al señor de los de los milagros, así mismo realizando la misma ruta de regreso. Aunque la noche estuvo un poco fría, se pudo contar con alrededor de 24 personas de todas las edades, desde niños a personas adulta mayor.	71%
---	---	------------



Realizar tamizaje a todos los usuarios de los grupos regulares y no regulares de actividad física musicalizada y grupos de caminantes y ciclo paseo de actividad física no musicalizada, utilizando el formato de evaluación del programa Muévete Caldas por tu Salud, durante los tres primeros meses del inicio del contrato y una valoración durante el último mes de contrato, para proyectar unas inferencias.	El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación: Día: 11/04/2025 Lugar: centro cultural Fotos 4 Se inicio con el tamizaje el dia viernes 11 de abril, en el centro cultural desde las 8pm. Se pudo evidenciar que la mayoría de las usuarias se encuentran en sobre peso y que algunas de las del año pasado están en su mismo peso. Este siguiente mes seguiremos con el proceso.  	71%
Realizar como mínimo (4) consejerías por mes en hábitos y estilos de vida saludable a los hogares de los usuarios de los grupos de actividad física musicalizada y no musicalizada que hacen parte del programa.	El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación Descripción: Familia No 1: Yenny Viviana Día:10/04/2025 Lugar: CUARTEL DE LA POLICIA Fotos 4 Se realizo una charla con Viviana quien es usuaria del grupo regular Salud y Bienestar, se realizo en base de una buena alimentación y sobre la importancia de la actividad física. Ella me dice que se cuida mucho que consume casi todos los días frutas y verduras, su tiempo de actividad física son de 3 a 4 días por semana. Su peso es normal hasta el momento. 	71%



es una chica joven quien esta motivada con su inicio en el programa, ya que para ella es de la única forma que realiza ejercicio.

Hablamos sobre el cuidado de una buena alimentación y lo importante que es la actividad física, se aclaro lo importante que es una buena nutrición y que buenos aportes y beneficios trae el consumo de frutas y verduras, aun que la usuaria las consume constantemente se le hace observación de como deben de ser tratadas para su consumo.



Descripción:
Familia No 3:Karen quimbaya
Día:10/04/2025
Lugar: centro cultural
Fotos 4

Karen empezó este año con nosotros en el programa, es una joven muy entregada a lo que hace, se le realizo peso y talla, en donde se evidencio que es adecuado para su edad, su actividad física es constante, su alimentracion es buena, tiende a cuidar de su buena salud tanto como fisica también mental.

Es del grupo salud y bienestar del centro cultural, asiste en su mayoría los tres días de las semanas.





Asesorar mínimo una (1) institución u organización por mes, en hábitos y estilos de vida saludable garantizando que se intervenga a la comunidad asesorada a través de un evento de actividad física.	El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación: Descripción: Día: 01/04/2025 Lugar: Colegio Vereda Llanadas Institución u organización 1: Colegio Llanadas Fotos 4 Se realizo una charla con los jóvenes de 10 y 11, sobre la importancia de cuidar nuestra vida, tanto física como mental ya que en estos momentos estamos viendo mas de un joven con depresión, estamos buscando formas en la que ellos puedan distraer su mente o por lo menos de cuidar de los malos pensamientos, hablamos sobre una buena alimentación y de la importancia que es hacer el ejercicio par que todo nuestro cuerpo este sano  	71%
Desarrollar y mantener el sistema MUNICIPAL Y REGIONAL de capacitación con el fin de identificar y conformar un grupo de mínimo 8 líderes en el municipio y capacitarlos en torno a la actividad física musicalizada y no musicalizada y a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable.	El contratista cumplió con las obligaciones del mes como se menciona a continuación: Descripción: Día: 01/04/2025 Lugar: Llanadas Fotos 4 En medio de una charla se le realizo la invitación a los jóvenes para que realicen con nosotros las practicas o que se integren al grupo de lideres del municipio 	71%



Apoyar la organización y realización los diferentes eventos deportivos y/o recreativos y/o de actividad física de la Secretaría de Deporte, Recreación y Actividad Física y la alcaldía, para esto requiere constante comunicación con el coordinador de deportes de su municipio objeto del contrato.

El contratista cumplió con las obligaciones del mes como 71%

Descripción

Día: 05/04/2025 – 09/04/2025

Lugar:

Fotos 4

Este mes estuvimos acompañando al personal de la alcaldía a las actividades del mes del niño el día 05 de abril se realizo el acompañamiento al desfiles del mes de la niñez en el municipio y se colaboro con los saltarines.

El dia 09 de abril se realizo una mañana recreativa para los niños de la vereda las Margaritas con el fin de celebrar el mes de la niñez, se realizo una charla con las profesionales de la secretaria de salud y luego de ello, se realizo pintucaritas, pinturas, saltarines y juegos.



Día: 03/04/2025 – 09/04/2025

Lugar:

Fotos 4

El dia 3 de abril me reuni con las chicas de biblioteca, salud y con el señor Dagoberto encargado del grupo de centro vida.



Se hablo para realizar una actividad con los adultos mayores sobre el dia mundial de la actividad física.

El dia 9 de abril me reuni con Edison el supervisor con quien tocamos los temas de los grupos, y en que horarios estaba trabajando



Descripción

Día: 02/04/2025
Lugar:
Fotos 4

El 2 de abril realice presentación de carta a el rector del colegio instituto educativo manzanares con quien se hablo para realizar algunas actividades.

Igualmete se hablo con la señorira Dahiana quien es la encargada de juventud, entablamos una charla de como puedo vincularme con ella en las actividades.



	Descripción Día: lunes Lugar: Fotos 4 Cada lunes se realiza una reunión a las 8:30am con el fin de hablar sobre las actividades que nos corresponden en la semana o durante el mes para irnos preparando, puntos a hablar este mes: ♥ Caminata en conmemoración del día mundial de la actividad física ♥ Informes ♥ Caravana de la salud ♥ Importancia de los lideres ♥ Tener vínculos con alcaldía ♥ diplomado 	
--	---	--

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro 004 lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del 219 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOSÉ GABRIEL GÓMEZ CASTAÑO
JOSE GABRIEL GOMEZ CASTAÑO FIRMA	

NOMBRE DEL CONTRATISTA	Natalia Melo Jaramillo
NÚMERO DE CONTRATO	27032025-0694
PERFIL DEL CARGO	MONITOR BACHILLER
OBJETO CONTRUACTUAL	Prestación de servicios como Monitor - Bachiller para promover hábitos y estilos de vida saludable dentro del programa Muévete Caldas por tu Salud en el municipio de Manzanares del Departamento de Caldas
MUNICIPIO	MANZANARES
FECHA DE INICIO-FECHA FINALIZACIÓN	28/03/2025 18/12/2025
VALOR DEL CONTRATO	\$ 1.820.176
PERIODO INFORME	CUARTO INFORME
TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	150 número de personas atendidas

OBLIGACION 1

Conformar dos (2) grupos regulares de actividad física musicalizada impactando todo el ciclo vital, en los ámbitos: comunitario, salud, educativo o laboral, tres 3 veces por semana.

Grupo regular No 1: SALUD Y BIENESTAR

Días: MIERCOLES- JUEVES - VIERNES

Lugar: CENTRO CULTURAL

Fotos 4



Descripción:

Este grupo esta conformado por mujeres son personas entre las edades de 18 a los 60 años, todas ellas son del municipio de manzanares del área urbana, hasta el momento estamos contando con la asistencia de 15 a 20 usuarias.

Este grupo era uno de los que mas usuarios tenia pero con la pausa que se hizo apenas estamos volviendo hacer que el grupo crezca, este mes se trabajo con palos de escoba, colchonetas y mancuernas.

estamos trabajando los días miércoles y viernes de 7:30pm a 8:30pm y los jueves de 7pm a 8pm, en el espacio del centro cultural y de la juventud trabajando en espacio cerrado y permitiendo realizar diferentes sesiones musicalizadas con las usuarias, como los son la gimnasia aerobica, rumba aerobica y estimulacion muscular.

Grupo regular No 2: MUEVETE RONDINELA

Días: LUNES, MARTES Y JUEVES

Lugar: BARRIO RONDINELA

Fotos 4



Descripción:

Este grupo es conformado gracias a la presidenta de junta del barrio con quien se habló a ver si había posibilidades de formar un grupo en el barrio y si si estaban interesados el cual también se realizó la reunión con toda la comunidad en donde decidieron que el programa les interesaba y que si querían ser parte de él, durante el proceso se ha ido trabajando rumba aeróbica, estimulación muscular y gimnasia aeróbica.

Con este grupo se están trabajando los días lunes y martes de 7pm a 8pm y los jueves de 8pm a 9pm, en una de las cuerdas del barrio ya que la caseta no tiene luz y no está adecuada para trabajar.

Estamos haciendo el llamado a la comunidad y a las usuarias para que cada día se integren más personas y se animen de hacer parte de este grupo para mejorar su bienestar.

OBLIGACION

Conformar como mínimo tres (3) grupos no regulares de actividad física musicalizada en los ámbitos: comunitario, salud, educativo o laboral, una vez por semana. De estos tres (3) grupos mínimo debe ser uno (1) en la zona rural.

Descripción:

Grupo regular No 1: FUNDACION ESPERANZA DE VIDA

Días: LUNES

Lugar: PISCINA MARIA CLAUDIA

Fotos 4



Descripción:

Este grupo está conformado por hombres y mujeres donde su mayoría son hombres, podemos contar con una población de joven a adultez, se cuenta con la asistencia de 16 personas, son usuarios muy activos se disponen a realizar las actividades que el monitor propone, estamos

trabajando en especial con uno de los usuarios que normalmente no realiza ninguna actividad ya que tiene discapacidad visual.

Podemos contar con dos espacios para trabajar, con uno cubierto que es el salón de danzas y películas, y uno abierto que son las canchas de la piscina es uno de los espacios que más disfrutamos ya que son muy amplios, este mes se trabajó rumba, estimulación muscular y se realizó una caminata con la finalidad de volar cometa en compañía de la profesora Sandra quien es encargada de la fundación.

Con ellos se trabajan los días lunes de 11am a 12m, aunque a veces cuando los lunes son festivos trabajamos los días martes.

Grupo regular No 2: FUNDACION ESPARZA MONFORTE

Días: MARTES

Lugar: PARQUE PRINCIPAL-FUNDACION

Fotos 4



Descripción:

Este grupo se conforma gracias a doña Isabel quien es la encargada de la fundación, me reuni con ella y se hablo de como podíamos trabajar con el adulto mayor y que beneficios traía para ellos la actividad física.

En el momento se esta contando con alrededor de 20 usuario entre mujeres y hombres de edades desde los 60, con ellos se a trabajado rumba terapia, estimulación muscular, hemos podido contar con el apoyo de una psicóloga quien nos esta dando temas de la importancia de la salud mental y como la podemos cuidar.

Con este grupo se esta trabajando los días martes desde las 11am en el patio de la fundación Esparza Monforte.

Grupo regular No 3: LLANADAS ACTIVATE

Vereda: LLANADAS

Días: VIERNES

Lugar: CANCHAS VEREDA LLANADAS

Fotos 4



Descripción:

Este grupo no regular veredal, es uno de los grupos que mas bajo de usuarios debido a la suspensión de contrato entonces se realizo una reunión en donde se llego al acuerdo de que cada usuario va hacer la forma de llevar a alguien nuevo a la próxima sesion aunque se nos dificulta un poco ya que la vereda es pequeña.

Este grupo se trabaja los días viernes desde las 4pm, en las canchas de la antigua escuela y cuando llueve se hace en la caseta.

OBLIGACION 3

Realizar un activa tu barrio mensual, donde puede ser en (barrio, vereda, sector, donde debe ser un lugar diferente cada mes) para la promoción de la actividad física en los diferentes actividades y segmentos poblacionales.

Descripción:

Se realizo activa tu barrio con la institución de la vereda romeral, con niños , jóvenes y adultos. A los niños y jóvenes se le realizo pruebas de atletismo, juegos, s etuvieron saltarines y pintucaritas. Con los padres se realizo un partido de baloncesto con compañía de uno de los profesores, La vinculación se realizo con administración municipal (coordinador de deporte), policía nacional e institución educativa Romeral

Día: 25 de septiembre

Lugar: coliseo

Fotos 4



OBLIGACION 4

Desarrollar de manera intersectorial un ciclo-paseo o caminata cada mes. Para esta actividad debe unirse con instituciones del municipio, organismos de seguridad u/o salud para realizar debidamente el evento.

Descripción:

Se realiza caminata con el policía de turismo de Pensilvania ya que el de Manzanares no nos pudo acompañar, días antes se hablo con el intendente Nieto sobre la ruta a realizar y se realizo encuentro con el coordinador de cultura y turismo para hablar sobre un dispensador de agua que se habia hablado para evitar la contaminación con las compras de botellas de agua, en esta caminata ya se pudo tener el dispensador y llenar las botellas de los caminantes antes de salir a la ruta, la ruta que se realizo fue con la salida desde el parque principal, subiendo a santa clara, llegando al chalet, y terminando hasta el señor de los milagros.

Se pudo contar con la asistencia de 30 a 40 personas entre todas las edades.

Día: 15-09-2025

Lugar: SEÑOR DE LOS MILAGROS

Ruta: PARQUE PRINCIPAL- SEÑOR DE LOS MILAGROS

Fotos 4



OBLIGACION 5

Realizar tamizaje a todos los usuarios de los grupos regulares y no regulares de actividad física musicalizada y grupos de caminantes y ciclo paseo de actividad física no musicalizada, utilizando el formato de evaluación del programa Muévete Caldas por tu Salud, durante los tres primeros meses del inicio del contrato y una valoración durante el último mes de contrato, para proyectar unas inferencias.

Descripción:

Se realiza tamizaje en los diferentes grupos, se esta haciendo el peso, talla y perímetro abdominal, a un sigo realizando las preguntas para el formato de tamizaje.

Día: viernes

Lugar: centro cultural y llanadas

Fotos 4



OBLIGACION 6

Realizar como mínimo (4) consejerías por mes en hábitos y estilos de vida saludable a los hogares de los usuarios de los grupos de actividad física musicalizada y no musicalizada que hacen parte del programa.

Descripción:

se realiza consejería a hogar al señor Sigifredo Marin Quintero, quien vive solo, la alimentación se la brindan en la fundación la cual es muy nutritiva, les dan variedad de frutas y verduras, es muy poco la actividad física que realiza solo la hace cuando las personas van a la fundación y la realiza, el señor tiene 82 años de edad, pertenece al grupo no regular de la fundación esparza monforte cuando se realizan las actividades es muy dispuesto a participar.

Familia No 1: Sigifredo Marin Quintero

Día: 07-10-2025

Lugar: cra 6 # 3-17

Fotos 4



Descripción:

Marco Fidel Quintero Sanchez es usuario del grupo no regular fundación esparza monforte, vive solo, tiene 68 años de edad, su alimentación es buena ya que se la brindan en la fundación, normalmente realiza sale a caminar, es un señor con mucha energía y dispuesto a trabajar en lo que se le propone

Familia No 2: Marco Fidel Quintero

Día: 07-10-2025

Lugar: barrio lombo

Fotos 4



Descripción:

Carlos Alberto Botero tiene 58 años, sufre de ataques epilépticos a quien me toca ponerle mucho cuidado durante las sesiones, por que el no para cuando se siente mal si no que sigue trabajando, vive con una hermana llamada Graciela, la alimentación de carlos es brindada en la fundación, hace parte del grupo no regular esparza monforte, su alimentación es buena, no consume tabaco y su actividad física solo la que se realiza en la fundación.

Familia No 3: Carlos Alberto Botero

Día:07-10-2025

Lugar: la segunda

Fotos 4



Descripción:

Isabel es usuaria del grupo regular salud y bienestar asiste solo una vez por semana ya que por su actividad física si es constante ya que cuando no va al grupo por la noche por las mañanas asiste al gimnasio, es muy activa, tiene 23 años de edad y por el barrio mirador.

Familia No 4: Isabel Valencia Vanegas

Día:08-10-2025

Lugar: EL MIRADOR

Fotos 4



OBLIGACION 7

Asesorar mínimo una (1) institución u organización por mes, en hábitos y estilos de vida saludable garantizando que se intervenga a la comunidad asesorada a través de un evento de actividad física.

Descripción:

Se realiza la vinculación gracias a los docentes y coordinador de deportes quien me hace el llamado para hacer apoyo con actividades lúdicas recreativas y con una rumba terapia con dos sedes de la institución educativa nuestra señora del rosario. Las cuales se realizaron desde las 10 am hasta las 12:30 se tuvo la participación de 50 estudiantes desde las edades de los 5 a los 12 y con acompañamiento de profesores

Día: 02-10-2025

Lugar: INSTITUCIONES

Institución u organización 1: PRIMARIA CLARA VELASQUEZ Y SANTA TERESITA

Fotos 4



OBLIGACION 8

Desarrollar y mantener el sistema MUNICIPAL Y REGIONAL de capacitación con el fin de identificar y conformar un grupo de mínimo 8 líderes en el municipio y capacitarlos en torno a la actividad física musicalizada y no musicalizada y a la promoción de hábitos y estilos de vida saludable.

Descripción:

Este mes me reuni con los chicos que son líderes y los de servicio social de la juventud se realizó una charla sobre la actividad física, a quienes se les enseñó algunos juegos para romper el hielo

Día: 05-09-2025

Lugar: CENTRO CULTURAL



OBLIGACION 9

Apoyar la organización y realización los diferentes eventos deportivos y/o recreativos y/o de actividad física de la Secretaría de Deporte, Recreación y Actividad Física y la alcaldía, para esto requiere constante comunicación con el coordinador de deportes de su municipio objeto del contrato.

Descripción

Se realiza reunión virtual cada lunes donde se hablan de temas de papelería y de plataformas

Día: lunes

Lugar: virtual

Fotos 4



Descripción

Se realiza apoyo a la fundación Juan Pablo II, se les hace una rumba terapia desde las 11am hasta las 12m, se cuenta con la asistencia mas o menos de 50 adultos mayores.

Día: 01/ 10/ 2025

Lugar: juan pablo II

Fotos 4



Firma Natalia Melo Jaramillo
Nombre completo Natalia Melo Jaramillo
C.C 1106332148
Monitor bachiller
TELEFONO: 3104444644
DIRECCIÓN: cra 5 # 8-33 Manzanaraes