GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 5** COPIA CONTROLADA	**Código**: FO-GD-02-062 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 29/01/2020

SECRETARÍA:	INTEGRACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL
UNIDAD O GRUPO:	GRUPOS POBLACIONALES
FECHA INFORME:	03 DE NOVIEMBRE DE 2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
CONTRATO NÚMERO	05042025-0785-CD-SIDS-815-2025 CO1.PCCNTR.7733594				
CONTRATISTA	VICTORIA				
OBJETO DE CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA DIGNIFICACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS.				
POBLACIÓN BENEFICIADA	**CENTRO VIDA:** 200 **CENTRO DE PROTECCIÓN:** 38 **TOTAL:** 238				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	VICTORIA				
VALOR:	**Departamento:** $385.458.698 **Municipio:** $160.000.000 **Total:** $545.458.698				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	7 MESES	FECHA INICIACIÓN	05/04/2025	FECHA. TERMINACIÓN	30/11/2025

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO CON PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
DECRETO DE INCORPORACION	Decreto Nº 035 del 23 de abril de 2025.”Por medio del cual se modifica el presupuesto de la presente vigencia 2025”.	100%

	ALCALDÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS NIT:890.801.151-0 **ALCALDÍA MUNICIPAL DE VICTORIA CALDAS** — **Versión No 4.1** **DECRETO No. 035 DEL 23 ABRIL DE 2025** **POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE LA PRESENTE VIGENCIA 2025 DECRETO DE LIQUIDACION NRO 159 DEL 28 DE DICIEMBRE 2024** **EL ALCALDE MUNICIPAL DE VICTORIA CALDAS,** **En ejercicio de sus facultades Constitucionales y Legales, en especial las conferidas por los artículos 2, los numerales 3 – 9 y 10 del artículo 315 y artículo 345, de la Constitución Política de Colombia, artículo 91 de la Ley 136 de 1994, Artículo 29 Ley 1551 de 2012, Acuerdo 017 de 2008 Estatuto Orgánico Municipal su modificatorio, 011 del 04 de septiembre de 2021, Acuerdo de Aprobación del presupuesto para la vigencia 2025 Nro. 018 del 16 de noviembre de 2024, Decreto de Liquidación del Presupuesto vigencia 2025 Nro. 159 del 28 de diciembre de 2024 y demás normas concordante.** **CONSIDERANDO** Que el Artículo 315 de la constitución política, en cuanto a las atribuciones del alcalde, dice: Articulo 315. Son atribuciones del alcalde: 1. Cumplir y hacer cumplir la Constitución, la ley, los decretos del gobierno, las ordenanzas, y los acuerdos del concejo. 3. Dirigir la acción administrativa del municipio; asegurar el cumplimiento de las funciones y la prestación de los servicios a su cargo; representarlo judicial y extrajudicialmente; y nombrar y remover a los funcionarios bajo su dependencia y a los gerentes o directores de los establecimientos públicos y las empresas industriales o comerciales de carácter local, de acuerdo con las disposiciones pertinentes. 9. Ordenar los gastos municipales de acuerdo con el plan de inversión y el presupuesto. 10. Las demás que la Constitución y la ley le señalen. Artículo 345. En tiempo de paz no se podrá percibir contribución o impuesto que no figure en el presupuesto de rentas, ni hacer erogación con cargo al Tesoro que no se halle incluida en el de gastos. Tampoco podrá hacerse ningún gasto público que no haya sido decretado por el Congreso, por las asambleas departamentales, o por los Concejos distritales o municipales, ni transferir crédito alguno a objeto no previsto en el respectivo presupuesto. Que el artículo 91 de la ley 136 de 1994 modificada por el artículo 29 de la ley 1551 de 2012, dice: ARTÍCULO 29. Modificar el artículo 91 de la Ley 136 de 1994, el cual quedará así: Artículo 91.Literal G "g) Incorporar dentro del presupuesto municipal, mediante decreto, los recursos que haya recibido el tesoro municipal como cofinanciación de proyectos provenientes de las entidades nacionales o departamentales, o de cooperación internacional y adelantar su respectiva ejecución. Los recursos aquí previstos así como los correspondientes a seguridad ciudadana provenientes de los fondos territoriales de seguridad serán contratados y ejecutados en los términos previstos por el régimen | FECHA	VERSION	DESCRIPCION	ELABORO	REVISO	APROBO
---	---	---	---	---	---
12/07/2024	4.1	Actualización de logo, versión y contenido	*Andrés David Díaz Ulloa*	Jefe de control interno	Comité de sistema de gestión institucional
CONTRATO CON EL OPERADOR	Se evidencia contrato con el operador DA-300.CI-011-2025 ALCALDÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS NIT:890.801.151-0 **CONVENIO DE COOPERACION** |	
---	---
CONTRATO NUMERO.	**DA-300-CI-011-2025**
PROYECTO No.	20250000000387
OPERADOR	**CORPORACION EJE CAFÉ**
NIT	830.509.064-9
DIRECCION	CRA 9D 45F 41 BARRIO ALTOS DE CAPRI, Manizales
CODIGO UNSPSC	94131607
OBJETO:	**PRESTACION DEL SERVICIO DE MANEJO DEL PROGRAMA CENTRO DÍA/CENTRO VIDA, DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR MÁS VULNERABLE RESIDENTE EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.**
SUPERVISIÓN:	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y SALUD
PLAZO:	El convenio tendrá una duración de cinco meses (5) meses, contados desde el acta de inicio, y su ejecución será en el municipio de Victoria, Caldas
VALOR:	**TRESCIENTOS OCEHENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL PESOS M/CTE ($381.821.089) M/CTE** de los cuales la la Alcaldía Municipal de Victoria aporta la suma **CIENTO DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($112.000.00) M/CTE**
FORMA DE PAGO:	El valor del presente convenio es por la suma **de TRESCIENTOS OCEHENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL PESOS M/CTE ($381.821.089) M/CTE,** La cancelación aportados por el municipio se efectuará en pagos parciales a la ejecución sucesiva del convenio, previa supervisión de acuerdo a la entrega de la factura y del informe de cumplimiento del objeto contractual a entera satisfacción de la entidad. Previo visto bueno del supervisor del cumplimiento de actividades **NOTA 1:** La acreditación del pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y riesgos laborales), se realizará de conformidad con la normatividad legal vigente. **NOTA 2:** El pago anteriormente establecido queda sujeto al PAC de la ALCALDIA MUNICIPAL DE VICTORIA - CALDAS. **NOTA 3:** El pago anteriormente establecido queda supeditado a los giros de la GOBERNACIÓN DE CALDAS. **NOTA 4:** El pago que deberá realizar la ALCALDÍA MUNICIPAL DE VICTORIA – CALDAS, será efectuado en la Cuenta bancaria acreditada por el Contratista en su calidad de titular.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	El contrato se paga con cargo de los siguientes rubros presupuestales: **CDP No 349 del 13 de marzo 2025, por la suma de CIENTO DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($112.000.00) M/CTE,** expedidos por la oficina de Presupuesto de la secretaría de Hacienda del Municipio de Victoria – Caldas y el CDP No.546 expedido por la Gobernación de Caldas. | Entre los suscritos, Juan Alberto Vargas Osorio, mayor y vecino del Municipio de Victoria (Caldas), identificado con la cédula de ciudadanía 16.160.319, Alcalde para el período Constitucional 2024 - 2027, posesionado ante el posesionado ante el Notario Único del Círculo de Victoria Caldas, según Acta No. 195 del 31 de diciembre de 2023, obrando en nombre y representación del Municipio de Victoria (Caldas), con NIT No.890.801.151-0, en su calidad de Alcalde Municipal, quien para efectos de este Contrato se denominará El Municipio, por una parte; por la otra CORPORACION **EJE CAFÉ,** identificada con NIT. No. 830.509.0649 Representada Legalmente por **GIOVANNY GRISALES SANCHEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 75,075,356, expedida en Victoria Caldas. quien en adelante se denominará **EL OPERADOR,** hemos acordado suscribir el presente convenio, de acuerdo a las siguientes, consideraciones: 1. En el municipio de Victoria Caldas, funciona el centro día, como un programa que tiene 200 beneficiarios, ubicados en la zona urbana y rural del municipio.	100%

COPIA CONTROLADA

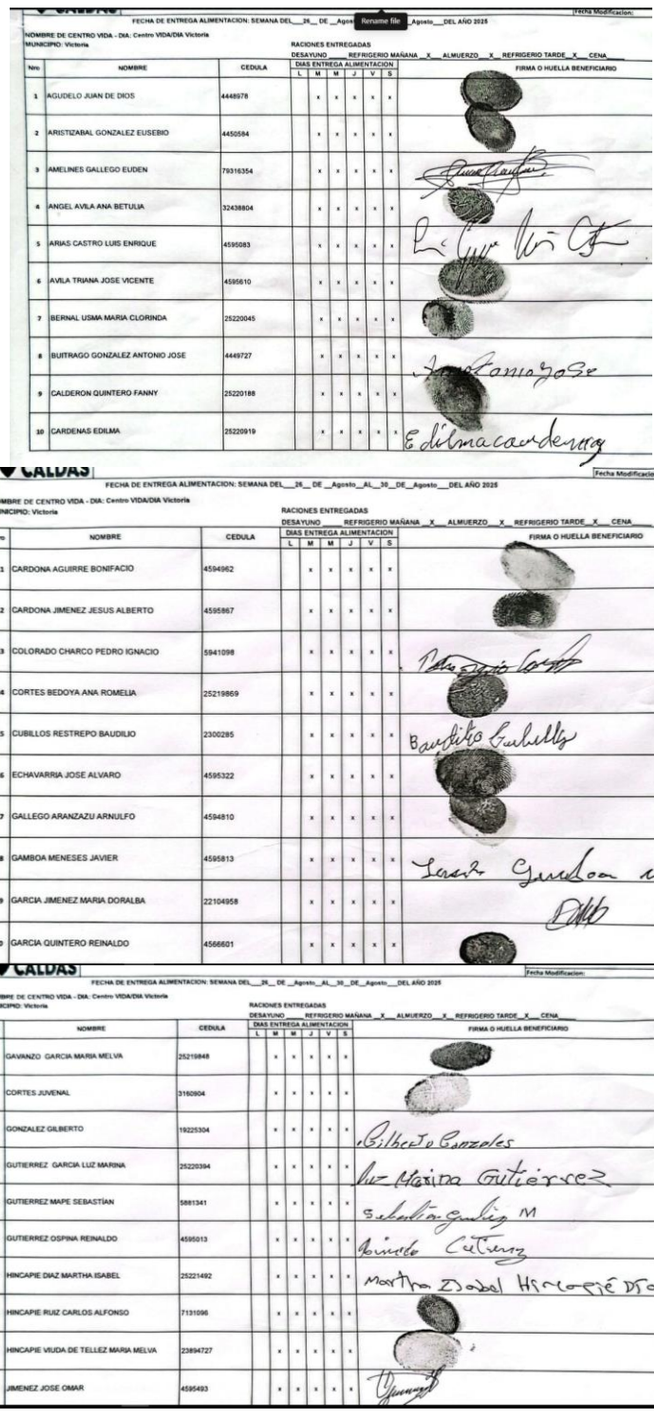
SISBEN	**ALCALDÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS** NIT:890.801.151-0 **EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE VICTORIA, CALDAS** **CERTIFICA QUE:** Los beneficiarios del programa CENTRO VIDA Y CENTRO DE PROTECCION PARA EL ADULTO MAYOR se encuentran afiliados al Sistema General de Seguridad Social y Salud – SGSS, y clasificados en el Sisbén IV de la siguiente manera: Grupo A: 46 · Grupo B: 136 · Grupo C: 31 · Grupo D: 0 · No Registran Encuesta: 2 · Listado Censal: 15 · Total Beneficiarios: 230 Es de aclarar que por el proceso de transición al Sisbén IV las personas que no registran encuesta, se solicitó a la oficina del Sisbén del municipio la visita correspondiente para la actualización de esta información. Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los 05 días del mes de junio de 2025 **JUAN ALBERTO VARGAS OSORIO** Alcalde Municipal Victoria Caldas, 05 de junio de 2025 FECHA: 20/01/2024 · VERSION: 4.0 · DESCRIPCION: Actualización de logo, versión y contenido · ELABORO: *Sergio A. Londoño B.* · REVISO: Jefe de control interno · APROBO: Comité de sistema de gestión institucional **Alcaldía Municipal de Victoria (Caldas)** **Dirección:** Carrera 6 # 9 – 25 Parque Principal Victoria, Caldas, Colombia. **Código Postal:** 174030 **E-mail:** alcaldia@victoria-caldas.gov.co **Línea: 323 575 3362** www.victoria-caldas.gov.co	100%
VEEDURÍA CUIDADANA	**PERSONERÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS** NIT: 890.801.151-0 Resolución Nº PMV200.18 – 070 GESTION DOCUMENTAL PGD · FORMATO RESOLUCIONES · Código: GD-Fr07 · Versión: 1 · Fecha: 11/2/2021 · Páginas: 4 **RESOLUCIÓN No. PMV200.18-070** **DIECINUEVE (19) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)** **"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y SE INSCRIBE UNA VEEDURÍA CIUDADANA"** **LA SUSCRITA PERSONERA MUNICIPAL DE VICTORIA CALDAS**, en uso de sus atribuciones legales que le confiere la Ley 850 de 2003 y Ley 1757 de 2015 y, **CONSIDERANDO:** Que, conforme al artículo 1 de la Ley 850 de 2003 se ejercerá vigilancia sobre la gestión pública respecto a las autoridades administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como, de las entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el País, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o la prestación de un servicio público. Que, conforme al artículo 2 de la Ley 850 de 2003, los habitantes del Municipio de Victoria, Caldas, se reunieron para conformar una Veeduría Ciudadana, el día dieciséis (16) de noviembre de 2024. Que, dicho grupo de habitantes del Municipio de Victoria, Caldas, conforme al artículo 3 de la Ley 850 de 2003, eligieron democráticamente a los veedores y elaboraron el Acta de Conformación de la Veeduría Ciudadana, el día dieciséis (16) de noviembre de 2024. Que, el Acta de Constitución de la Veeduría Ciudadana, conforme al artículo 3 de la Ley 850 de 2003 contiene información de los postulados a conformar la veeduría: NOMBRES Y APELLIDOS: Wilson Javier Rodríguez Díaz · DOCUMENTO IDENTIDAD: 71.185.724 · DIRECCIÓN: Calle 5 N°10-49, Victoria – Caldas. · TELÉFONOS: 3205145290 · CARGO: Presidente NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel Tiberio Navarro Gómez · DOCUMENTO IDENTIDAD: 10.184.147 · DIRECCIÓN: Barrio El Mirador, Victoria – Caldas. · TELÉFONOS: 3136658819 · CARGO: Vicepresidente NOMBRES Y APELLIDOS: María Dioselina Atehortua De Montoya · DOCUMENTO IDENTIDAD: 25.125.647 · DIRECCIÓN: Vereda Canaán, Victoria – Caldas. · TELÉFONOS: 3028180902 · CARGO: Secretaria Que, conforme al artículo 3 de la Ley 850 de 2003, constituyen la veeduría con las siguientes características: Calle 9a N° 5-35 Segundo Piso 321-851-8204 - Código Postal 174030 personeria@victoria-caldas.gov.co	100%

COORDINADOR	Se relaciona la contratación de **1 COORDINADOR** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-060-2025**, con perfil **PROFESIONAL**, llamada **Marilyn Fernández Quintero** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.046.941**, quien recibió un pago por valor de **$2.400.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 8637618980.** Se relaciona la contratación de **1 COORDINADOR** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-010-2025**, con perfil **PROFESIONAL**, llamada **Marta Leonor Soto Ramírez** con cedula de ciudadanía **No. 28.019.787**, quien recibió un pago por valor de **$2.400.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$185.500** mediante planilla **No. 9491275394.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: **CENTRO VIDA:** • Se llevan a cabo diversas reuniones con el equipo interdisciplinario, las cuales se convierten en espacios fundamentales para la evaluación continua de los procesos desarrollados en el Centro Vida. Estos encuentros permiten analizar conjuntamente los avances alcanzados, identificar con mayor precisión las áreas de mejora y ajustar oportunamente las estrategias implementadas. • Se cargan en el Drive de la Gobernación los soportes correspondientes al informe del convenio suscrito entre la Gobernación y la Alcaldía. • Se actualiza y organiza eficientemente la carpeta digital que integra el informe general junto con sus respectivos soportes y anexos. Al disponer esta información en Google Drive, se garantiza un acceso ágil y oportuno para su revisión y supervisión por parte de la Secretaría de Salud y Bienestar Social.**CENTRO DE PROTECCIÓN:** Se realizaron las gestiones necesarias para el desplazamiento seguro de los residentes a citas y procedimientos médicos fuera del municipio. Se estableció contacto con el nuevo prestador de servicio de entrega de medicamentos, DISCOLMETS, con el fin de minimizar barreras en la entrega de medicamentos e insumos. Se planificaron las actividades y procesos para el periodo mediante la reunión mensual con el talento humano. • Se llevó a cabo el acompañamiento al recurso humano, buscando siempre el cumplimiento de cada uno de los procesos, garantizando un servicio de calidad a los residentes del Centro de Promoción y Protección. • Se realizó el acompañamiento y desplazamiento con varios residentes para disfrutar de la actividad “Reinado del Adulto Mayor” en el parque, organizada por el Centro Día/Vida.	100%

ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS/ VIDA /DÍA:	**CENTRO VIDA**: Durante el período correspondiente al presente informe, y con el propósito de garantizar una ingesta alimentaria que favorezca el estado nutricional adecuado de las personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Vida, se llevó a cabo la entrega diaria de raciones preparadas a un total de 60 usuarios. Estas raciones incluyeron: refrigerio en la mañana, almuerzo y refrigerio en la tarde, cumpliendo con los lineamientos establecidos en las directrices nutricionales para este tipo de atención. La distribución se realizó de manera oportuna y continua, asegurando la cobertura total durante los días de atención y teniendo en cuenta las necesidades alimentarias y condiciones particulares de salud de cada beneficiario, cuando fue pertinente. Este componente alimentario constituye un eje fundamental para el bienestar integral de los usuarios, ya que no solo contribuye al mantenimiento de su salud física, sino que también incide positivamente en su salud emocional, mental y social, fortaleciendo así la calidad de vida de las personas mayores beneficiarias del programa de atención integral. A continuación, se presenta el detalle de la alimentación suministrada durante el periodo evaluado: **No. DE LISTADOS** | **TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)** | **PERIODO DE ALIMENTACIÓN** | **FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)** | **No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)** | **OBSERVACIONES** Listados centro vida urbano - 5 | Raciones preparadas | Del 26 de agosto al 25 de septiembre de 2025. | Del 26/08/2025 al 30/08/2025. Del 01/09/2026 al 06/09/2025. Del 08/09/2025 al 13/09/2025. Del 15/09/2025 al 20/09/2025. Del 22/09/2025 al 25/09/2025. | **60** 1º Semana -60 2º Semana -60 3º Semana -60 4º Semana -60 5º Semana -60 | Se evidencian listados de alimentación **Evidencias:** • Listados de asistencia con firma y/o huella de las personas mayores beneficiarias, que respaldan la entrega efectiva de raciones preparadas en el marco de la atención brindada por la modalidad Centro Vida / Centro Día. • Registro fotográfico que documenta el proceso de entrega y recepción de los alimentos, así como la participación de los beneficiarios durante las jornadas de atención. • Soportes administrativos y contables que evidencian la ejecución del	100%

recurso asignado para este componente.

La ejecución se realizó conforme a lo establecido en la propuesta técnica, por un valor total de **$27.144.000**, correspondiente a la entrega de **raciones preparadas** (refrigerio mañana, almuerzo y refrigerio tarde) para **60 beneficiarios**, durante **25 días de atención** en el periodo comprendido entre los meses de **septiembre de 2025.** Esta inversión garantizó la prestación del servicio alimentario con calidad, oportunidad y pertinencia, en coherencia con los lineamientos del programa de atención integral a las personas mayores.



FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 26 DE Agosto AL 30 DE Agosto DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA _X_ ALMUERZO _X_ REFRIGERIO TARDE _X_ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	AGUDELO JUAN DE DIOS	4448978		x	x	x	x	x	
2	ARISTIZABAL GONZALEZ EUSEBIO	4450584		x	x	x	x	x	
3	AMELINES GALLEGO EUDEN	79316354		x	x	x	x	x	
4	ANGEL AVILA ANA BETULIA	32438804		x	x	x	x	x	
5	ARIAS CASTRO LUIS ENRIQUE	4595083		x	x	x	x	x	
6	AVILA TRIANA JOSE VICENTE	4595610		x	x	x	x	x	
7	BERNAL USMA MARIA CLORINDA	25220045		x	x	x	x	x	
8	BUITRAGO GONZALEZ ANTONIO JOSE	4449727		x	x	x	x	x	
9	CALDERON QUINTERO FANNY	25220188		x	x	x	x	x	
10	CARDENAS EDILMA	25220919		x	x	x	x	x	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 26 DE Agosto AL 30 DE Agosto DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA _X_ ALMUERZO _X_ REFRIGERIO TARDE _X_ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
11	CARDONA AGUIRRE BONIFACIO	4594962		x	x	x	x	x	
12	CARDONA JIMENEZ JESUS ALBERTO	4595867		x	x	x	x	x	
13	COLORADO CHARCO PEDRO IGNACIO	5941098		x	x	x	x	x	
14	CORTES BEDOYA ANA ROMELIA	25219869		x	x	x	x	x	
15	CUBILLOS RESTREPO BAUDILIO	2300285		x	x	x	x	x	
16	ECHAVARRIA JOSE ALVARO	4595322		x	x	x	x	x	
17	GALLEGO ARANZAZU ARNULFO	4594810		x	x	x	x	x	
18	GAMBOA MENESES JAVIER	4595813		x	x	x	x	x	
19	GARCIA JIMENEZ MARIA DORALBA	22104958		x	x	x	x	x	
20	GARCIA QUINTERO REINALDO	4566601		x	x	x	x	x	

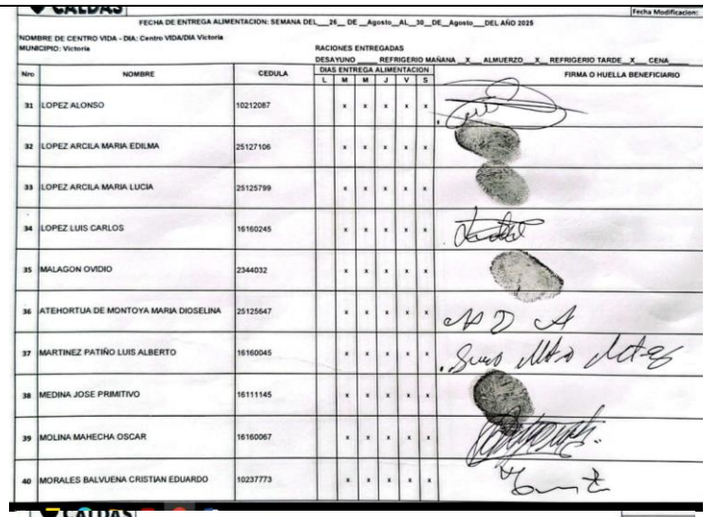
FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 26 DE Agosto AL 30 DE Agosto DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA _X_ ALMUERZO _X_ REFRIGERIO TARDE _X_ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
21	GAVANZO GARCIA MARIA MELVA	25219848		x	x	x	x	x	
22	CORTES JUVENAL	3160904		x	x	x	x	x	
23	GONZALEZ GILBERTO	19225304		x	x	x	x	x	
24	GUTIERREZ GARCIA LUZ MARINA	25220394		x	x	x	x	x	
25	GUTIERREZ MAPE SEBASTIAN	5881341		x	x	x	x	x	
26	GUTIERREZ OSPINA REINALDO	4595013		x	x	x	x	x	
27	HINCAPIE DIAZ MARTHA ISABEL	25221492		x	x	x	x	x	
28	HINCAPIE RUIZ CARLOS ALFONSO	7131096		x	x	x	x	x	
29	HINCAPIE VIUDA DE TELLEZ MARIA MELVA	23894727		x	x	x	x	x	
30	JIMENEZ JOSE OMAR	4595493		x	x	x	x	x	

COPIA CONTROLADA



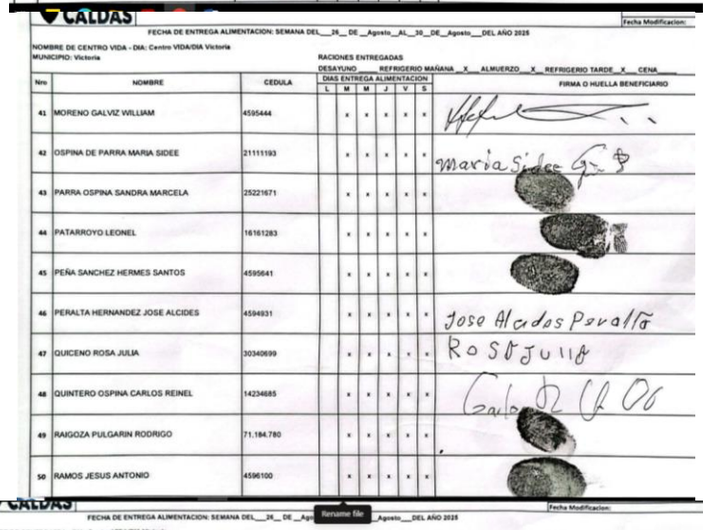
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 26 DE Agosto AL 30 DE Agosto DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
31	LOPEZ ALONSO	10212087		x	x	x	x	x	
32	LOPEZ ARCILA MARIA EDILMA	25127106		x	x	x	x	x	
33	LOPEZ ARCILA MARIA LUCIA	25125799		x	x	x	x	x	
34	LOPEZ LUIS CARLOS	16160245		x	x	x	x	x	
35	MALAGON OVIDIO	2344032		x	x	x	x	x	
36	ATEHORTUA DE MONTOYA MARIA DIOSELINA	25125647		x	x	x	x	x	
37	MARTINEZ PATIÑO LUIS ALBERTO	16160045		x	x	x	x	x	
38	MEDINA JOSE PRIMITIVO	16111145		x	x	x	x	x	
39	MOLINA MAHECHA OSCAR	16160067		x	x	x	x	x	
40	MORALES BALVUENA CRISTIAN EDUARDO	10237773		x	x	x	x	x	



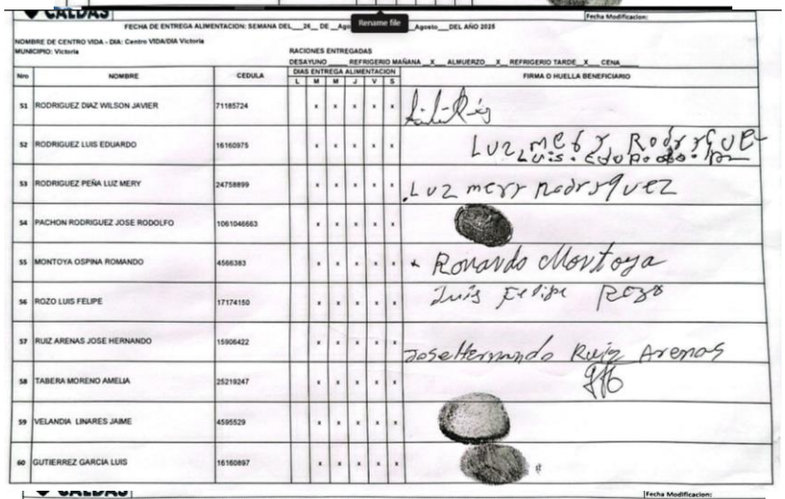
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 26 DE Agosto AL 30 DE Agosto DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
41	MORENO GALVIZ WILLIAM	4595444		x	x	x	x	x	
42	OSPINA DE PARRA MARIA SIDEE	21111193		x	x	x	x	x	
43	PARRA OSPINA SANDRA MARCELA	25221671		x	x	x	x	x	
44	PATARROYO LEONEL	16161283		x	x	x	x	x	
45	PEÑA SANCHEZ HERMES SANTOS	4595641		x	x	x	x	x	
46	PERALTA HERNANDEZ JOSE ALCIDES	4594931		x	x	x	x	x	
47	QUICENO ROSA JULIA	30340699		x	x	x	x	x	
48	QUINTERO OSPINA CARLOS REINEL	14234685		x	x	x	x	x	
49	RAIGOZA PULGARIN RODRIGO	71.184.780		x	x	x	x	x	
50	RAMOS JESUS ANTONIO	4596100		x	x	x	x	x	



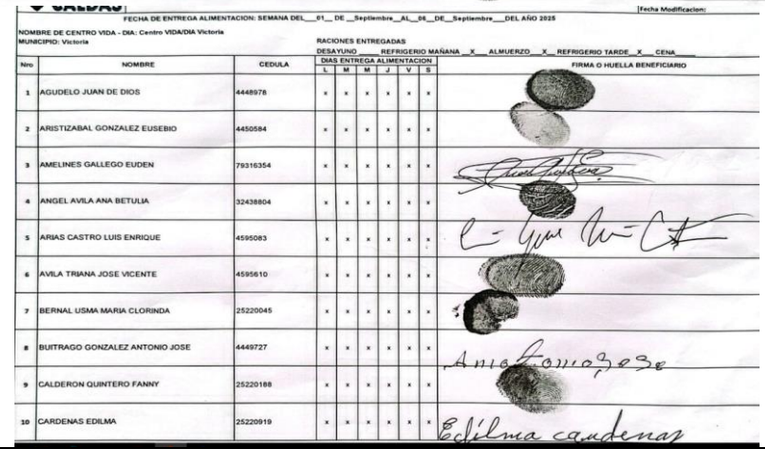
CALDAS — Rename file — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 26 DE Ago Agosto DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
51	RODRIGUEZ DIAZ WILSON JAVIER	71185724		x	x	x	x	x	
52	RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	16160975		x	x	x	x	x	
53	RODRIGUEZ PEÑA LUZ MERY	24758899		x	x	x	x	x	
54	PACHON RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	1061046663		x	x	x	x	x	
55	MONTOYA OSPINA ROMANDO	4566383		x	x	x	x	x	
56	ROZO LUIS FELIPE	17174150		x	x	x	x	x	
57	RUIZ ARENAS JOSE HERNANDO	15906422		x	x	x	x	x	
58	TABERA MORENO AMELIA	25219247		x	x	x	x	x	
59	VELANDIA LINARES JAIME	4595529		x	x	x	x	x	
60	GUTIERREZ GARCIA LUIS	16160897		x	x	x	x	x	



CALDAS — Fecha Modificacion:

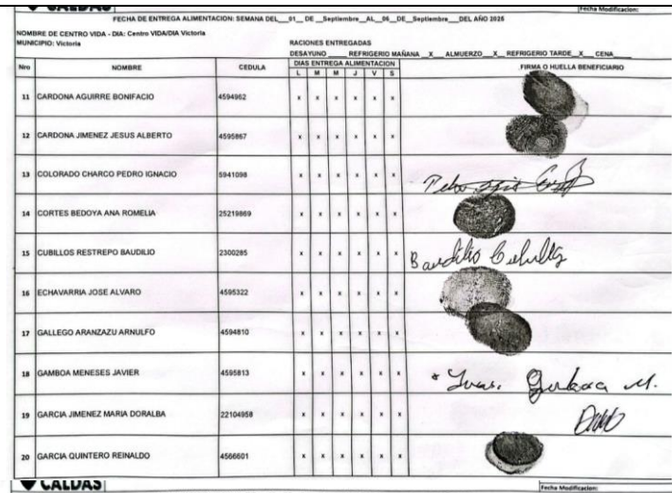
FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE Septiembre AL 06 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	AGUDELO JUAN DE DIOS	4448978	x	x	x	x	x	x	
2	ARISTIZABAL GONZALEZ EUSEBIO	4450584	x	x	x	x	x	x	
3	AMELINES GALLEGO EUDEN	79316354	x	x	x	x	x	x	
4	ANGEL AVILA ANA BETULIA	32438804	x	x	x	x	x	x	
5	ARIAS CASTRO LUIS ENRIQUE	4595083	x	x	x	x	x	x	
6	AVILA TRIANA JOSE VICENTE	4595610	x	x	x	x	x	x	
7	BERNAL USMA MARIA CLORINDA	25220045	x	x	x	x	x	x	
8	BUITRAGO GONZALEZ ANTONIO JOSE	4449727	x	x	x	x	x	x	
9	CALDERON QUINTERO FANNY	25220188	x	x	x	x	x	x	
10	CARDENAS EDILMA	25220919	x	x	x	x	x	x	

COPIA CONTROLADA



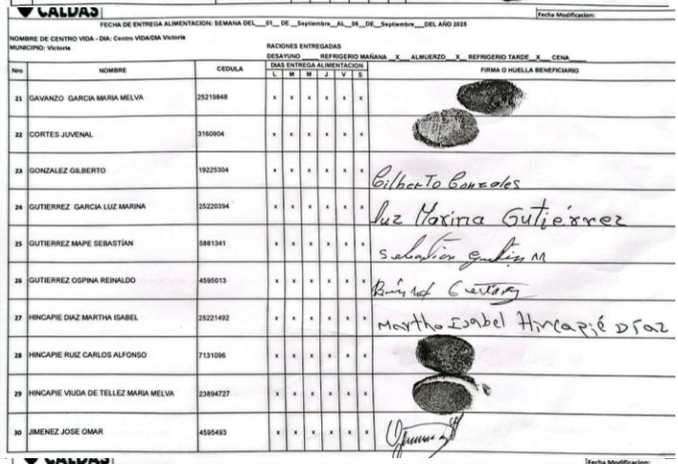
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE Septiembre AL 06 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
11	CARDONA AGUIRRE BONIFACIO	4594962	x	x	x	x	x	x	
12	CARDONA JIMENEZ JESUS ALBERTO	4595867	x	x	x	x	x	x	
13	COLORADO CHARCO PEDRO IGNACIO	5941098	x	x	x	x	x	x	
14	CORTES BEDOYA ANA ROMELIA	25219869	x	x	x	x	x	x	
15	CUBILLOS RESTREPO BAUDILIO	2300285	x	x	x	x	x	x	
16	ECHAVARRIA JOSE ALVARO	4595322	x	x	x	x	x	x	
17	GALLEGO ARANZAZU ARNULFO	4594810	x	x	x	x	x	x	
18	GAMBOA MENESES JAVIER	4595813	x	x	x	x	x	x	
19	GARCIA JIMENEZ MARIA DORALBA	22104958	x	x	x	x	x	x	
20	GARCIA QUINTERO REINALDO	4566601	x	x	x	x	x	x	



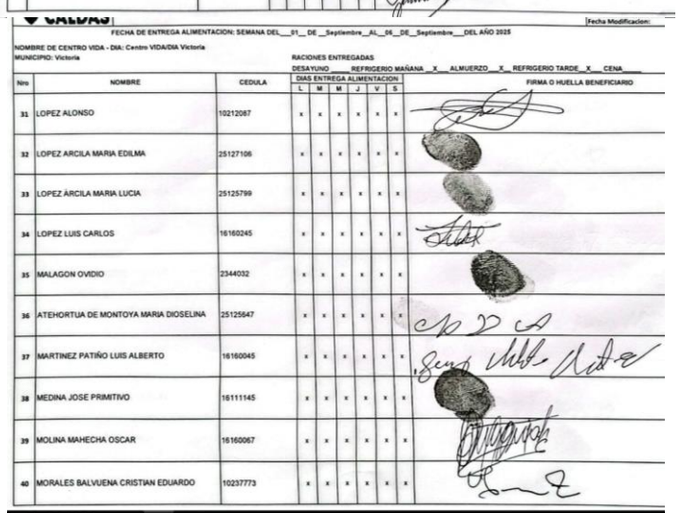
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE Septiembre AL 06 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
21	GAVANZO GARCIA MARIA MELVA	25219848	x	x	x	x	x	x	
22	CORTES JUVENAL	3160904	x	x	x	x	x	x	
23	GONZALEZ GILBERTO	19225304	x	x	x	x	x	x	
24	GUTIERREZ GARCIA LUZ MARINA	25220394	x	x	x	x	x	x	
25	GUTIERREZ MAPE SEBASTIAN	5881341	x	x	x	x	x	x	
26	GUTIERREZ OSPINA REINALDO	4595013	x	x	x	x	x	x	
27	HINCAPIE DIAZ MARTHA ISABEL	25221492	x	x	x	x	x	x	
28	HINCAPIE RUIZ CARLOS ALFONSO	7131096	x	x	x	x	x	x	
29	HINCAPIE VIUDA DE TELLEZ MARIA MELVA	23894727	x	x	x	x	x	x	
30	JIMENEZ JOSE OMAR	4595493	x	x	x	x	x	x	



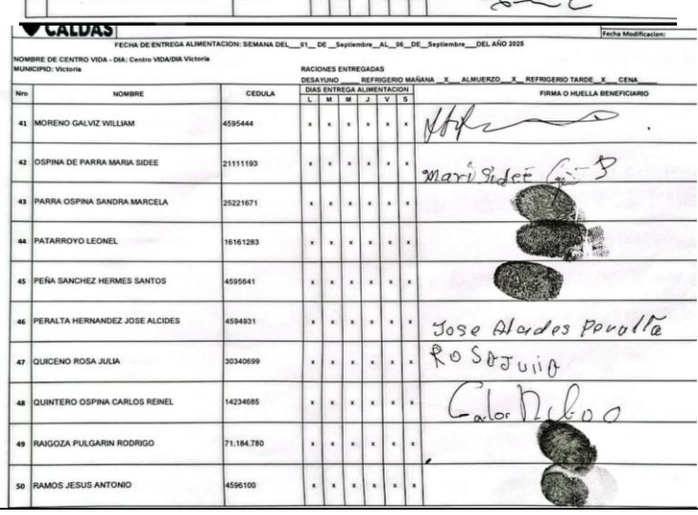
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE Septiembre AL 06 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
31	LOPEZ ALONSO	10212087	x	x	x	x	x	x	
32	LOPEZ ARCILA MARIA EDILMA	25127106	x	x	x	x	x	x	
33	LOPEZ ARCILA MARIA LUCIA	25125799	x	x	x	x	x	x	
34	LOPEZ LUIS CARLOS	16160245	x	x	x	x	x	x	
35	MALAGON OVIDIO	2344032	x	x	x	x	x	x	
36	ATEHORTUA DE MONTOYA MARIA DIOSELINA	25125847	x	x	x	x	x	x	
37	MARTINEZ PATIÑO LUIS ALBERTO	16160045	x	x	x	x	x	x	
38	MEDINA JOSE PRIMITIVO	16111145	x	x	x	x	x	x	
39	MOLINA MAHECHA OSCAR	16160067	x	x	x	x	x	x	
40	MORALES BALVUENA CRISTIAN EDUARDO	10237773	x	x	x	x	x	x	



CALDAS — Fecha Modificacion:

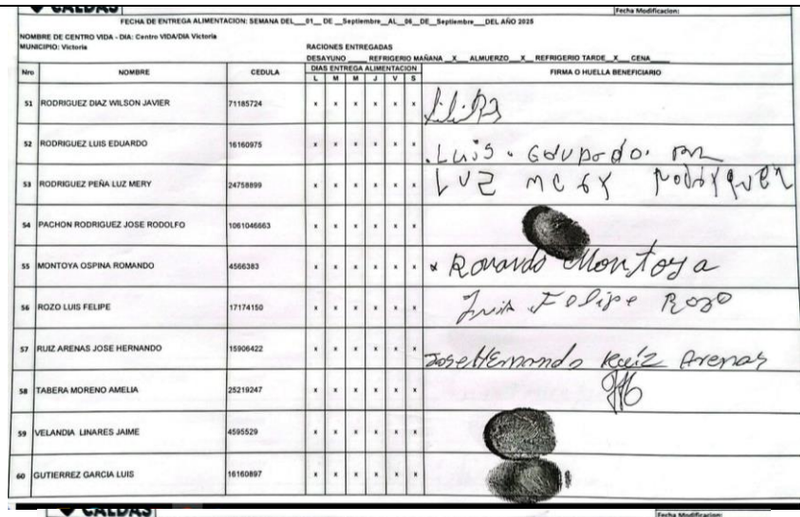
FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE Septiembre AL 06 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
41	MORENO GALVIZ WILLIAM	4595444	x	x	x	x	x	x	
42	OSPINA DE PARRA MARIA SIDEE	21111193	x	x	x	x	x	x	
43	PARRA OSPINA SANDRA MARCELA	25221671	x	x	x	x	x	x	
44	PATARROYO LEONEL	16161283	x	x	x	x	x	x	
45	PEÑA SANCHEZ HERMES SANTOS	4595641	x	x	x	x	x	x	
46	PERALTA HERNANDEZ JOSE ALCIDES	4594931	x	x	x	x	x	x	
47	QUICENO ROSA JULIA	30340699	x	x	x	x	x	x	
48	QUINTERO OSPINA CARLOS REINEL	14234685	x	x	x	x	x	x	
49	RAIGOZA PULGARIN RODRIGO	71.184.780	x	x	x	x	x	x	
50	RAMOS JESUS ANTONIO	4596100	x	x	x	x	x	x	

COPIA CONTROLADA



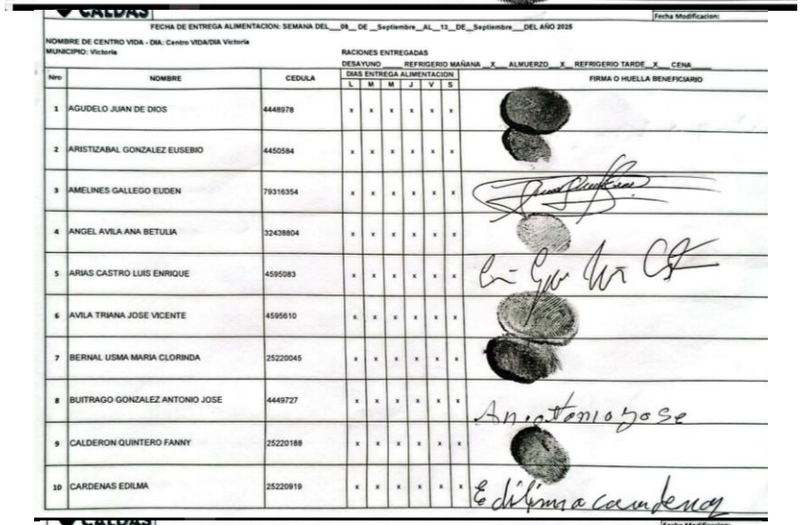
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE Septiembre AL 06 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
51	RODRIGUEZ DIAZ WILSON JAVIER	71185724	x	x	x	x	x	x	
52	RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	16160975	x	x	x	x	x	x	
53	RODRIGUEZ PEÑA LUZ MERY	24758899	x	x	x	x	x	x	
54	PACHON RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	1061046663	x	x	x	x	x	x	
55	MONTOYA OSPINA ROMANDO	4566383	x	x	x	x	x	x	
56	ROZO LUIS FELIPE	17174150	x	x	x	x	x	x	
57	RUIZ ARENAS JOSE HERNANDO	15906422	x	x	x	x	x	x	
58	TABERA MORENO AMELIA	25219247	x	x	x	x	x	x	
59	VELANDIA LINARES JAIME	4595529	x	x	x	x	x	x	
60	GUTIERREZ GARCIA LUIS	16160897	x	x	x	x	x	x	



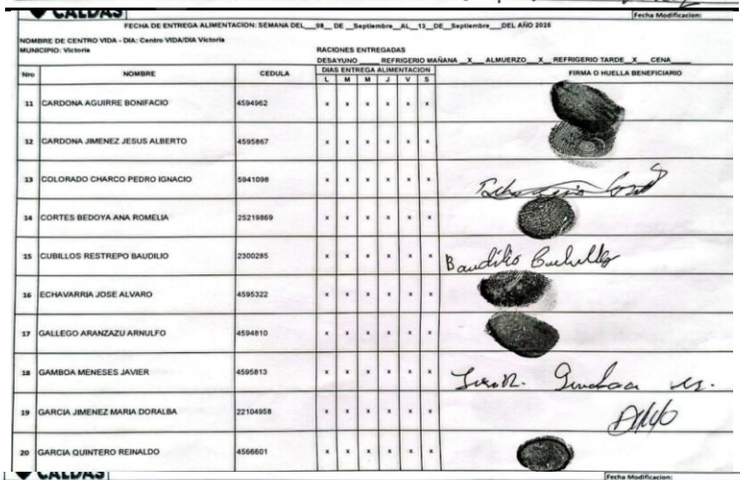
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE Septiembre AL 13 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	AGUDELO JUAN DE DIOS	4448978	x	x	x	x	x	x	
2	ARISTIZABAL GONZALEZ EUSEBIO	4450584	x	x	x	x	x	x	
3	AMELINES GALLEGO EUDEN	79316354	x	x	x	x	x	x	
4	ANGEL AVILA ANA BETULIA	32438804	x	x	x	x	x	x	
5	ARIAS CASTRO LUIS ENRIQUE	4595083	x	x	x	x	x	x	
6	AVILA TRIANA JOSE VICENTE	4595610	x	x	x	x	x	x	
7	BERNAL USMA MARIA CLORINDA	25220045	x	x	x	x	x	x	
8	BUITRAGO GONZALEZ ANTONIO JOSE	4449727	x	x	x	x	x	x	
9	CALDERON QUINTERO FANNY	25220188	x	x	x	x	x	x	
10	CARDENAS EDILMA	25220919	x	x	x	x	x	x	



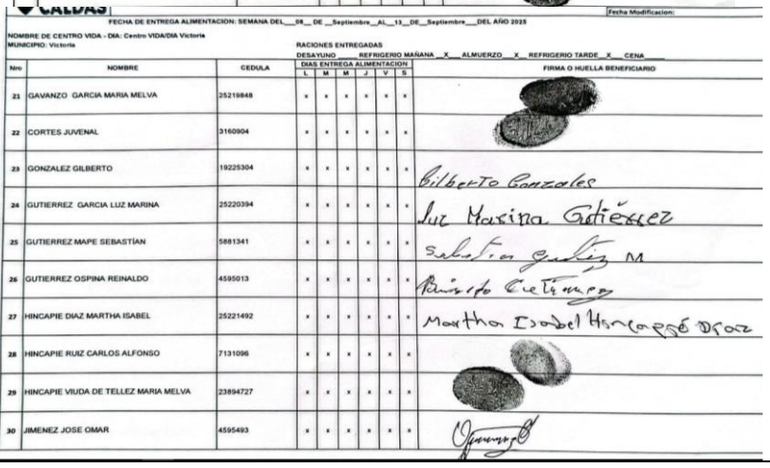
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE Septiembre AL 13 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
11	CARDONA AGUIRRE BONIFACIO	4594962	x	x	x	x	x	x	
12	CARDONA JIMENEZ JESUS ALBERTO	4595867	x	x	x	x	x	x	
13	COLORADO CHARCO PEDRO IGNACIO	5941098	x	x	x	x	x	x	
14	CORTES BEDOYA ANA ROMELIA	25219869	x	x	x	x	x	x	
15	CUBILLOS RESTREPO BAUDILIO	2300285	x	x	x	x	x	x	
16	ECHAVARRIA JOSE ALVARO	4595322	x	x	x	x	x	x	
17	GALLEGO ARANZAZU ARNULFO	4594810	x	x	x	x	x	x	
18	GAMBOA MENESES JAVIER	4595813	x	x	x	x	x	x	
19	GARCIA JIMENEZ MARIA DORALBA	22104958	x	x	x	x	x	x	
20	GARCIA QUINTERO REINALDO	4566601	x	x	x	x	x	x	



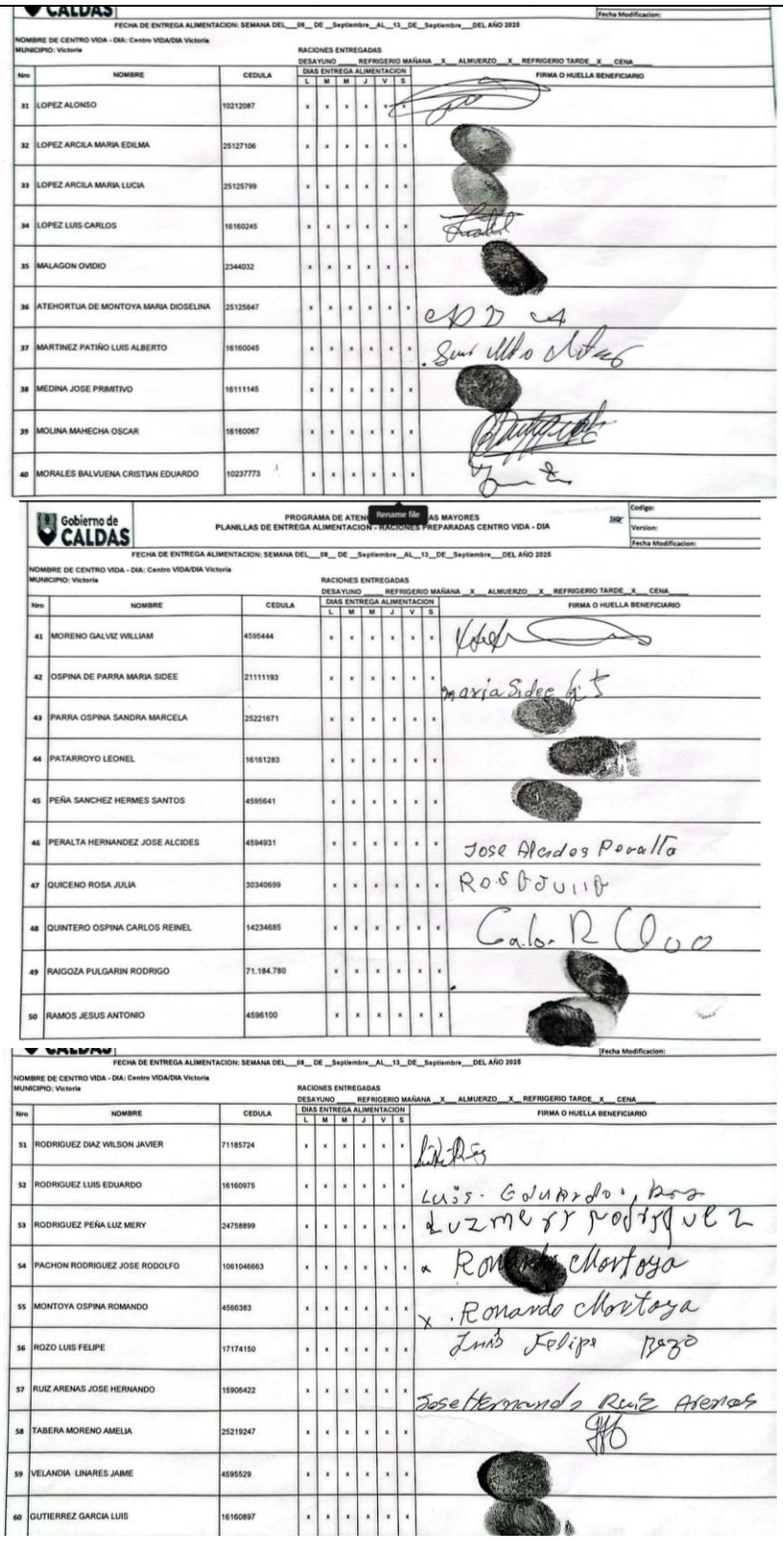
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE Septiembre AL 13 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
21	GAVANZO GARCIA MARIA MELVA	25219848	x	x	x	x	x	x	
22	CORTES JUVENAL	3160904	x	x	x	x	x	x	
23	GONZALEZ GILBERTO	19225304	x	x	x	x	x	x	
24	GUTIERREZ GARCIA LUZ MARINA	25220394	x	x	x	x	x	x	
25	GUTIERREZ MAPE SEBASTIAN	5881341	x	x	x	x	x	x	
26	GUTIERREZ OSPINA REINALDO	4595013	x	x	x	x	x	x	
27	HINCAPIE DIAZ MARTHA ISABEL	25221492	x	x	x	x	x	x	
28	HINCAPIE RUIZ CARLOS ALFONSO	7131096	x	x	x	x	x	x	
29	HINCAPIE VIUDA DE TELLEZ MARIA MELVA	23894727	x	x	x	x	x	x	
30	JIMENEZ JOSE OMAR	4595493	x	x	x	x	x	x	



CALDAS

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE Septiembre AL 13 DE Septiembre DEL AÑO 2025

Fecha Modificacion:

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA _X_ ALMUERZO _X_ REFRIGERIO TARDE _X_ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
31	LOPEZ ALONSO	10212087	x	x	x	x	x	x	
32	LOPEZ ARCILA MARIA EDILMA	25127106	x	x	x	x	x	x	
33	LOPEZ ARCILA MARIA LUCIA	25125799	x	x	x	x	x	x	
34	LOPEZ LUIS CARLOS	16160245	x	x	x	x	x	x	
35	MALAGON OVIDIO	2344032	x	x	x	x	x	x	
36	ATEHORTUA DE MONTOYA MARIA DIOSELINA	25125647	x	x	x	x	x	x	
37	MARTINEZ PATIÑO LUIS ALBERTO	16160045	x	x	x	x	x	x	
38	MEDINA JOSE PRIMITIVO	16111145	x	x	x	x	x	x	
39	MOLINA MAHECHA OSCAR	16160067	x	x	x	x	x	x	
40	MORALES BALVUENA CRISTIAN EDUARDO	10237773	x	x	x	x	x	x	

Gobierno de CALDAS

PROGRAMA DE ATEN[illegible] AS MAYORES
PLANILLAS DE ENTREGA ALIMENTACION – RACIONES PREPARADAS CENTRO VIDA - DIA

Rename file

Codigo:
Version:
Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE Septiembre AL 13 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA _X_ ALMUERZO _X_ REFRIGERIO TARDE _X_ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
41	MORENO GALVIZ WILLIAM	4595444	x	x	x	x	x	x	
42	OSPINA DE PARRA MARIA SIDEE	21111193	x	x	x	x	x	x	
43	PARRA OSPINA SANDRA MARCELA	25221671	x	x	x	x	x	x	
44	PATARROYO LEONEL	16161283	x	x	x	x	x	x	
45	PEÑA SANCHEZ HERMES SANTOS	4595641	x	x	x	x	x	x	
46	PERALTA HERNANDEZ JOSE ALCIDES	4594931	x	x	x	x	x	x	
47	QUICENO ROSA JULIA	30340699	x	x	x	x	x	x	
48	QUINTERO OSPINA CARLOS REINEL	14234685	x	x	x	x	x	x	
49	RAIGOZA PULGARIN RODRIGO	71.184.780	x	x	x	x	x	x	
50	RAMOS JESUS ANTONIO	4596100	x	x	x	x	x	x	

CALDAS

Fecha Modificacion:

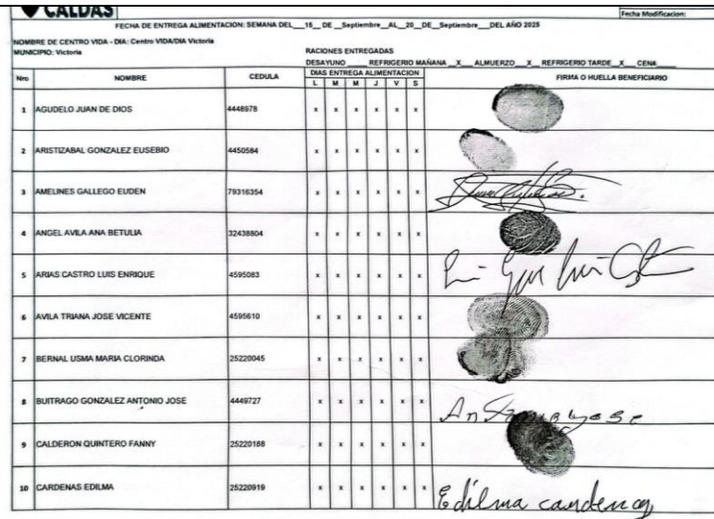
FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE Septiembre AL 13 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA _X_ ALMUERZO _X_ REFRIGERIO TARDE _X_ CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
51	RODRIGUEZ DIAZ WILSON JAVIER	71185724	x	x	x	x	x	x	
52	RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	16160975	x	x	x	x	x	x	
53	RODRIGUEZ PEÑA LUZ MERY	24758899	x	x	x	x	x	x	
54	PACHON RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	1061046663	x	x	x	x	x	x	
55	MONTOYA OSPINA ROMANDO	4566383	x	x	x	x	x	x	
56	ROZO LUIS FELIPE	17174150	x	x	x	x	x	x	
57	RUIZ ARENAS JOSE HERNANDO	15906422	x	x	x	x	x	x	
58	TABERA MORENO AMELIA	25219247	x	x	x	x	x	x	
59	VELANDIA LINARES JAIME	4595529	x	x	x	x	x	x	
60	GUTIERREZ GARCIA LUIS	16160897	x	x	x	x	x	x	

COPIA CONTROLADA



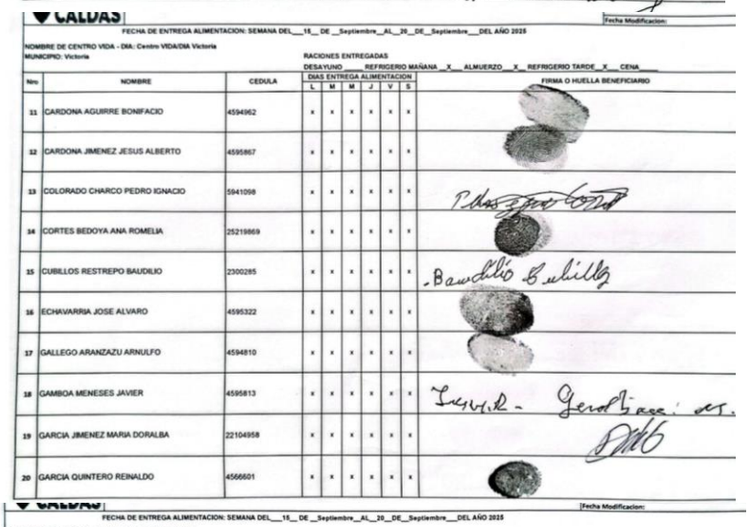
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE Septiembre AL 20 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	AGUDELO JUAN DE DIOS	4448978	x	x	x	x	x	x	
2	ARISTIZABAL GONZALEZ EUSEBIO	4450584	x	x	x	x	x	x	
3	AMELINES GALLEGO EUDEN	79316354	x	x	x	x	x	x	
4	ANGEL AVILA ANA BETULIA	32438804	x	x	x	x	x	x	
5	ARIAS CASTRO LUIS ENRIQUE	4595083	x	x	x	x	x	x	
6	AVILA TRIANA JOSE VICENTE	4595610	x	x	x	x	x	x	
7	BERNAL USMA MARIA CLORINDA	25220045	x	x	x	x	x	x	
8	BUITRAGO GONZALEZ ANTONIO JOSE	4449727	x	x	x	x	x	x	
9	CALDERON QUINTERO FANNY	25220188	x	x	x	x	x	x	
10	CARDENAS EDILMA	25220919	x	x	x	x	x	x	



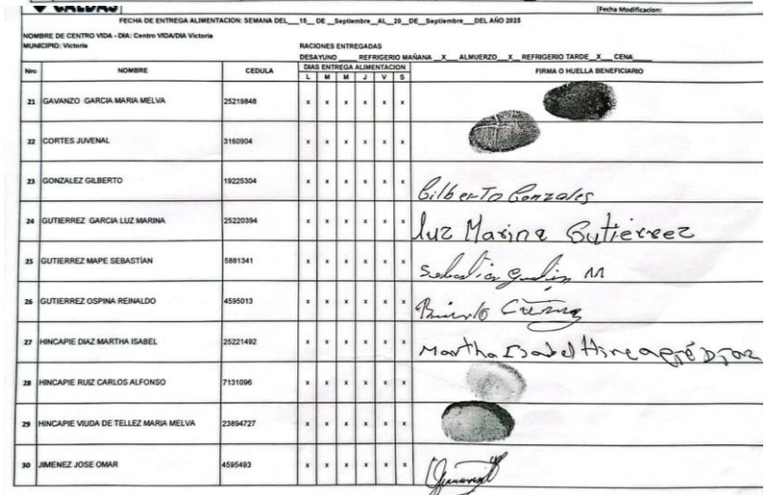
CALDAS — Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE Septiembre AL 20 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
11	CARDONA AGUIRRE BONIFACIO	4594962	x	x	x	x	x	x	
12	CARDONA JIMENEZ JESUS ALBERTO	4595867	x	x	x	x	x	x	
13	COLORADO CHARCO PEDRO IGNACIO	5941098	x	x	x	x	x	x	
14	CORTES BEDOYA ANA ROMELIA	25219869	x	x	x	x	x	x	
15	CUBILLOS RESTREPO BAUDILIO	2300285	x	x	x	x	x	x	
16	ECHAVARRIA JOSE ALVARO	4595322	x	x	x	x	x	x	
17	GALLEGO ARANZAZU ARNULFO	4594810	x	x	x	x	x	x	
18	GAMBOA MENESES JAVIER	4595813	x	x	x	x	x	x	
19	GARCIA JIMENEZ MARIA DORALBA	22104958	x	x	x	x	x	x	
20	GARCIA QUINTERO REINALDO	4566601	x	x	x	x	x	x	



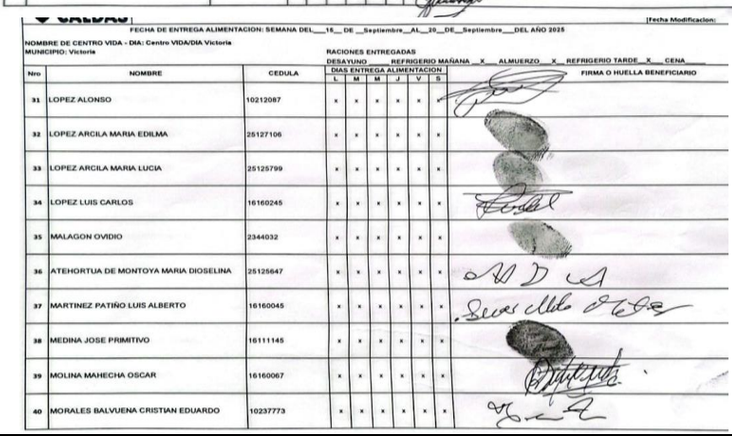
Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE Septiembre AL 20 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
21	GAVANZO GARCIA MARIA MELVA	25219848	x	x	x	x	x	x	
22	CORTES JUVENAL	3160904	x	x	x	x	x	x	
23	GONZALEZ GILBERTO	19225304	x	x	x	x	x	x	
24	GUTIERREZ GARCIA LUZ MARINA	25220394	x	x	x	x	x	x	
25	GUTIERREZ MAPE SEBASTIÁN	5881341	x	x	x	x	x	x	
26	GUTIERREZ OSPINA REINALDO	4595013	x	x	x	x	x	x	
27	HINCAPIE DIAZ MARTHA ISABEL	25221492	x	x	x	x	x	x	
28	HINCAPIE RUIZ CARLOS ALFONSO	7131096	x	x	x	x	x	x	
29	HINCAPIE VIUDA DE TELLEZ MARIA MELVA	23694727	x	x	x	x	x	x	
30	JIMENEZ JOSE OMAR	4595493	x	x	x	x	x	x	



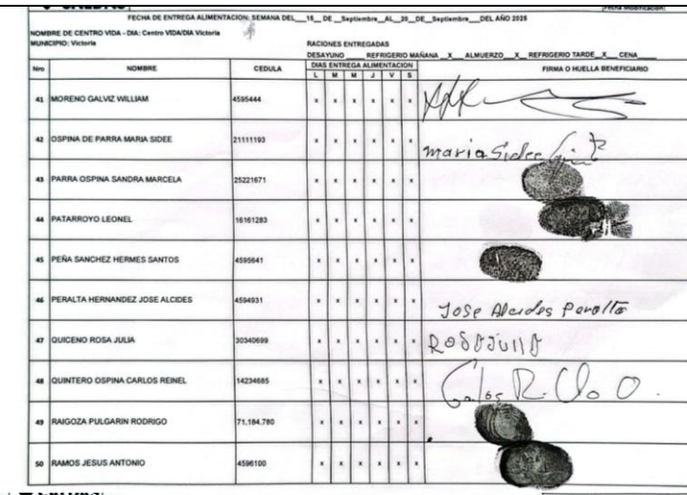
Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE Septiembre AL 20 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO ___ REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA ___

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
31	LOPEZ ALONSO	10212087	x	x	x	x	x	x	
32	LOPEZ ARCILA MARIA EDILMA	25127106	x	x	x	x	x	x	
33	LOPEZ ARCILA MARIA LUCIA	25125799	x	x	x	x	x	x	
34	LOPEZ LUIS CARLOS	16160245	x	x	x	x	x	x	
35	MALAGON OVIDIO	2344032	x	x	x	x	x	x	
36	ATEHORTUA DE MONTOYA MARIA DIOSELINA	25125647	x	x	x	x	x	x	
37	MARTINEZ PATIÑO LUIS ALBERTO	16160045	x	x	x	x	x	x	
38	MEDINA JOSE PRIMITIVO	16111145	x	x	x	x	x	x	
39	MOLINA MAHECHA OSCAR	16160067	x	x	x	x	x	x	
40	MORALES BALVUENA CRISTIAN EDUARDO	10237773	x	x	x	x	x	x	

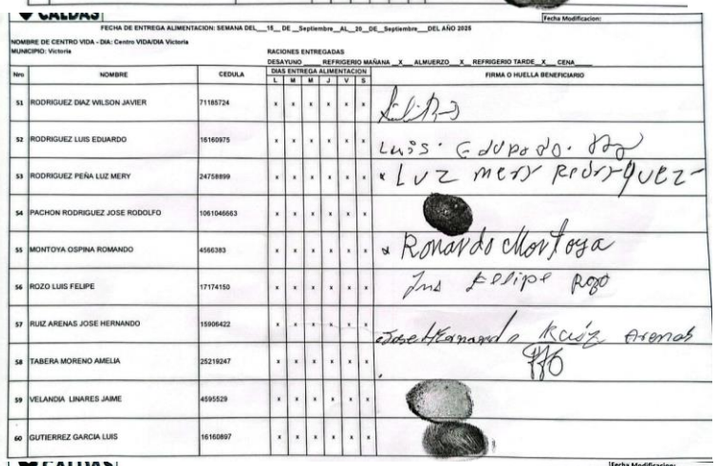


FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE Septiembre AL 20 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
41	MORENO GALVIZ WILLIAM	4595444	x	x	x	x	x	x	
42	OSPINA DE PARRA MARIA SIDEE	21111193	x	x	x	x	x	x	
43	PARRA OSPINA SANDRA MARCELA	25221671	x	x	x	x	x	x	
44	PATARROYO LEONEL	16161283	x	x	x	x	x	x	
45	PEÑA SANCHEZ HERMES SANTOS	4595641	x	x	x	x	x	x	
46	PERALTA HERNANDEZ JOSE ALCIDES	4594931	x	x	x	x	x	x	
47	QUICENO ROSA JULIA	30340699	x	x	x	x	x	x	
48	QUINTERO OSPINA CARLOS REINEL	14234685	x	x	x	x	x	x	
49	RAIGOZA PULGARIN RODRIGO	71.184.780	x	x	x	x	x	x	
50	RAMOS JESUS ANTONIO	4596100	x	x	x	x	x	x	



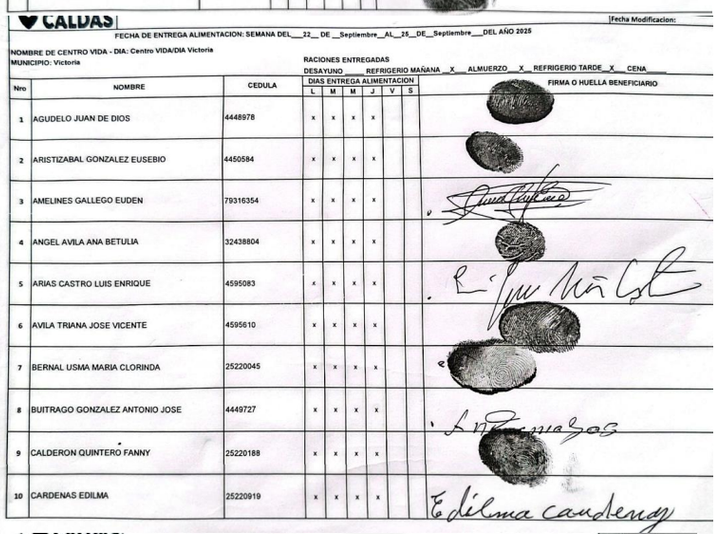
CALDAS Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE Septiembre AL 20 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
51	RODRIGUEZ DIAZ WILSON JAVIER	71185724	x	x	x	x	x	x	
52	RODRIGUEZ LUIS EDUARDO	16160975	x	x	x	x	x	x	
53	RODRIGUEZ PEÑA LUZ MERY	24758899	x	x	x	x	x	x	
54	PACHON RODRIGUEZ JOSE RODOLFO	1061046663	x	x	x	x	x	x	
55	MONTOYA OSPINA ROMANDO	4566383	x	x	x	x	x	x	
56	ROZO LUIS FELIPE	17174150	x	x	x	x	x	x	
57	RUIZ ARENAS JOSE HERNANDO	15906422	x	x	x	x	x	x	
58	TABERA MORENO AMELIA	25219247	x	x	x	x	x	x	
59	VELANDIA LINARES JAIME	4595529	x	x	x	x	x	x	
60	GUTIERREZ GARCIA LUIS	16160897	x	x	x	x	x	x	



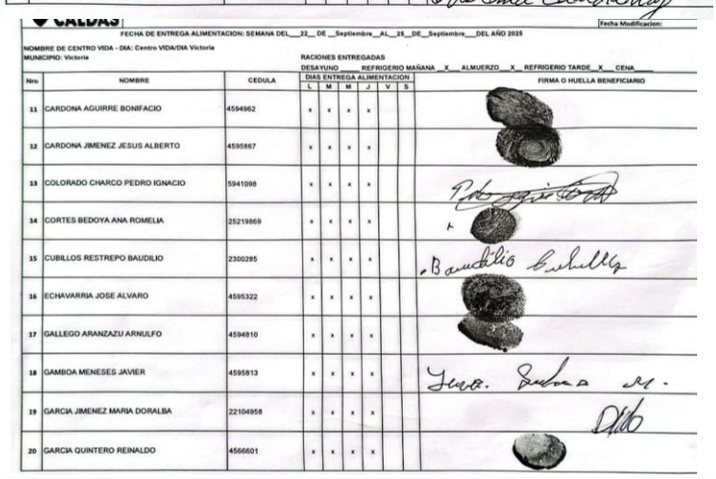
CALDAS Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 22 DE Septiembre AL 26 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	AGUDELO JUAN DE DIOS	4448978	x	x	x	x			
2	ARISTIZABAL GONZALEZ EUSEBIO	4450584	x	x	x	x			
3	AMELINES GALLEGO EUDEN	79316354	x	x	x	x			
4	ANGEL AVILA ANA BETULIA	32438804	x	x	x	x			
5	ARIAS CASTRO LUIS ENRIQUE	4595083	x	x	x	x			
6	AVILA TRIANA JOSE VICENTE	4595610	x	x	x	x			
7	BERNAL USMA MARIA CLORINDA	25220045	x	x	x	x			
8	BUITRAGO GONZALEZ ANTONIO JOSE	4449727	x	x	x	x			
9	CALDERON QUINTERO FANNY	25220188	x	x	x	x			
10	CARDENAS EDILMA	25220919	x	x	x	x			



CALDAS Fecha Modificacion:

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 22 DE Septiembre AL 26 DE Septiembre DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO VIDA - DIA: Centro VIDA/DIA Victoria
MUNICIPIO: Victoria

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIAS ENTREGA ALIMENTACION L	M	M	J	V	S	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
11	CARDONA AGUIRRE BONIFACIO	4594962	x	x	x	x			
12	CARDONA JIMENEZ JESUS ALBERTO	4595867	x	x	x	x			
13	COLORADO CHARCO PEDRO IGNACIO	5941098	x	x	x	x			
14	CORTES BEDOYA ANA ROMELIA	25219869	x	x	x	x			
15	CUBILLOS RESTREPO BAUDILIO	2300285	x	x	x	x			
16	ECHAVARRIA JOSE ALVARO	4595322	x	x	x	x			
17	GALLEGO ARANZAZU ARNULFO	4594810	x	x	x	x			
18	GAMBOA MENESES JAVIER	4595813	x	x	x	x			
19	GARCIA JIMENEZ MARIA DORALBA	22104958	x	x	x	x			
20	GARCIA QUINTERO REINALDO	4566601	x	x	x	x			

ALIMENTACIÓN – RACIONES PREPARADAS/RACIONES PARA PREPARAR CENTRO DE PROTECCIÓN:	**CENTRO DE PROTECCIÓN:** Durante el período correspondiente al presente informe, y con el propósito de garantizar una ingesta alimentaria adecuada que favorezca el estado nutricional de las personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro de Protección**,** se llevó a cabo la entrega diaria de raciones preparadas a un total de **30** personas mayores**.** Estas raciones incluyeron **desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena**, cumpliendo con las recomendaciones nutricionales establecidas para esta población. La distribución se realizó de manera continua y oportuna, los siete días de la semana**,** asegurando cobertura total durante todos los días del mes. Además, se tuvo en cuenta la condición particular de salud de cada beneficiario, realizando los ajustes necesarios para garantizar una alimentación segura, balanceada y pertinente. Este componente alimentario constituye un pilar fundamental dentro de la atención integral brindada en el Centro de Protección, ya que no solo contribuye al mantenimiento de la salud física, sino que también impacta de manera positiva en la salud emocional, mental y social de los beneficiarios. De esta manera, se promueve una mejora significativa en su calidad de vida, favoreciendo su dignidad, autonomía y bienestar general. A continuación, se presenta el detalle de la alimentación suministrada durante el período evaluado:	100%

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones preparadas)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listados centro vida urbano - 5	Raciones preparadas	Del 01 al 23 de septiembre de 2025.	Del 01/09/2025 al 07/09/2025. Del 08/09/2025 al 13/09/2025. Del 14/09/3035 al 14/09/2025. Del 15/09/2025 al 21/09/2025. Del 15/09/2025 al 21/09/2025. Del 22/09/2025 al 23/09/2025.	**30** 1º Semana -30 2º Semana -30 3º Semana -30 4º Semana -30 5º Semana -30	Se evidencian listados de alimentación

La ejecución se realizó conforme a lo establecido en la propuesta técnica, por un valor total de **$20.925.000**, correspondiente a la entrega de **raciones preparadas** (desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio tarde y cena) para **30 beneficiarios**, durante **30 días de atención** en el periodo comprendido entre los meses de **septiembre de 2025.** Esta inversión garantizó la prestación del servicio alimentario con calidad, oportunidad y pertinencia, en coherencia con los lineamientos del programa de atención integral a las personas mayores.

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 07 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	JAIR ARANGO CARDENAS	13.900.087	X	X	X	X	X	X	X	Jair Arango
2	EDUARDO ANTONIO ARENAS VALENCIA	4.483.884	X	X	X	X	X	X	X	Eduardo Antonio Arenas
3	FABIO ARIAS	2.834.769	X	X	X	X	X	X	X	Fabio Arias
4	MARINA BUSTAMANTE CORTES	25.219.230	X	X	X	X	X	X	X	
5	MARIA FABIOLA CAÑAVERAL	24.708.067	X	X	X	X	X	X	X	
6	ALFONSO LEURO CARDENAS	5.929.840	X	X	X	X	X	X	X	
7	HECTOR ELIAS CASTAÑEDA	8.826.279	X	X	X	X	X	X	X	Hector
8	GILMA CONTRERAS FORERO	25.218.841	X	X	X	X	X	X	X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 07 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
9	JORGE JULIO FERNANDEZ BUITRAGO	4.595.137	X	X	X	X	X	X	X	
10	LUIS EVELIO HENAO OSPINA	4.595.293	X	X	X	X	X	X	X	Luis Evelio Henao
11	BLAS ANTONIO LONDOÑO CORTES	1.415.611	X	X	X	X	X	X	X	
12	JOSE ORLANDO MOLINA GIRALDO	1.306.118	X	X	X	X	X	X	X	
13	JOSE MANUEL MORALES	4.594.980	X	X	X	X	X	X	X	
14	ELINA MOSQUERA FIERRO	26.499.166	X	X	X	X	X	X	X	Elina Mosquera F
15	RUBEN MURILLO MARIN	16.161.892	X	X	X	X	X	X	X	
16	MARINA PEÑA	41.607.395	X	X	X	X	X	X	X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 07 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
17	LUIS ELIANO ANTONIO QUINTANA VASQUEZ	4.596.044	X	X	X	X	X	X	X	
18	FERNANDO DE JESUS RAMIREZ	14.318.390	X	X	X	X	X	X	X	
19	AURA MARIA RENDON GALVIS	28.741.791	X	X	X	X	X	X	X	
20	FABIO DE JESUS RIOS GONZALEZ	75.003.962	X	X	X	X	X	X	X	
21	CARLOS JULIO RIVERA GUZMAN	16.161.793	X	X	X	X	X	X	X	
22	MANUEL ANGEL RIVERA MONTOYA	1.396.152	X	X	X	X	X	X	X	
23	UBALDINO RIVERA MONTOYA	1.396.103	X	X	X	X	X	X	X	
24	RUBEN RODRIGUEZ	4.595.006	X	X	X	X	X	X	X	

COPIA CONTROLADA

Gobierno de CALDAS

PROGRAMA DE ATENCION A PERSONAS MAYORES
PLANILLAS DE ENTREGA ALIMENTACION - RACIONES PREPARADAS CENTRO DE PROTECCION

Código: PD-GP-FO-06
Versión: 1.0
Fecha Creación: 10/10/2024

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 07 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
25	GLORIA AMPARO ROJAS TABARES	25.221.789	X	X	X	X	X	X	X	
26	LAURENCIO ROJAS TRIANA	4.594.988	X	X	X	X	X	X	X	
27	CARLOS JULIO SANABRIA PEREZ	10.171.562	X	X	X	X	X	X	X	Carlos Julio Sanabria
28	JAIRO SANCHEZ PINEDA	10.226.445	X	X	X	X	X	X	X	Jairo Sánchez P
29	MANUEL ENRIQUE TELLEZ	4.594.707	X	X	X	X	X	X	X	
30	MARIA NELSI VALENCIA VALENCIA	24.706.934	X	X	X	X	X	X	X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	JAIR ARANGO CARDENAS	13.900.087	X	X	X	X	X	X		Jair Arango
2	EDUARDO ANTONIO ARENAS VALENCIA	4.483.884	X	X	X	X	X	X		Eduardo Antonio Arenas
3	FABIO ARIAS	2.834.769	X	X	X	X	X	X		Fabio Arias
4	MARINA BUSTAMANTE CORTES	25.219.230	X	X	X	X	X	X		
5	MARIA FABIOLA CAÑAVERAL	24.708.067	X	X	X	X	X	X		
6	ALFONSO LEURO CARDENAS	5.929.840	X	X	X	X	X	X		
7	HECTOR ELIAS CASTAÑEDA	8.826.279	X	X	X	X	X	X		Hector
8	GILMA CONTRERAS FORERO	25.218.841	X	X	X	X	X	X		

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
9	JORGE JULIO FERNANDEZ BUITRAGO	4.595.137	X	X	X	X	X	X		
10	LUIS EVELIO HENAO OSPINA	4.595.293	X	X	X	X	X	X		Luis Evelio Henao
11	BLAS ANTONIO LONDOÑO CORTES	1.415.611	X	X	X	X	X	X		
12	JOSE ORLANDO MOLINA GIRALDO	1.306.118	X	X	X	X	X	X		
13	JOSE MANUEL MORALES	4.594.980	X	X	X	X	X	X		
14	ELINA MOSQUERA FIERRO	26.499.166	X	X	X	X	X	X		
15	RUBEN MURILLO MARIN	16.161.892	X	X	X	X	X	X		
16	MARINA PEÑA	41.607.395	X	X	X	X	X	X		

COPIA CONTROLADA

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
17	LUIS ELIANO ANTONIO QUINTANA VASQUEZ	4.596.044	X	X	X	X	X	X		
18	FERNANDO DE JESUS RAMIREZ	14.318.390	X	X	X	X	X	X		
19	AURA MARIA RENDON GALVIS	28.741.791	X	X	X	X	X	X		
20	FABIO DE JESUS RIOS GONZALEZ	75.003.962	X	X	X	X	X	X		
21	CARLOS JULIO RIVERA GUZMAN	16.161.793	X	X	X	X	X	X		
22	MANUEL ANGEL RIVERA MONTOYA	1.396.152	X	X	X	X	X	X		
23	UBALDINO RIVERA MONTOYA	1.396.103	X	X	X	X	X	X		
24	RUBEN RODRIGUEZ	4.595.006	X	X	X	X	X	X		

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 08 DE SEPTIEMBRE AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
25	GLORIA AMPARO ROJAS TABARES	25.221.789	X	X	X	X	X	X		
26	LAURENCIO ROJAS TRIANA	4.594.988	X	X	X	X	X	X		
27	CARLOS JULIO SANABRIA PEREZ	10.171.562	X	X	X	X	X	X		
28	JAIRO SANCHEZ PINEDA	10.226.445	X	X	X	X	X	X		
29	MANUEL ENRIQUE TELLEZ	4.594.707	X	X	X	X	X	X		
30	MARIA NELSI VALENCIA VALENCIA	24.706.934	X	X	X	X	X	X		

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	JAIR ARANGO CARDENAS	13.900.087							X	
2	EDUARDO ANTONIO ARENAS VALENCIA	4.483.884							X	
3	FABIO ARIAS	2.834.769							X	
4	MARINA BUSTAMANTE CORTES	25.219.230							X	
5	MARIA FABIOLA CAÑAVERAL	24.708.067							X	
6	HECTOR ELIAS CASTAÑEDA	8.826.279							X	
7	GILMA CONTRERAS FORERO	25.218.841							X	
8	JAIRO ESCOBAR RAMIREZ	16.111.396							X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
9	JORGE JULIO FERNANDEZ BUITRAGO	4.595.137							X	
10	LUIS EVELIO HENAO OSPINA	4.595.293							X	
11	MARIA SORANY JIMENEZ DE MORALES	25.220.312							X	
12	BLAS ANTONIO LONDOÑO CORTES	1.415.611							X	
13	JOSE ORLANDO MOLINA GIRALDO	1.306.118							X	
14	JOSE MANUEL MORALES	4.594.980							X	
15	ELINA MOSQUERA FIERRO	26.499.166							X	
16	RUBEN MURILLO MARÍN	16.161.892							X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
17	MARINA PEÑA	41.607.395							X	
18	LUIS ELIANO ANTONIO QUINTANA VASQUEZ	4.596.044							X	
19	FERNANDO DE JESUS RAMIREZ	14.318.390							X	
20	AURA MARIA RENDON GALVIS	28.741.791							X	
21	FABIO DE JESUS RIOS GONZALEZ	75.003.962							X	
22	CARLOS JULIO RIVERA GUZMAN	16.161.793							X	
23	MANUEL ANGEL RIVERA MONTOYA	1.396.152							X	
24	UBALDINO RIVERA MONTOYA	1.396.103							X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 14 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
25	RUBEN RODRIGUEZ	4.595.006							X	
26	GLORIA AMPARO ROJAS TABARES	25.221.789							X	
27	LAURENCIO ROJAS TRIANA	4.594.988							X	
28	CARLOS JULIO SANABRIA PEREZ	10.171.562							X	
29	JAIRO SANCHEZ PINEDA	10.226.445							X	
30	MARIA NELSI VALENCIA VALENCIA	24.706.934							X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	JAIR ARANGO CARDENAS	13.900.087	X	X	X	X	X	X	X	
2	EDUARDO ANTONIO ARENAS VALENCIA	4.483.884	X	X	X	X	X	X	X	
3	FABIO ARIAS	2.834.769	X	X	X	X	X	X	X	
4	MARINA BUSTAMANTE CORTES	25.219.230	X	X	X	X	X	X	X	
5	MARIA FABIOLA CAÑAVERAL	24.708.067	X	X	X	X	X	X	X	
6	HECTOR ELIAS CASTAÑEDA	8.826.279	X	X	X	X	X	X	X	
7	GILMA CONTRERAS FORERO	25.218.841	X	X	X	X	X	X	X	
8	JAIRO ESCOBAR RAMIREZ	16.111.396	X	X	X	X	X	X	X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
9	JORGE JULIO FERNANDEZ BUITRAGO	4.595.137	X	X	X	X	X	X	X	
10	LUIS EVELIO HENAO OSPINA	4.595.293	X	X	X	X	X	X	X	
11	MARIA SORANY JIMENEZ DE MORALES	25.220.312	X	X	X	X	X	X	X	
12	BLAS ANTONIO LONDOÑO CORTES	1.415.611	X	X	X	X	X	X	X	
13	JOSE ORLANDO MOLINA GIRALDO	1.306.118	X	X	X	X	X	X	X	
14	JOSE MANUEL MORALES	4.594.980	X	X	X	X	X	X	X	
15	ELINA MOSQUERA FIERRO	26.499.166	X	X	X	X	X	X	X	
16	RUBEN MURILLO MARIN	16.161.892	X	X	X	X	X	X	X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
17	MARINA PEÑA	41.607.395	X	X	X	X	X	X	X	
18	LUIS ELIANO ANTONIO QUINTANA VASQUEZ	4.596.044	X	X	X	X	X	X	X	
19	FERNANDO DE JESUS RAMIREZ	14.318.390	X	X	X	X	X	X	X	
20	AURA MARIA RENDON GALVIS	28.741.791	X	X	X	X	X	X	X	
21	FABIO DE JESUS RIOS GONZALEZ	75.003.962	X	X	X	X	X	X	X	
22	CARLOS JULIO RIVERA GUZMAN	16.161.793	X	X	X	X	X	X	X	
23	MANUEL ANGEL RIVERA MONTOYA	1.396.152	X	X	X	X	X	X	X	
24	UBALDINO RIVERA MONTOYA	1.396.103	X	X	X	X	X	X	X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
25	RUBEN RODRIGUEZ	4.595.006	X	X	X	X	X	X	X	
26	GLORIA AMPARO ROJAS TABARES	25.221.789	X	X	X	X	X	X	X	
27	LAURENCIO ROJAS TRIANA	4.594.988	X	X	X	X	X	X	X	
28	CARLOS JULIO SANABRIA PEREZ	10.171.562	X	X	X	X	X	X	X	Carlos Julio Perez
29	JAIRO SANCHEZ PINEDA	10.226.445	X	X	X	X	X	X	X	Jairo S. P
30	MARIA NELSI VALENCIA VALENCIA	24.706.934	X	X	X	X	X	X	X	

FECHA DE ENTREGA ALIMENTACION: SEMANA DEL 22 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

NOMBRE DE CENTRO DE PROTECCION: CENTRO DE PROMOCION Y PROTECCION SOCIAL PARA LA PERSONA MAYOR DE VICTORIA (CALDAS) CELINA URREA ZULUAGA

MUNICIPIO: VICTORIA, CALDAS

RACIONES ENTREGADAS
DESAYUNO X REFRIGERIO MAÑANA X ALMUERZO X REFRIGERIO TARDE X CENA X

Nro	NOMBRE	CEDULA	DIA 1	2	3	4	5	6	7	FIRMA O HUELLA BENEFICIARIO
1	JAIR ARANGO CARDENAS	13.900.087	X	X						Jair ARANGO
2	EDUARDO ANTONIO ARENAS VALENCIA	4.483.884	X	X						Eduardo Antonio Arenas
3	FABIO ARIAS	2.834.769	X	X						FABIO ARIAS
4	MARINA BUSTAMANTE CORTES	25.219.290	X	X						
5	MARIA FABIOLA CAÑAVERAL	24.708.057	X	X						
6	HECTOR ELIAS CASTAÑEDA	8.826.279	X	X						HECTOR
7	GILMA CONTRERAS FORERO	25.218.841	X	X						
8	JAIRO ESCOBAR RAMIREZ	16.111.396	X	X						

RACIÓN ALIMENTARIA COMPLEMENTARIA PARA PER	**RACIONES PARA PREPARAR:** Durante el período correspondiente al presente informe, y con el fin de garantizar una ingesta alimentaria que favorezca la nutrición adecuada de las personas mayores beneficiarias de la modalidad Centro Vida, se realizó la entrega de raciones para preparar a un total de **50** beneficiarios. Las raciones incluyeron productos básicos de la canasta familiar, tales como: **arroz, espagueti, arveja, pasta, fríjol, azúcar, galletas, chocolate, lenteja, leche, sal, aceite, panela, huevos, atún y gelatina**. Estas entregas fueron realizadas con el objetivo de asegurar la continuidad del componente alimentario en el hogar, apoyando así el bienestar nutricional de	100%

COPIA CONTROLADA

SONAS MAYORES DE LA ZONA RURAL DISPERSA

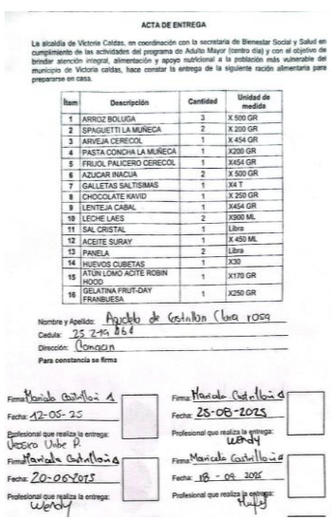
las personas mayores y promoviendo hábitos alimenticios saludables en sus entornos familiares.

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

No. DE LISTADOS	TIPO DE RACIONES ENTREGADAS (Raciones para preparar)	PERIODO DE ALIMENTACIÓN	FECHAS DE ALIMENTACIÓN (Fecha de entrega o periodos semanales)	No. DE PERSONAS MAYORES ATENDIDOS (Por entrega o por semana)	OBSERVACIONES
Listado Centro vida cabecera municipal y rural disperso	Ración para preparar	Septiembre de 2025	Del 15/09/2025 al 20/09/2025.	140	Se evidencian listados de alimentación

Evidencias:

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



ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaría de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

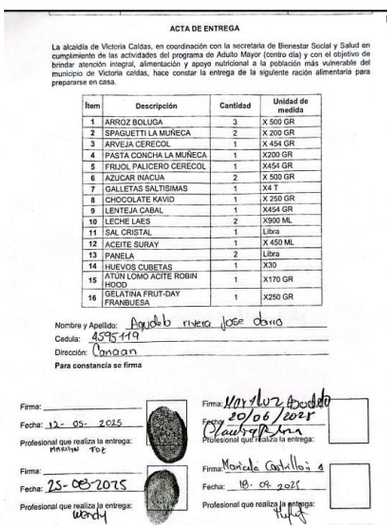
Nombre y Apellido: Agudelo de Castrillon Clara rosa
Cedula: 25 215 861
Dirección: Canaan
Para constancia se firma

Firma: Maricela Castrillon A
Fecha: 12-05-25
Profesional que realiza la entrega: Victoria Uribe P.

Firma: Maricela Castrillon A
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma: Maricela Castrillon A
Fecha: 20-06-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma: Maricela Castrillon A
Fecha: 18-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly



ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaría de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Agudelo rivera jose dario
Cedula: 4595119
Dirección: Canaan
Para constancia se firma

Firma:
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega: Martin Foz

Firma: Maricela Castrillon A
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma: Maricela Castrillon A
Fecha: 20/06/2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma: Maricela Castrillon A
Fecha: 18-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly



La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaría de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Alvarez de Castrillon Nancy Nella
Cedula: 25 249 653
Dirección: Nuevo
Para constancia se firma

Firma:
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

Firma: Nancy Castrillon
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

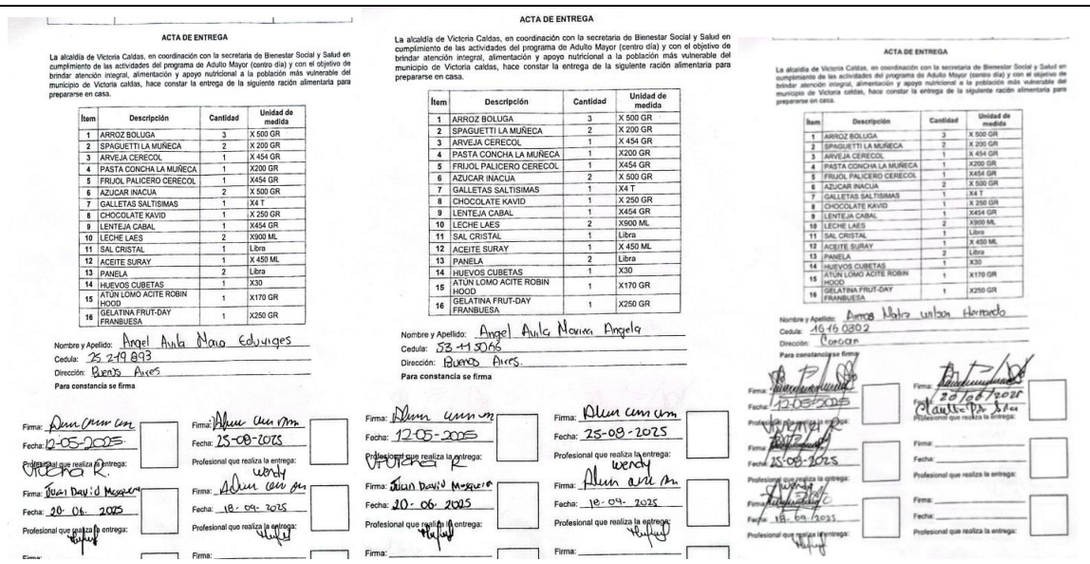
Firma:
Fecha: 20-06-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

Firma: Nancy Castrillon
Fecha: 18-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

COPIA CONTROLADA



ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Angel Ayala Maria Eduviges
Cedula: 25.219.893
Dirección: Buenos Aires
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 12-05-2025 Profesional que realiza la entrega: Victoria R.
Firma: Fecha: 25-08-2025 Profesional que realiza la entrega: Wendy
Firma: Juan David Moreno Fecha: 20-06-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 18-09-2025 Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Angel Ayala Marina Angela
Cedula: 53.115.066
Dirección: Buenos Aires.
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 12-05-2025 Profesional que realiza la entrega: Victoria R.
Firma: Fecha: 25-08-2025 Profesional que realiza la entrega: Wendy
Firma: Juan David Moreno Fecha: 20-06-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 18-09-2025 Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Arenas Mesa Wilson Hernando
Cedula: 1616 0302
Dirección: Caracol
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 12-05-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 25-08-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 18-09-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 20/06/2025 Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Arenas de Gaao Maria Marlene
Cedula: 25219799
Dirección: El Aguacate.
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 13-05-2025 Profesional que realiza la entrega: Victoria R.
Firma: Fecha: 25-08-2025 Profesional que realiza la entrega: Wendy
Firma: Fecha: 20/06/2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 18-09-2025 Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Arenas de Ruiz Ana Julia
Cedula: 25.125.486
Dirección: Villa Carmenza 320 812 14 23
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 12-05-2025 Profesional que realiza la entrega: Jessica Uribe P.
Firma: Fecha: 25-08-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 29/06/2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 22-09-2025 Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Arias de la Pava Mª Eunice
Cedula: 25 218 478
Dirección: El llano
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 13-mayo-2025 Profesional que realiza la entrega: Viviana R.
Firma: Fecha: 20-JUNIO-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 29-08-2025 Profesional que realiza la entrega: Wendy
Firma: Fecha: 19-09-2025 Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Arias Gallego Rubiela
Cedula: 24.922.089
Dirección: El Nuador
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 12-05-2025 Profesional que realiza la entrega: Victoria R.
Firma: Fecha: 20/06/2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 25-08-2025 Profesional que realiza la entrega: Wendy
Firma: Fecha: 19-09-2025 Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Bohorquez Lopez Jesus Antonio
Cedula: 4.567.424
Dirección: Ranar Barco
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 12-05-2025 Profesional que realiza la entrega: Yenifer Fernanda Q
Firma: Fecha: 26-06-2025 Profesional que realiza la entrega: Wendy
Firma: Fecha: 23-08-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 19-09-2025 Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATUN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Ayala Gonzales Jorge Misan
Cedula: 16161773
Dirección: Ranar Barco
Para constancia se firma

Firma: Fecha: 24-06-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: 25-08-2025 Profesional que realiza la entrega: Wendy
Firma: Fecha: 18-09-2025 Profesional que realiza la entrega:
Firma: Fecha: Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Vezid Fernando Bayros
Cedula: 13483748
Dirección: San Mateo
Para constancia se firma

Firma: Vezid Fernando Bayros
Fecha: 14-Mayo-2025
Profesional que realiza la entrega: Camilo Mafla

Firma: Vezid Fernando Bayros
Fecha: 24-06-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma: Vezid Fernando Bayros
Fecha: 26-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Camilo Mafla

Firma: Vezid Fernando Bayros
Fecha: 19-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Cabarcas Bayona Nora Delia
Cedula: 25279283
Dirección: Penitas
Para constancia se firma

Firma: 16/05/2025
Fecha: Profesional que realiza la entrega:

Firma: 03/06/2025
Fecha: Profesional que realiza la entrega:

Firma: 24-07-2025
Fecha: Profesional que realiza la entrega:

Firma: 25-08-2025
Fecha: Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma: 19/09/2025
Fecha: Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Echeverri de Martinez Elma
Cedula: 25 210 660
Dirección: Pipinta
Para constancia se firma Telefono: 3218766895

Firma:
Fecha: 13-05-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 19-09-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 20-06-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 26-08-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Forero Jose Vicente
Cedula: 19 1408 92
Dirección: Pacoriba
Para constancia se firma

Firma:
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 20/06/2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 26-08-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 19-09-2025
Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Noreña Godoy
Cedula: 24 715 048
Dirección: Villa Carmena
Para constancia se firma

Firma:
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma:
Fecha: 20-06-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 18-09-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Gavanzo Garcia Maria Lila
Cedula: 28 833 193
Dirección: Carrera 5 #6-15 Centro
Para constancia se firma

Firma:
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma:
Fecha: 19-09-2025
Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Giraldo Cardona Luz Marina
Cedula: 25 220 036
Dirección: Centro
Para constancia se firma

Firma:
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 20-06-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma:
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma:
Fecha: 22-09-2025
Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Gonzalez Gonzalez Nancy Nelly
Cedula: 24 356 424
Dirección: Pablo Nuevo
Para constancia se firma

Firma:
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 26-08-15
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 21-06-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 19/09/2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Gutman Cardona Martha Elena
Cedula: 25 018 346
Dirección: Puente Penitas
Para constancia se firma Tel: 3128996046.

Firma:
Fecha: 13 mayo 2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 27 junio 2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha: 19/09/2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma:
Fecha:
Profesional que realiza la entrega:

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Henao Amanda
Cedula: 30341351
Dirección: Victoria Real 11
Para constancia se firma

Firma: Amanda Henao
Fecha: 12-05-25
Profesional que realiza la entrega: Sica Unte P.

Firma: Amanda Henao
Fecha: 21-06-2025
Profesional que realiza la entrega: Yamile

Firma: Amanda Henao
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendi

Firma: Amanda Henao
Fecha: 18-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Henao Dario Mario
Cedula: 4594915
Dirección:
Para constancia se firma

Firma: Dario Henao
Fecha: 12-05-25
Profesional que realiza la entrega: Jesica Unte P.

Firma: Dario Henao
Fecha: 21/06/2025
Profesional que realiza la entrega: Claudia Patricia Ruiz

Firma: Dario Henao
Fecha: 26-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendi

Firma: Dario Henao
Fecha: 22-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Hernandez de Pinto Rosalbina
Cedula: 28779883
Dirección: Panitas
Para constancia se firma

Firma:
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

Firma:
Fecha: 20/06/2025
Profesional que realiza la entrega: Claudia Patricia Ruiz

Firma:
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendi

Firma:
Fecha: 19-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Herrera Pna Barbila
Cedula: 25 170 309
Dirección: Panar Dario
Para constancia se firma

Firma: Gina Garcia
Fecha: 19-Mayo-2025
Profesional que realiza la entrega: Camilo Mathi

Firma: Gina Garcia
Fecha: 27/08/2025
Profesional que realiza la entrega: Jesica Unte

Firma: Gina Garcia
Fecha: 20/06/2025
Profesional que realiza la entrega: Claudia Patricia Ruiz

Firma:
Fecha: 15-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Lavarde Cifuentes Hector Julio
Cedula: 4596095
Dirección: El Agua cate Tel: 3104042027
Para constancia se firma

Firma: EJL
Fecha: 14-05-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma: EJL
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega:

Firma: EJL
Fecha: 21-06-2025
Profesional que realiza la entrega: Yamile

Firma: EJL
Fecha: 22-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Mejo Asprilla Jon Manuel
Cedula: 16-16-1978
Dirección: Pueblo Nuevo
Para constancia se firma
Tel: 3127922880

Firma: maximo
Fecha: 15/05/2025
Profesional que realiza la entrega: Yamile

Firma: maximo
Fecha: 21-06-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

Firma: maximo
Fecha: 17-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma:
Fecha: 15/09/2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Ovalle Silenio
Cedula: 25 220 125
Dirección: Estadio
Para constancia se firma

Firma: Silenio Ovalle
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

Firma: Silenio Ovalle
Fecha: 20/06/2025
Profesional que realiza la entrega: Claudia Patricia Ruiz

Firma: Silenio Ovalle
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma: Silenio Ovalle
Fecha: 18-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Quintero Torres Beatriz
Cedula: 43003842
Dirección: Victoria Real
Para constancia se firma

Firma: Beatriz Q.T.
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

Firma: Beatriz Q.T.
Fecha: 20/06/2025
Profesional que realiza la entrega: Claudia Patricia Ruiz

Firma: Beatriz Q.T.
Fecha: 25-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma: Beatriz Q.T.
Fecha: 19-09-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

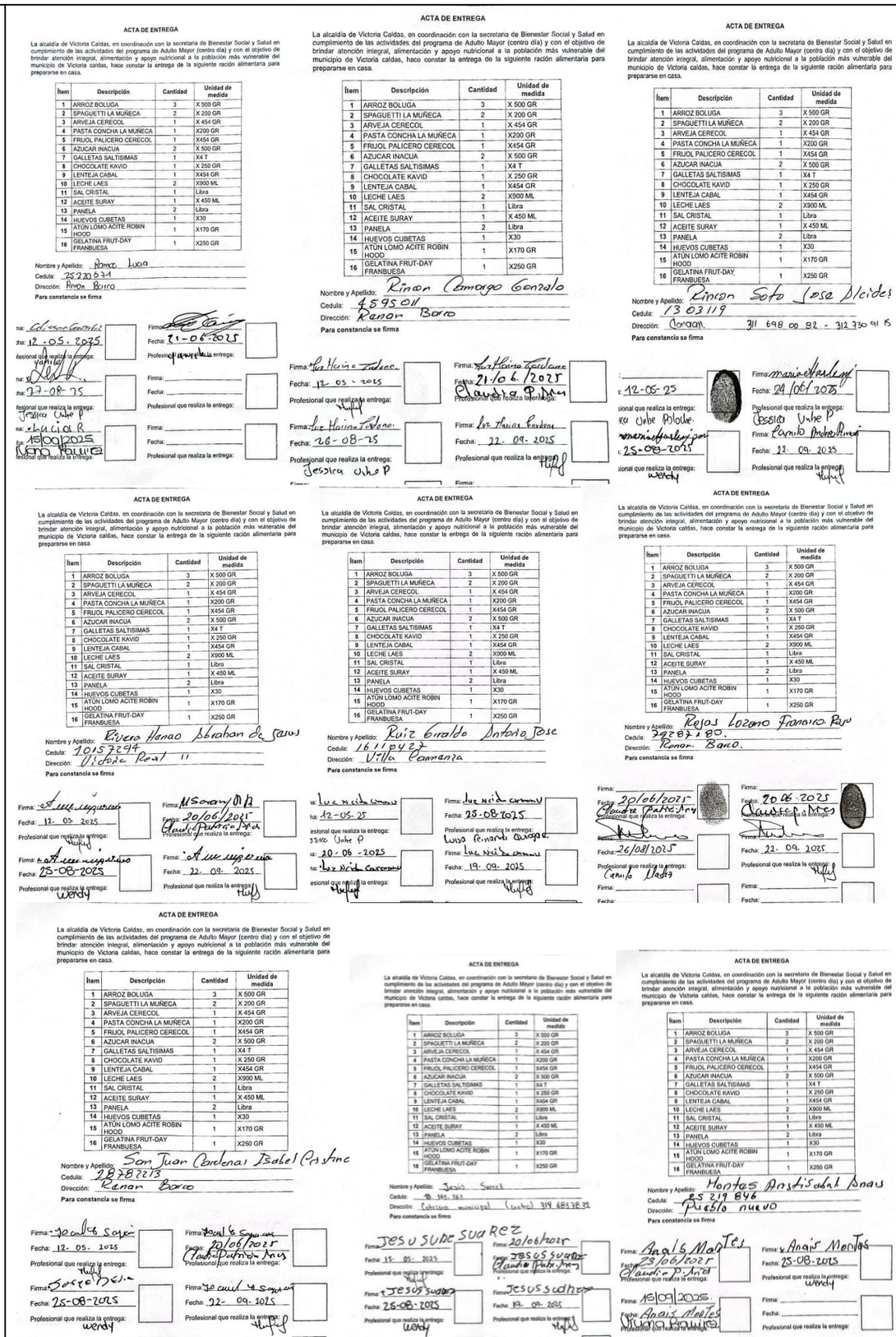
Nombre y Apellido: Ramirez Arias Ana Daly
Cedula: 25221676
Dirección: Divino Niño
Para constancia se firma

Firma: Luis Alberto Idarraga Pacheco
Fecha: 12-05-2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly

Firma: Luis Alberto Idarraga Pacheco
Fecha: 24/06/2025
Profesional que realiza la entrega: Claudia Patricia Ruiz

Firma: Luis Alberto Idarraga Pacheco
Fecha: 28-08-2025
Profesional que realiza la entrega: Wendy

Firma: Daly
Fecha: 19/09/2025
Profesional que realiza la entrega: Yuly



ACTA DE ENTREGA

La alcaldía de Victoria Caldas, en coordinación con la secretaria de Bienestar Social y Salud en cumplimiento de las actividades del programa de Adulto Mayor (centro día) y con el objetivo de brindar atención integral, alimentación y apoyo nutricional a la población más vulnerable del municipio de Victoria caldas, hace constar la entrega de la siguiente ración alimentaria para prepararse en casa.

Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	ARROZ BOLUGA	3	X 500 GR
2	SPAGUETTI LA MUÑECA	2	X 200 GR
3	ARVEJA CERECOL	1	X 454 GR
4	PASTA CONCHA LA MUÑECA	1	X200 GR
5	FRIJOL PALICERO CERECOL	1	X454 GR
6	AZUCAR INACUA	2	X 500 GR
7	GALLETAS SALTISIMAS	1	X4 T
8	CHOCOLATE KAVID	1	X 250 GR
9	LENTEJA CABAL	1	X454 GR
10	LECHE LAES	2	X900 ML
11	SAL CRISTAL	1	Libra
12	ACEITE SURAY	1	X 450 ML
13	PANELA	2	Libra
14	HUEVOS CUBETAS	1	X30
15	ATÚN LOMO ACITE ROBIN HOOD	1	X170 GR
16	GELATINA FRUT-DAY FRANBUESA	1	X250 GR

Nombre y Apellido: Ramos Lucia
Cedula: 25220871
Dirección: Ranan Barco
Para constancia se firma

Nombre y Apellido: Rivera Henao Abraham de Jesus
Cedula: 1015729?
Dirección: Victoria Real 11
Para constancia se firma

Nombre y Apellido: Ruiz Giraldo Antonia Jose
Cedula: 16119427
Dirección: Villa Carmenza
Para constancia se firma

Nombre y Apellido: Rojas Lozano Francisco Javier
Cedula: 79287180
Dirección: Ranan Barco.
Para constancia se firma

Nombre y Apellido: San Juan Cardenas Isabel Cristina
Cedula: 1037887213
Dirección: Ranan Barco
Para constancia se firma

Nombre y Apellido: Montes Arbelaez Anais
Cedula: 1035219846
Dirección: Pueblo nuevo
Para constancia se firma

INGENIERO DE ALIMENT	Se relaciona la contratación de **1 INGENIERO DE ALIMENTOS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-059-2025**, con perfil **INGENIERO DE ALIMENTOS**, llamado **Camilo Andrés Matiz Arias** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.047.609**, quien recibió un pago por valor de	100%

OS	**$2.200.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$658.100** mediante planilla **No.7983877154.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: Algunas tareas llevadas a cabo por el ingeniero de alimentos incluyeron: • Se documentan detalladamente los días de aseo general de las manipuladoras del Centro Vida, asegurando una limpieza y desinfección del lugar de manera oportuna y eficiente. • Se lleva a cabo una capacitación para personas mayores sobre buenos hábitos alimenticios, abarcando desde la postura adecuada y el lavado de manos hasta la importancia del consumo equilibrado de todos los alimentos. • Se realiza una capacitación sobre las buenas prácticas de manufactura en el Centro Vida, dirigida tanto a manipuladoras directas como indirectas. Se observa una participación más activa y fluida de las manipuladoras directas durante la sesión. • Se elabora un acta de la capacitación para personas mayores sobre buenos hábitos alimenticios. La charla tuvo lugar en las instalaciones del Centro Vida el 19 de septiembre de 2025.	
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	Se relaciona la contratación de **2 MANIPULADORES DE ALIMENTOS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-062-2025 CPS065-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamadas **Ximena Acosta Ramos** con cedula de ciudadanía **No. 1.120.559.271**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4617714406 y María Luz Nelia Londoño** con cédula de ciudadanía **No. 25.141.194**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$185.500** mediante planilla **No. 4617745549.** Se relaciona la contratación de **1 MANIPULADOR DE ALIMENTOS** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-017-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamada **Elizabeth Montoya Quintero** con cedula de ciudadanía **No. 25.220.456**, quien recibió un pago por valor de **$1.700.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No.4618867745.** Se relacionan las siguientes actividades realizadas durante el periodo del informe: **Centro Vida** • Durante el mes de septiembre, la recepción de víveres destinados a la alimentación de los beneficiarios del Centro Vida de Victoria, Caldas, se	100%

	realizó de manera eficiente. Las frutas y verduras se seleccionaron directamente en el punto de venta, garantizando su frescura, calidad e inocuidad. • En el Centro Vida del municipio de Victoria, Caldas, se aseguró la correcta rotación de los víveres almacenados mediante la aplicación de la metodología "primero en entrar, primero en salir", priorizando el uso de los productos que ingresaron primero. Esta práctica garantizó el consumo oportuno antes de la fecha de vencimiento. • Se elaboraron, sirvieron y entregaron los alimentos según el menú planificado y la minuta aprobada por el profesional en alimentación, asegurando en todo momento el cumplimiento de las normas de higiene establecidas. **Centro de Protección** • Se llevó a cabo la recepción de productos de abarrotes de forma quincenal y de frutas y verduras semanalmente, verificando las cantidades, etiquetas, fechas de vencimiento y realizando el respectivo registro. • Se garantizó la rotación adecuada de abarrotes y víveres almacenados en la cocina, basándose en el método FIFO. Se revisaron las fechas de vencimiento de estos productos para asegurar su consumo antes de que caducaran. • Se realizaron la preparación y distribución del desayuno, medias nueves, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena, siguiendo rigurosamente las normas higiénico-sanitarias y basándose en el menú establecido en la minuta de alimentos. • Se llevaron a cabo labores diarias de aseo, limpieza y desinfección de la cocina. Esto incluyó barrer, trapear, limpiar los mesones, la estufa, lavar los utensilios de cocina, entre otros. Además, se realizó una jornada de limpieza general para mantener un ambiente higiénico.	
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-063-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamadas: **Diana Yamile Pérez** con cedula de ciudadanía **No. 35.532.579**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4617550561.** Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-016-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamada: **Gloria Nancy Bustamante Monsalve** con cedula de ciudadanía **No. 22.009.285**, quien recibió un pago por valor de **$1.700.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4620462183.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este	100%

	componente, de la siguiente manera: **Centro Vida** • Al ingresar a las instalaciones, se lleva a cabo un aseo general para mantener un entorno limpio, seguro y saludable. • Los martes y viernes, el carro recolector recoge los residuos que han sido previamente separados para su adecuada recolección. • Se brinda apoyo durante el traslado de alimentos y se realizan labores de limpieza después del consumo de alimentos por parte de los beneficiarios del centro de día. • Se efectúa una jornada semanal de desinfección general para mantener las instalaciones en condiciones óptimas de limpieza e higiene, promoviendo un ambiente saludable y seguro para los beneficiarios y el personal. **Centro de Protección:** • Se realizaron labores de aseo, limpieza y desinfección que incluyen barrer, trapear y limpiar sillas, mesas, escritorios y pasamanos, entre otros. • Se garantizaron condiciones óptimas de aseo todos los días para asegurar la adecuada higiene de las habitaciones de los residentes. Además, se llevó a cabo una jornada de limpieza general en los dormitorios.	
AUXILIAR LÓGISTICO	Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE LOGÍSTICA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-068-2025**, con perfil **PROFESIONAL**, llamada: **Laura Juliana Becerra** con cedula de ciudadanía **No. 1.053.864.744**, quien recibió un pago por valor de **$1.700.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$405.800** mediante planilla **No. 4620647590.** Se relaciona la contratación de **1 AUXILIAR DE LOGÍSTICA** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-015-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamado: **Edgar Andrés Marín Cuellar** con cedula de ciudadanía **No. 1.007.247.725**, quien recibió un pago por valor de **$1.076.326,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$413.300** mediante planilla **No. 4617989200.** • Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: **Centro Vida** • El equipo proporciono acompañamiento y apoyo a las personas mayores en sus citas médicas, asegurando que reciban una atención adecuada. Además, gestionaron los requerimientos logísticos del centro,	80%

	colaborando con el equipo para garantizar el desarrollo óptimo de las actividades que necesitan este tipo de apoyo. • Se llevaron a cabo procesos documentados para verificar el cumplimiento de los protocolos establecidos junto con el equipo de cocina. Además, supervisan que los insumos y productos se mantengan en condiciones óptimas, asegurando la calidad, higiene y seguridad alimentaria dentro del centro. • Verificaron el almacenamiento de los paquetes alimentarios y realizan el acompañamiento y verificación en la entrega a los beneficiarios del programa en veredas aledañas, como Isaza, Villa Esperanza y la cabecera municipal. **Centro de Protección** • Gestionaron las actividades administrativas y operativas del Centro de Protección, con el objetivo de asegurar su adecuada operatividad. • Elaboraron y diligencian las planillas de registro y control de pedidos a proveedores (como verduras, víveres, abarrotes, productos de aseo, útiles de oficina y papelería, medicamentos y útiles de enfermería), con el fin de llevar un control detallado de estos pedidos, fundamentales para el buen funcionamiento del Centro de Protección. • Realizan el control de facturas, recibos, comprobantes y demás documentos relativos a compras y servicios adquiridos por el Centro de Protección, con el objetivo de asegurarse de que estas facturas se paguen antes de su fecha límite de vencimiento de manera eficiente. • Clasificaron, foliaron y archivaron la documentación relacionada con las gestiones operativas y administrativas del Centro de Protección, compuesta por informes, oficios, cartas, actas, listados de pedidos a proveedores, facturas, recibos, planillas de inventario, entre otros documentos.	
TRANSPORTADOR/DOMICILIARIO	Se relaciona la contratación de **1 TRANSPORTADOR** para centro vida, mediante, con perfil **BACHILLER**, llamado: **Mario Bedoya** con cedula de ciudadanía **No. 4.595.433**, quien recibió un pago por valor de **$1.002.022,** No se realizó el aporte a la seguridad social, toda vez que el valor proyectado para este componente es **inferior al salario mínimo legal mensual vigente (SMLV).** El ingreso base de cotización (IBC) para el régimen contributivo del Sistema de Seguridad Social **no puede ser inferior al SMLV.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: Persona encargada de cargar, transportar y distribuir las Raciones para Preparar destinadas a las personas mayores beneficiarias del programa, tanto en la cabecera municipal como en las veredas aledañas**,** incluyendo sectores como Isaza y Villa Esperanza**.** Asimismo, apoya en el traslado del personal profesional y operativo que	100%

	participa en las diferentes actividades, valoraciones y jornadas programadas por el Centro Vida, contribuyendo al cumplimiento eficiente de las metas establecidas en el marco del convenio.	
PSICÓLOGO	Se relaciona la contratación de **1 PSICOLOGA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-061-2025**, con perfil **PSICOLOGA**, llamada: **Jessica del Carmen Uribe Poloche** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.048.261**, quien recibió un pago por valor de **$2.200.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$413.700** mediante planilla **No. 4619981370.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el mes de septiembre, se realizaron seguimientos continuos y detallados a las personas mayores que lo necesitaban, con el objetivo de monitorear su evolución y brindar una atención oportuna y efectiva. Estos seguimientos se llevaron a cabo de manera articulada, aprovechando la información proporcionada por las diferentes áreas involucradas en el programa. Este enfoque colaborativo aseguró que se cubrieran todas las necesidades de los beneficiarios de manera integral. • Se llevaron a cabo valoraciones individuales complejas a los adultos mayores integrados en el programa, con el propósito de recopilar, registrar y documentar minuciosamente sus historias de vida. Este proceso nos permitió conocer en profundidad sus trayectorias personales, contextos familiares, experiencias significativas y condiciones actuales. Esta información es esencial para diseñar intervenciones psicosociales más empáticas, pertinentes y centradas en la persona, adaptadas a sus necesidades específicas. • Se efectuaron visitas domiciliarias en aquellos casos que lo ameritaban, para realizar una observación directa del entorno y las condiciones de salud de los beneficiarios. Estas visitas tuvieron como objetivo principal evaluar de manera integral la situación actual de cada persona mayor, identificar posibles riesgos o necesidades no reportadas previamente, y determinar la pertinencia de acciones complementarias o intervenciones específicas. Además, estas visitas facilitaron el establecimiento de un vínculo más cercano y de confianza con los beneficiarios, promoviendo un ambiente de seguridad y bienestar.	80%
TRABAJADOR SOCIAL	Se relaciona la contratación de **1 TRABAJADOR SOCIAL** para centro vida, mediante contrato de prestación de servicios **CPS-066-2025,** con perfil **TRABAJADORA SOCIAL**, llamada: **Wendy Johana Lugo** con cedula de ciudadanía **No. 1.007.400.650**, quien recibió un pago por valor de **$2.200.000**, realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.600** mediante planilla **No. 4617520311.**	100%

COPIA CONTROLADA

	Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Se realizó seguimiento a cuatro beneficiarios del programa Centro Vida/Día, atendiendo la solicitud de coordinación, debido a situaciones de salud presentadas en dichos usuarios. El acompañamiento tuvo un resultado positivo, dado que los adultos mayores acogieron las recomendaciones brindadas y se gestionaron alternativas para garantizar el cumplimiento en la toma de medicamentos, favoreciendo así su adecuada recuperación. • Se brinda atención psicosocial a los adultos mayores, generando espacios de acompañamiento donde puedan expresar sus emociones y preocupaciones, fortaleciendo la escucha activa y el apoyo emocional como parte esencial de la intervención. • Se llevó a cabo un taller de prevención del consumo de alcohol dirigido a la población adulta mayor en el centro de protección, con el propósito de fortalecer factores protectores y promover estilos de vida saludables. • Se realizó un proceso de capacitación al equipo interdisciplinario del Centro Día en torno a la resolución de conflictos, con el objetivo de mejorar la gestión institucional y el adecuado manejo de la población adulta mayor.	
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Se relaciona la contratación de **1 ENFERMERA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-058-2025**, con perfil **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, llamada: **Leidy Viviana Ramírez Delgado** con cedula de ciudadanía **No. 25.221.797**, quien recibió un pago por valor de **$2.000.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 8637571239.** Se relaciona la contratación de **4 ENFERMERAS** para centro de protección, mediante **contrato de prestación de servicios**, con perfil **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, llamadas: **Doralba Hernández Montoya** con cedula de ciudadanía **No. 25.220.955**, quien recibió un pago por valor de **$1.260.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4613096171, Katherine Atehortúa Jaramillo** con cedula de ciudadanía **No. 1.083.914.843**, quien recibió un pago por valor de **$1.260.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4619718263, Gladys Edith Franco** con cedula de ciudadanía **No. 25.220.816**, quien recibió un pago por valor de **$1.260.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 8389816122** y **Rosaura Liliana Loaiza** con cedula de ciudadanía **No. 1.061.172.083**, quien recibió un pago por valor de **$1.260.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$440.500** mediante planilla **No. 4619392325.**	100%

COPIA CONTROLADA

	Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: **CENTRO VIDA:** • Se llevó a cabo una charla educativa centrada en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, abordando temas sobre hábitos y estilos de vida saludables. Durante la actividad, se proporcionó información sobre alimentación balanceada, actividad física, higiene, salud mental y prevención de factores de riesgo. Esta iniciativa buscó fortalecer el autocuidado y fomentar conductas que contribuyan al bienestar general de los participantes. • Durante este período, se realizó una verificación de cada uno de los beneficiarios en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), asegurando que estén debidamente afiliados para acceder a atención médica oportuna. No se encontraron novedades para reportar. • Con el fin de verificar el estado de salud de los usuarios y su adherencia a los tratamientos farmacológicos, durante el período reportado se realizó la toma de presión arterial y el control de signos vitales. **CENTRO DE PROTECCIÓN:** • Se apoyó una actividad física realizada por el profesional en deportes Camilo, donde se trabajó en la estabilidad, marcha, reflejos y coordinación, capacidades importantes para mejorar la movilidad. • Se suministraron los medicamentos prescritos por los especialistas, garantizando una buena adherencia a los tratamientos mediante el cumplimiento responsable de las dosis y los tiempos recomendados, para prevenir posibles deterioros en la salud de los residentes. • Se toman de manera diaria los signos vitales de los residentes, ejercicio que se realiza para detectar posibles alteraciones en la salud y poder actuar de manera rápida y precisa en caso de una emergencia, especialmente en la salud de los adultos mayores. • Se conmemoró el Día Internacional en Contra del Suicidio con una actividad informativa sobre la salud mental. Se desarrolló un ejercicio significativo con un árbol lleno de papeles con frases motivacionales, con el objetivo de concientizar a los residentes sobre la importancia de estar abiertos a escuchar y compartir.	
FISIOTERAPEUTA	Se relaciona la contratación de **1 FISIOTERAPEUTA** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-057-2025**, con perfil **FISIOTERAPEUTA**, llamado: **Jhon Leonardo González López con** cedula de ciudadanía **No. 1.061.047.818**, quien recibió un pago por valor de **$2.200.000,**	100%

	realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No. 4617534319.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • Durante el periodo establecido, se llevaron a cabo valoraciones físicas continuas a los beneficiarios del Centro Vida del municipio de Victoria, Caldas, con el objetivo principal de orientar de manera más efectiva las intervenciones de actividades físicas. Las valoraciones se realizaron de forma individual y programada, respetando los protocolos establecidos para adultos mayores. Entre las pruebas aplicadas se incluyeron: Evaluación de fuerza muscular, Medición de flexibilidad, Valoración del equilibrio y la marcha, Evaluación de la resistencia cardiovascular, Control de signos vitales. • Tras la valoración inicial y con base en el análisis del ASIS del municipio de Victoria, Caldas, se evidenció que la principal causa de mortalidad y morbilidad son las enfermedades crónicas no transmisibles. Por ello, se llevaron a cabo actividades encaminadas a prevenir dichas condiciones, como caminatas al aire libre, ejercicios de fortalecimiento muscular y ejercicios cardiopulmonares. • Se realizó una caminata al aire libre por las calles del municipio de Victoria, Caldas, con una duración aproximada de 1 hora y 25 minutos. Durante el recorrido, se hizo una única pausa para hidratarse, tras la cual se continuó con el ascenso por una pendiente. Esta actividad tiene como objetivo principal mejorar la capacidad cardiovascular, tal como se promueve en el libro “Las Zonas Azules”, que resalta la importancia del ejercicio moderado y constante para una vida longeva y saludable.	
TALLERISTA	Se relacionan la contratación de **2 TALLERISTAS** para centro vida, mediante **contrato de prestación de servicios CPS-064-2025 CPS-067-2025**, con perfil **BACHILLER**, llamadas: **Claudia Patricia Arias Meneses** con cedula de ciudadanía **No. 25.220.786**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$420.700** mediante planilla **No.8637564141 y Luisa Fernanda Quiroga Rojas** con cedula de ciudadanía **No. 1.069.584.623**, quien recibió un pago por valor de **$1.750.000,** realizó el aporte a la seguridad social por valor de **$413.300** mediante planilla **No. 4619983986.** Se relaciona el cumplimiento de las obligaciones contractuales para este componente, de la siguiente manera: • En el Centro de Promoción y Protección Celina Urrea se llevaron a cabo actividades de motricidad fina para personas mayores, con el objetivo de fomentar su autonomía en las tareas diarias y prevenir el deterioro funcional asociado al envejecimiento. Se realizaron ejercicios que estimulan la coordinación, la fuerza y la destreza manual.	**100%**

- Se brindó apoyo al monitor del programa "Muévete Caldas por tu Salud" de la Gobernación de Caldas, en una actividad física musicalizada con rumba recreativa en las instalaciones del programa. Esta actividad incentivó la expresión corporal y la liberación de emociones a través del baile.
- En colaboración con la Biblioteca Pública del municipio Antonio José Restrepo, el monitor recreativo-deportivo de la Gobernación de Caldas y el programa Centro Vida Día, se realizó la actividad "Fotografía y Memoria" dirigida a las personas mayores. El propósito fue estimular la memoria y fortalecer los vínculos con los recuerdos.
- Se apoyó al monitor del programa "Muévete Caldas por tu Salud" de la Gobernación de Caldas en una caminata por los alrededores del municipio, con una buena participación de las personas mayores. Además, se ofreció apoyo adicional en las instalaciones del programa.

PAGO DE SALARIOS

DORALBA HERNANDEZ MONTOYA

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE



CAM CELINA URREA

Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT25	4

BENEFICIARIO	
DORALBA HERNANDEZ MONTOYA	
NIT	**POR CONCEPTO DE**
25220955 3	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CRA 5 1 17	Victoria	3208157266

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DS841 SEP25 43	DORALBA HERNANDEZ MONTO	1.260.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DORALBA HERNANDEZ MONTO	0	1.260.000

03 10 2025 **1.076.326**

EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR

UN MILLON SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE



CAM CELINA URREA

Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT25	9

BENEFICIARIO	
EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	
NIT	**POR CONCEPTO DE**
1007247725 9	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE LOGISTICA

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
CR 6 EN TERCERA Y CUART	Victoria	3116248618

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE LOGISTICA DS846 SEP25 48	EDGAR ANDRES MARIN CUELL	1.076.326	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE	EDGAR ANDRES MARIN CUELL	0	1.076.326

COPIA CONTROLADA

03 10 2025 1.190.000

ELIZABETH MONTOYA QUINTERO

UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000088900
03 Oct 2025 - 04:28 p. m.

CAM CELINA URREA

Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT25	7

BENEFICIARIO			
ELIZABETH MONTOYA QUINTERO			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
25220456 1			PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES MANIPULACION DE ALIMENTOS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
VDA CORINTO FCA LA SON	Victoria	3122068909	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233580	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES MANIPULACION DE ALIMENTOS DS844 SEP25 46	ELIZABETH MONTOYA QUINTE	1.190.000	0
11100502	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES MANIPULACION DE ALIMENTOS	ELIZABETH MONTOYA QUINTE	0	1.190.000

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 1.190.000

Producto destino

ELIZABETH MONTOYA
Ahorros

03 10 2025 1.260.000

GLADYS EDITH FRANCO BUSTAMANTE

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

GLORIA NANCI BUSTAMANTE MONSALVE

UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL PESOS M/CTE

CAM CELINA URREA

Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT25	17

BENEFICIARIO			
GLADYS EDITH FRANCO BUSTAMANTE			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
25220816 8			PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CLL 9 # 3-47	Victoria	3108325864	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DS843 SEP25 45	GLADYS EDITH FRANCO BUST	1.260.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	GLADYS EDITH FRANCO BUST	0	1.260.000

CAM CELINA URREA

Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT25	8

BENEFICIARIO			
GLORIA NANCI BUSTAMANTE MONSALVE			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
22009285 3			PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES E HIGIENIZACION
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CAS BRR Renan Barco - Victo	Victoria	3137049115	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233585	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES E HIGIENIZACION DS845 SEP25 47	GLORIA NANCI BUSTAMANTE M	1.190.000	0
11100502	PAGO PRESTACION SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES E HIGIENIZACION	GLORIA NANCI BUSTAMANTE M	0	1.190.000

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000040200
03 Oct 2025 - 04:29 p. m.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 1.190.000

Producto destino

Gloria Bustamante
Ahorros

KATHERINE ATEHORTUA JARAMILLO

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

CAM CELINA URREA

Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT25	6

BENEFICIARIO			
KATHERINE ATEHORTUA JARAMILLO			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
1083914843 8			PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CL 7 8 21	Victoria	3223840204	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DS840 SEP25 42	KATHERINE ATEHORTUA JARA	1.260.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	KATHERINE ATEHORTUA JARA	0	1.260.000

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000011274
03 Oct 2025 - 04:27 p. m.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 1.260.000

Producto destino

KATHERINE ATEHORTUA
Banco Agrario

MARTHA LEONOR SOTO RAMIREZ

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

CAM CELINA URREA

Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT25	3

BENEFICIARIO			
MARTHA LEONOR SOTO RAMIREZ			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
28019787 3			PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CLL 15 15 38 BRR BUENOS	Victoria	3154315151	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233525	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA DS839 SEP25 41	MARTHA LEONOR SOTO RAMIR	1.680.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADORA	MARTHA LEONOR SOTO RAMIR	0	1.680.000

COPIA CONTROLADA

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000063842
03 Oct 2025 - 04:23 p. m.

Datos de la transferencia

Valor de la transferencia
$ 1.680.000

Producto destino

MARTHA SOTO
Banco Davivienda

ROSAURA LILIANA LOAIZA CANO

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

CAM CELINA URREA
Nit 890801488

COMPROBANTE DE EGRESO	OCT25	5

BENEFICIARIO			POR CONCEPTO DE
ROSAURA LILIANA LOAIZA CANO			
NIT			PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
1061172083 1			
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
	Victoria		

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
viernes, 3 de octubre de 2025	03-oct-25	EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233530	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DS842 SEP25 44	ROSAURA LILIANA LOAIZA CAN	1.260.000	0
11100502	PAGO PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	ROSAURA LILIANA LOAIZA CAN	0	1.260.000

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

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

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 511

NOMBRE : XIMENA ACOSTA RAMOS
N.I.T./C.C. : 1120559271 - Email: johajg45@gmial.com FECHA : sep.. 25/2025
DIRECCION : Victoria Real II Bloque 8 Apartamento 304 - Tel.: 3147270456

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
1120559271	23359501	Otros			1,750,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,750,000

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

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

COMPROBANTE DE EGRESO TEMPORALES No. 514

NOMBRE : MARIA LUZ NELIA LONDOÑO CARDONA
N.I.T./C.C. : 25141194 - Email: johajg45@gmail.com FECHA : sep.. 25/2025
DIRECCION : BL 2 AP 201 BRR Victoria Real 2 - Tel.: 3122418541

CÓDIGO	CUENTA CONTABLE	NOMBRE CUENTA AUXILIAR	CENTRO	APLICA	DÉBITOS	CRÉDITOS
25141194	23359501	Otros			1,750,000	
	11200501	ahorros 160101193601				1,750,000

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

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR — **No. DSE4347**

Autorizacion Documento Soporte Res DIAN No. Nro.18764098806891 de 18.Sep.2025 hasta 18.Sep.2026 Rango del DSE4316 al DSE5000
- FECHA EXPEDICIÓN: 26/09/2025 16:35:40.934
CUDS: db7c26c7507bb027889cdfe1c7cf1da289eb655c2d100d87d4cab637e22ec431b18e540ed5c8fb04a91961f3119d102f

Proveedor: XIMENA ACOSTA RAMOS
FECHA GENERACIÓN Septiembre 25 / 2025 04:34:59 p. m.

NIT: 1120559271 **DV:** 6 **Cel.** 3147270456 **Tel.**
NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO Acuerdo Mutuo
Razón Ccial:
Dirección: Victoria Real II Bloque 8 Apartamento 304
Ciudad: Victoria - Caldas **Email:** johajg45@gmial.com

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 51351001	Manipuladora de Alimentos	1	UND	1,750,000.00		0%	0.00	1,750,000.00

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

CORPORACIÓN EJE CAFÉ

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR — **No. DSE4350**

Autorizacion Documento Soporte Res DIAN No. Nro.18764098806891 de 18.Sep.2025 hasta 18.Sep.2026 Rango del DSE4316 al DSE5000
- FECHA EXPEDICIÓN: 26/09/2025 16:35:46.215
CUDS: a2737a0105105b0eb86fa3aceb03d949c721aab490aefafce6337f364da97a25ea94e1b3d5299caaf5f5f21cab27b6b7

Proveedor: MARIA LUZ NELIA LONDOÑO CARDONA
FECHA GENERACIÓN Septiembre 25 / 2025 04:34:59 p. m.

NIT: 25141194 **DV:** 6 **Cel.** 3122418541 **Tel.**
NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO Acuerdo Mutuo
Razón Ccial:
Dirección: BL 2 AP 201 BRR Victoria Real 2
Ciudad: Victoria - Caldas **Email:** johajg45@gmail.com

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 51351001	Manipuladora de alimentos	1	UND	1,750,000.00		0%	0.00	1,750,000.00

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25141194
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUZ NELIA LONDOÑO CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VICTORIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	VICTORIA	TELÉFONO:	4464444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4617745549**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993851208		

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
EPS041	NUEVA EPS CM	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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500		$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1120559271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			XIMENA ACOSTA RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VICTORIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	VICTORIA REAL 2	TELÉFONO:	9999999
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:	**4617714406**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993869323		

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
EPS041	NUEVA EPS CM	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	$ 14.900		$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:										**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25220955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DORALBA HERNANDEZ MONTOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 5 1 17	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4617681613**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993950852		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700		$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:										**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007247725
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR ANDRES MARIN CUELLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	VICTORIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 6 ENTRE CLL 2 Y 3 CASA 6	TELÉFONO:	9999999
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:	**4617989200**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993088667		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS041	NUEVA EPS CM	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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500		$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25220456
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH MONTOYA QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 2 CASA 2 134	TELÉFONO:	7777777
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:	**4618867745**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993978702		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700		$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:										**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	GLADYS EDITH FRANCO BUSTAMANTE
No. Identificación:	CC25220816
Dirección:	CL 9 3 47 VICTORIA CALDAS
Telefono:	3136909971
Correo:	GLADYSEDITH2094@GMAIL.COM
Ciudad:	VICTORIA
Número de Planilla:	8389816122

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061172083
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSAURA LILIANA LOAIZA CANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VICTORIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 12 N 3-65	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4619392325**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN			MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:			AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993997292		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO			
9001562642	EPS037		1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**

Nombre Aportante	GLADYS EDITH FRANCO BUSTAMANTE
Tipo y número de identificación	CC25220816
Número de planilla	8389816122
Fecha pago	2025-09-15
Número de autorización pago	25153104
Banco	1023

Número de Empleados	1
Período de Cotización Salud	septiembre de 2025
Período de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

AGOTADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28019787		SOTO RAMIREZ MARTHA LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 15 5 38 buenos aires	BUCARAMANGA-SANTANDER	3154315151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25123444	9491275394	I	2025/10/21	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$185,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	28019787	SOTO MARTHA																	0	EPS017	30		0	14-25	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																														

planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25220768	0	CLAUDIA PATRICIA ARIAS MENESES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8413	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-867	CRA 7 Nº 10-39		3115032404		ARIASMENECESCLAUDIAPATRICIA@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
2025-09	2025-09	8637564141	I	2025-09-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8629407699	2025-10-16	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	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.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 25220768	ARIAS MENESES CLAUDIA PATRICIA	1.423.500																0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. O.S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,010441	0	0	0	0	0	0,59	0	420.700	N	1856001

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083914843		RAMIREZ ATEHORTUA JARAMILLO KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 15 5 38 buenos aires	BUCARAMANGA-SANTANDER	3154315151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25123444	9491275394	I	2025/10/21	2025/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$185,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																														
1	CC	28019787	SOTO MARTHA																	0	EPS017	30		0	14-25	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																														

planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061048261
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESSICA DEL CARMEN URIBE POLOCHE
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 6 N. 8 - 45 VICTORIA	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4619981370**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999914777

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
230301	PORVENIR	1	$227.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$227.760	$ 0	$ 227.760
SUBTOTALES:										**$227.760**	**$ 0**	**$ 227.760**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 177.938		$ 0	$ 0	$ 177.938		$ 0	$ 0	$ 177.938
SUBTOTALES:													**$ 177.938**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 177.938**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29 - ARL LA EQUIDAD	1		$ 0		$ 0	$8.000	$8.000	$ 0	$ 0	$8.000
SUBTOTALES:								**$8.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$8.000**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061047818
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON LEONARDO GONZALEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VICTORIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA047-58	TELÉFONO:	3206919
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4617534319**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993856985

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:								**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053864744
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA JULIANA BECERRA LADINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 43 # 06-175	TELÉFONO:	9999999
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:	**4620647590**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994015252

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069584623
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA FERNANDA QUIROGA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 8 2 53	TELÉFONO:	8370552
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4619983986**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993949286

NOVEDADES

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

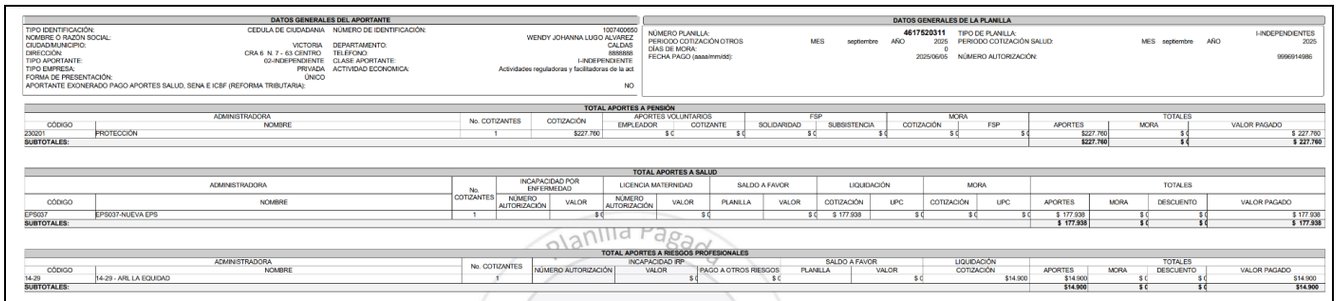
LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
			1	**$ 7.500**

RAZÓN SOCIAL :	MARILYN FERNANDEZ QUINTERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061046941
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-09
FECHA DE PAGO:	2025-09-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637618980
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629408064
TIPO DE PLANILLA:	I

RAZÓN SOCIAL :	LEIDY VIVIANA RAMIREZ DELGADO
IDENTIFICACIÓN:	CC-25221797
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-23
FECHA DE PAGO:	2025-09-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637571239
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8629405919
TIPO DE PLANILLA:	I

COPIA CONTROLADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007400650
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			WENDY JOHANNA LUGO ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VICTORIA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCION:	CRA 6 N. 7 - 63 CENTRO	TELEFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4617520311	TIPO DE PLANILLA:					
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996914986	

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
23020	PROTECCIÓN	1	$227.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$227.760	$ 0	$ 227.760
SUBTOTALES:										**$227.760**	**$ 0**	**$ 227.760**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 177.938	$ 0	$ 0	$ 0	$ 177.938	$ 0	$ 0	$ 177.938
SUBTOTALES:													**$ 177.938**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 177.938**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP		%	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29 - ARL LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$14.900	$14.900	$ 0	$ 0	$14.900
SUBTOTALES:									**$14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$14.900**

EJECUCIÓN CONTRAPARTIDA MUNICIPIO

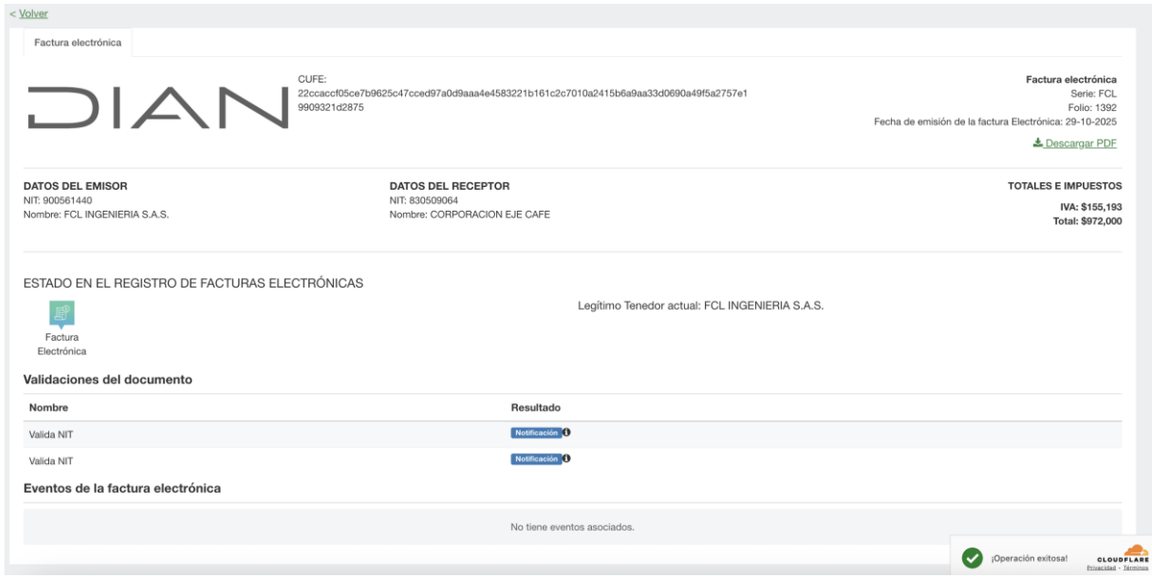
ITEM	CANTIDAD PERSONAS / DIAS	MESES / ENTREGAS	VALOR MENSUAL / COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL	QUINTO INFORME - FECHA DE ENTREGA - SEPTIEMBRE	TOTAL EJECUTADO	PENDIENTE POR EJECUTAR	% EJECUCIÓN TOTAL
CONTRAPARTIDA MUNICIPIO								
70% CENTRO VIDA/DÍA								
COORDINADOR	1	5	$ 2.400.000	$ 12.000.000	$ 2.400.000	$ 12.000.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	50	1	$ 195.000	$ 9.750.000	$ 9.750.000	$ 9.750.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - NUTRICIONISTA/INGENIERO DE ALIMENTOS	1	5	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	1	5	$ 1.750.000	$ 8.750.000	$ 1.750.000	$ 8.750.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGISTICA	1	5	$ 1.700.000	$ 8.500.000	$ 1.700.000	$ 8.500.000	$ -	100%
ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - PSICÓLOGO	1	5	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ -	100%
ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL - TRABAJADOR SOCIAL	1	6	$ 2.000.000	$ 11.000.000	$ 2.200.000	$ 10.200.000	$ 800.000	93%
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA/TÉCNICO EN ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR	1	5	$ 2.000.000	$ 10.000.000	$ 2.000.000	$ 10.000.000	$ -	100%
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - FISIOTERAPEUTA	1	5	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ 2.200.000	$ 11.000.000	$ -	100%
CAPACITACIÓN EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS - TALLERISTA	2	5	$ 1.750.000	$ 17.500.000	$ 3.500.000	$ 17.500.000	$ -	100%
DOTACIÓN - FIOSIOTERAPIA Y ENFERMERIA	1	4	$ 375.000	$ 1.500.000	$ 965.000	$ 1.500.000	$ -	100%
TOTAL CONTRAPARTIDA MUNICIPIO			**$ 18.770.000**	**$ 112.000.000**	**$ 30.865.000**	**$ 111.200.000**	**$ 800.000**	**99%**

FINANCIERO Y CONTABLE

ITEM	CANTIDAD PERSONAS / DIAS	MESES / ENTREGAS	VALOR MENSUAL / COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL	QUINTO INFORME - FECHA DE ENTREGA - DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE	TOTAL EJECUTADO	PENDIENTE POR EJECUTAR	% EJECUCIÓN TOTAL
FACTURA OPERADOR - MUNICIPIO								
70% CENTRO VIDA/DÍA								
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA MAÑANA)	60	123	$ 4.200	$ 30.996.000	$ 5.796.000	$ 30.996.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	60	123	$ 10.500	$ 77.490.000	$ 14.490.000	$ 77.490.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARDE)	60	123	$ 4.150	$ 30.627.000	$ 5.727.000	$ 30.627.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PARA PREPARAR	140	4	$ 195.000	$ 109.200.000	$ 17.550.000	$ 109.200.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	2	5	$ 1.750.000	$ 17.500.000	$ 3.500.000	$ 17.500.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - TRANSPORTE/DOMICILIARIO	1	4	$ 1.002.022	$ 4.008.089		$ 4.008.089	$ -	100%
TOTAL CENTRO VIDA			**$ 2.965.872**	**$ 269.821.089**	**$ 47.063.000**	**$ 269.821.089**	**$ -**	**100%**
30% CENTRO DE PROTECCIÓN								
COORDINADOR	1	4	$ 2.400.000	$ 9.600.000		$ 9.600.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (DESAYUNO)	30	92	$ 3.500	$ 9.660.000		$ 9.744.000	$ -	101%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA MAÑANA)	30	92	$ 3.500	$ 9.660.000		$ 9.744.000	$ -	101%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (ALMUERZO)	30	92	$ 7.500	$ 20.700.000		$ 20.880.000	$ -	101%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (REFRIGERIO DE LA TARDE)	30	92	$ 3.500	$ 9.660.000		$ 9.744.000	$ -	101%
ALIMENTACIÓN - RACIONES PREPARADAS (CENA)	30	92	$ 4.500	$ 12.420.000		$ 12.528.000	$ -	101%
ALIMENTACIÓN - MANIPULADOR DE ALIMENTOS	1	4	$ 1.700.000	$ 6.800.000		$ 6.800.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	1	4	$ 1.700.000	$ 6.800.000		$ 6.800.000	$ -	100%
ALIMENTACIÓN - AUXILIAR DE LOGISTICA	1	1	$ 1.537.609	$ 1.537.609		$ 1.537.609	$ -	100%
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - AUXILIAR DE ENFERMERÍA	4	4	$ 1.800.000	$ 28.800.000		$ 28.800.000	$ -	100%
TOTAL CENTRO DE PROTECCIÓN			**$ 9.160.109**	**$ 115.637.609**	**$ -**	**$ 116.177.609**	**$ -**	**100%**
TOTAL			**$ 12.125.981**	**$ 385.458.698**	**$ 47.063.000**	**$ 385.998.698**	**$ -**	**100%**

- Fueron verificadas ante la **DIAN** las facturas electrónicas relacionadas en el informe por parte del municipio y operador, las cuales son auténticas y corresponden a cada componente asociado.

FACTURA ELECTRÓNICA FCL 1392 $972.000



< Volver

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
22ccaccf05ce7b9625c47cced97a0d9aaa4e4583221b161c2c7010a2415b6a9aa33d0690a49f5a2757e1
9909321d2875

Factura electrónica
Serie: FCL
Folio: 1392
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 29-10-2025

Descargar PDF

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900561440
Nombre: FCL INGENIERIA S.A.S.

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 830509064
Nombre: CORPORACION EJE CAFE

TOTALES E IMPUESTOS
IVA: $155,193
Total: $972,000

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: FCL INGENIERIA S.A.S.

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

¡Operación exitosa!

REGISTRO FOTOGRÁFICO









COPIA CONTROLADA



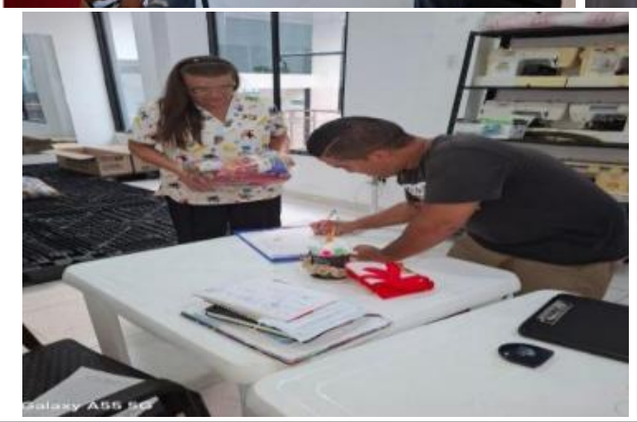






















Juegos de mesa

Baño asistido en cama

CERTIFICADO PARAFISCALES MUNICIPIO

ALCALDÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS NIT:890.801.151-0 SGI SISTEMA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL	**MEMBRETE OFICIAL** **DIMENSIÓN COMUNICACIONES Y TICS**	**CÓDIGO:** D-TICS-F- **VERSIÓN:4.1** **FECHA:12-07-2024**

El SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE VICTORIA-CALDAS

De acuerdo a los informes suministrados y los documentos exhibidos por la ENTIDAD TERRITORIAL Identificada con NIT 890.801.151-0

HACE CONTAR QUE:

De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y conforme a la Ley 1150 de 2007, El Municipio de Victoria Caldas, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles ha cumplido con el pago de los aportes que corresponden al sistema de seguridad social, aportes parafiscales y riesgos laborales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Esta certificación se expide con base en los procesos aleatorios de revisión sobre los respectivos pagos y verificación de las planillas de pago que corresponden a los aportes al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, Aportes Parafiscales y salarios.

Para constancia se firma en Victoria Caldas, el primer (01) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

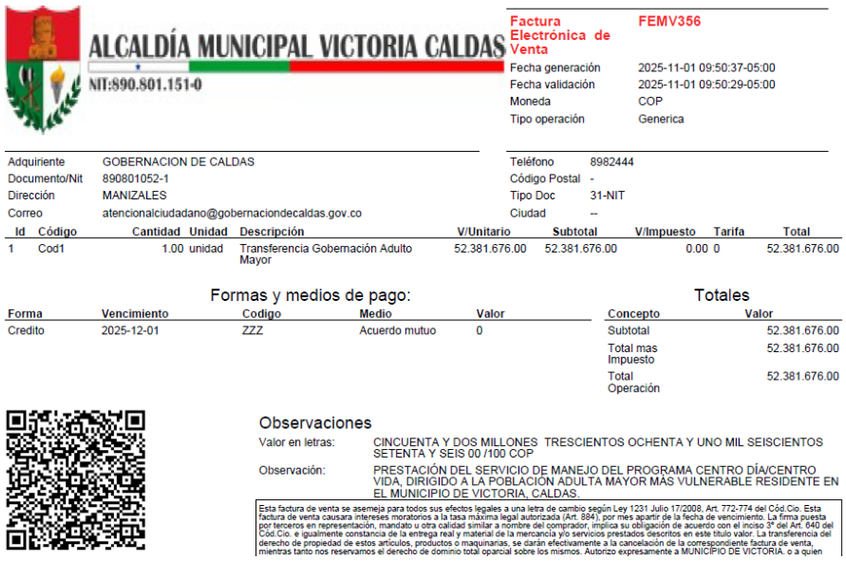
JUAN ALBERTO VARGAS OSORIO
Alcalde Municipal

Proyectó: Mónica Ivonne Henao Jaramillo/Auxiliar Administrativa
Aprobó: Magnori Escobar Quintero/Secretaria de Hacienda Municipal

FACTURA DEL MUNICIPIO

El municipio de Victoria presenta **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N.º FEMV356**, emitida el **01/11/2025** por valor de **$52.381.676**, por concepto del quinto cobro realizado en el mes de **NOVIEMBRE** según Convenio **No.05042025-0785**, para el funcionamiento del Centro Vida y

Centro de Protección del municipio de Victoria Caldas – programa Persona Mayor vigencia 2025.



ALCALDÍA MUNICIPAL VICTORIA CALDAS
NIT:890.801.151-0

Factura Electrónica de Venta FEMV356

Fecha generación	2025-11-01 09:50:37-05:00
Fecha validación	2025-11-01 09:50:29-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	Generica

Adquiriente	GOBERNACION DE CALDAS	Teléfono	8982444
Documento/Nit	890801052-1	Código Postal	-
Dirección	MANIZALES	Tipo Doc	31-NIT
Correo	atencionalciudadano@gobernaciondecaldas.gov.co	Ciudad	--

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	Cod1	1.00	unidad	Transferencia Gobernación Adulto Mayor	52.381.676.00	52.381.676.00	0.00	0	52.381.676.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2025-12-01	ZZZ	Acuerdo mutuo	0

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	52.381.676.00
Total mas Impuesto	52.381.676.00
Total Operación	52.381.676.00

Observaciones

Valor en letras: CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS 00 /100 COP

Observación: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANEJO DEL PROGRAMA CENTRO DÍA/CENTRO VIDA, DIRIGIDO A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR MÁS VULNERABLE RESIDENTE EN EL MUNICIPIO DE VICTORIA, CALDAS.

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a MUNICIPIO DE VICTORIA. o a quien

CONCLUSIÓN

Para concluir, el quinto informe presentado por el municipio de **VICTORIA** se evidencia que el valor ejecutado a la fecha es por **$ 385.458.698** equivalente a un **100%** del total de los recursos del convenio **No.05042025-0785**, de los cuales no se evidencia saldo por ejecutar.

OBSERVACIONES: Se presentan las evidencias por parte del municipio y el informe esta presentado de acuerdo con los requisitos legales y la firma de alcalde y supervisor del municipio

El suscrito supervisor

HACE CONSTAR:

Que el municipio, ha cumplido con el objeto del convenio y se autoriza el pago del acta **N.º 5**, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del 21 de marzo del 2019, además se verificó que el municipio cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOHN FREDY ROJAS SÁNCHEZ
FIRMA	