3931

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE

LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS											FIRMA	HUELLA
			REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	CONSEJOS	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	VICTIMAS	COCINA	ASEO		
1	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
2	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
3	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
4	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
6	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
7	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
8	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
9	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
10	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
11	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	
14	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lili Villanueva	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3932

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — LUGAR: oindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS: ASESORIA	ALIMENTACION	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ANTROPOLOGIA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	UU VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Baguá
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3983

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDAIITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	RHB/SOCIAL	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	NUTRICION	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
31	LILI VILLANUEVA DIAZ	65692048	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
								1							

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505011
Email: Solvntemas@Gmail.com

3934

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE

SERVICIOS ADQUIRIDOS

LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	PREPARERIA	DEPORTE	PSICOLOGIA	NUTRICION	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
2	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
3	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
4	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
6	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
7	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
8	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
9	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
10	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
11	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
14	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvritersas@Gmail.com

3935

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS											FIRMA	HUELLA
			REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO		
15	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
16	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
17	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
18	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
20	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
21	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
22	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
23	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
24	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
25	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	
27	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Gladys Quintana Z	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3936

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS												LUGAR: DINAMICO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	AUTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	MASCHAS	COCINA	ASEO		FIRMA	HUELLA
28	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		Gladys Quintana	
29	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		Gladys Quintana	
30	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		Gladys Quintana	
31	MARIA GLADYS QUINTANA ZAMBRANO	28713668	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		Gladys Quintana	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505011
Email: Solventemas@Gmail.com

3437

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3938

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PATRIMONIO	ARRIENDO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	NUTRICION	TRABAJADORA SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3439

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.998.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDAITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REHABILITACION	ADULTO MAYOR	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	NUTRICION	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
31	MEDARDO NUÑEZ QUIMBAYO	5897536	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269959-3142505051
Email: Solvinteras@Gmail.com

3940

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE

SERVICIOS ADQUIRIDOS

LUGAR: Pindalito,

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJO SOCIAL	CULTURA	SEÑORAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
2	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
3	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
4	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
6	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
7	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
8	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
9	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
10	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
11	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
14	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Sohmtersas@Gmail.com

3941

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
16	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
17	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
18	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
20	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
21	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
22	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
23	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
24	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
25	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
27	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3942

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	SERVICIOS	PSICOLOGIA	AUDITIVA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	NUTRICIONISTA	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
29	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
30	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	
31	RAMIRO BARRIOS	5901168	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ramiro Barrios	

Dirección: Calle 53 Nro 11-01
Ibagué
Telefono3224269959-3142505011
Email: Solvintersas@Gmail.com

3443

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS											FIRMA	HUELLA
			REFRIGERIO	ALMUERZO	CAMINATA	DEPORTES	ASOCIATIVA	ARTISTICO	APRENDIZAJE SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO		
1	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
2	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
3	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
4	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
6	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
7	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
8	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
9	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
10	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
11	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
14	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3944

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ANTROPOLOGIA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
16	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
17	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
18	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
20	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
21	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
22	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
23	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
24	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
25	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	
27	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Edilma Lozano	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3945

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS												LUGAR: DINDATITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	RESIDENTE	ALMUERZO	ENFERMERIA	DOMICILIO	PSICOLOGIA	ASESORIA	TRABAJADOR A SOCIAL	CUCHARA	FISIOTERAPIA	COCINA	AMIGO		FIRMA	HUELLA
28	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		Edilma Lozano	
29	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		Edilma Lozano	
30	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		Edilma Lozano	
31	EDILMA LOZANO DE ROJAS	65690665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		Edilma Lozano	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224260350-3142505011
Email: Solvinteresas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES:			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR:	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	APRENDIZAJE	ALFABETIZACION	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
2	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
3	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
4	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
6	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
7	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
8	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
9	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
10	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
11	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
14	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224209359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3947

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES:			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR:	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADORA SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
16	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
17	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
18	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
20	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
21	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda 8ª	
22	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
23	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
24	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
25	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda 8ª	
27	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ASISTENCIA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	AUXI	FIRMA	HUELLA
28	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
29	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
30	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	
31	HERMINDA OCHOA MELO	65691584	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Herminda Ochoa	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solventarsas@Gmail.com

3949

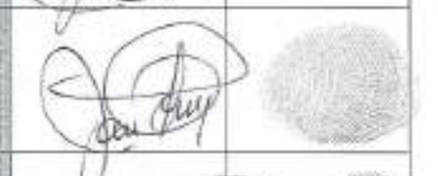
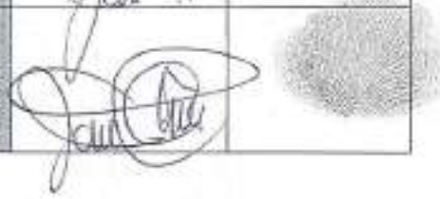
UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES:			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR:	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	NUTRICIONISTA	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvintersas@Gmail.com

3950

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES:			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR:	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PEDAGOGO	ADMINISTRADOR	ENFERMERIA	FISIOTERAPIA	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	CONTRAL	AUXILIO	FIRMA	HUELLA
15	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.998966-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ANTIVIRUS	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
31	JAIRO CARTAGENA VARGAS	93115744	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505511
Email: Solventesas@Gmail.com

3452

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES:			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR:	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTESANIA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3953

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES:			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR:	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	RECREADO	ALMUERZO	GIMNASIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3954

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	AUXILIO	FIRMA	HUELLA
28	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dalia Cartagena	
29	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dalia Cartagena	
30	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dalia Cartagena	
31	DALIA DE JESUS CARTAGENA	65693448	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dalia Cartagena	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505011
Email: Solvmtercos@Gmail.com

39 55

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFUERZO	ADMINISTRADOR	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvntersas@Gmail.com

3956

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3957

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS												LUGAR: DINOALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	APOYO SOCIO	ACOMPAÑANTE	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	SEMILLERISTA ASOCIAL	CULTURA	RECREACION	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
31	LUZ INES MONTEALEGRE CARTAGENA	65695529	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142509511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3958

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Pindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051 1
Email: Solvntersas@Gmail.com

3459

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTESANIA	TRABAJO SOCIAL	COCINA	SISTEMAS	COFRAL	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

3960

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	NUTRICIONISTA	ASESORIA	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ANTROPOLOGIA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	AUXILIO	FIRMA	HUELLA
28	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO firma	
29	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO firma	
30	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO firma	
31	JESUS ANTONIO GONZALEZ	93118274	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO firma	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269959-3142506511
Email: Solvintersas@Gmail.com

3461

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ATENCION	REMUNERADO	ENFERMERIA	GERIATRIA	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CLASES	ASESORIAS	FOCUM	NRC	FIRMA	HUELLA
1	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntarsas@Gmail.com

3962

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre | SERVICIOS ADQUIRIDOS | LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	RUMBERO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

3963

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
31	LUZ MARINA GUZMAN CARDOSO	28717021	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269369-3142505011
Email: Solventesas@Gmail.com

3964

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFUERZO	ALIMENTO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3465

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS												LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFUERZO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO		FIRMA	HUELLA
15	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
16	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
17	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
18	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
20	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
21	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
22	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
23	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
24	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
25	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
27	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

3966

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.966-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDATOS	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFUERZO	ALMUERZO	ENFERMERIA	REPORTES	PSICOLOGIA	ASESORIA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
31	ISRAEL CABRERA	93116642	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono:3224269359-3142505011
Email: Solventesas@Gmail.com

3967

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: DINDALITO

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
2	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
3	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
4	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
6	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
7	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
8	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
9	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
10	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
11	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	
14	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X X	X	X	X	Rosalba O.	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvntersas@Gmail.com

3968

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: DINDALITO

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	MUSICA	MANUALIDADES ASOCIADAS	DECTUBO	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
16	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
17	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
18	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
20	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
21	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
22	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
23	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
24	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
25	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	
27	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba O.	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Soluntersas@Gmail.com

3969

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

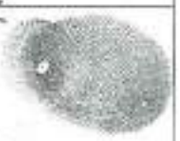
MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ANTROPOLOGIA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba	
29	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba	
30	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba	
31	ROSALBA ORTEGON AMAYA	28716989	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Rosalba	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono:3226209359-3142505011
Email: Solvenersas@Gmail.com

3970

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre — LUGAR: Diabalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS											FIRMA	HUELLA
			ALIMENTO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO		
1	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
2	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
3	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
4	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
6	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
7	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
8	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
9	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
10	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
11	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	CeciliaRamirez	
14	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3971

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre | SERVICIOS ADQUIRIDOS | LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ALOJAMIENTO	ALIMENTACION	APOYO PSICOSOCIAL	ASESORIA JURIDICA	CAPACITACION Y FORMACION	CULTURA	DEPORTE	ENFERMERIA	TRABAJO SOCIAL	FIRMA	HUELLA
15	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
16	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
17	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
18	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
20	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
21	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
22	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
23	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
24	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
25	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	
27	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423		X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramirez	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3472

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	NUTRICIONAL	ADMINISTRACION	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	AUXILIO	FIRMA	HUELLA
28	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cecila Ramirez	
29	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramírez	
30	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramírez	
31	ANA CECILIA RAMIREZ MONTEALEGRE	28713423	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cecilia Ramírez	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3234269359-3142505051
Email: Solvinteresa@Gmail.com

3973

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre — LUGAR: Pindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS											FIRMA	HUELLA
			RESTAURANTE	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO		
1	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Mario	
2	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Mario	
3	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Mario	
4	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Mario	
6	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria	
7	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Mario	
8	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Mario	
9	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria	
10	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Mario	
11	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria	
14	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3974

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE

LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS: REFRIGERIO	ALMUERZO	ENTRENAMIENTO	DEPORTES	PSICOLOGIA	GASTRONOMIA	PARTICIPACION SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051 1
Email: Solvintersas@Gmail.com

3975

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINAMO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria de Rosa	
29	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria de Rosa	
30	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria de Rosa	
31	MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ	65693372	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria de Rosa	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224369359-3142505051
Email: Solventesas@Gmail.com

3976

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: pindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	PSICOLOGIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teleforo:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3977

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFUERZO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	INTEGRACION SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3978

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINOAITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ASISTENCIA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Candelaria	
29	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Candelaria	
30	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Candelaria	
31	CANDELARIA VILLAREAL ALVAREZ	28717434	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Candelaria	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono:3224269359-3142505011
Email: Solvintersas@Gmail.com

3979

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ACOMPAÑAMIENTO	ASESORIA	PSICOLOGIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvntersas@Gmail.com

3980

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: DINDALITO

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ESPIRITUAL	ALIMENTO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	NUTRICION	INTEGRACION SOCIAL	LUDOTECA	TALLERES	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
16	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
17	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
18	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
21	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
22	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
23	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
24	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
25	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
29	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3981

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS												LUGAR: DINAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PEDAGOGIA	ASISTECIA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO		FIRMA	HUELLA
28	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
29	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
30	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			
31	MARIA DUFAY ROJAS DIAZ	65693395	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X			

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:(0)2426988-3142506011
Email: Solventesas@Gmail.com

3982

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: DINDALITO

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	SERVICIOS	PSICOLOGIA	ARTISTICA	ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria edilma H	
2	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria edilma H	
3	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
4	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
6	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
7	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
8	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
9	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
10	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
11	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
14	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solmtersas@Gmail.com

3983

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: DINDALITO

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	AUDITIVA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
16	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
17	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
18	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
20	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
21	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
22	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
23	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
24	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
25	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
27	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvintersas@Gmail.com

3989

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SESIONES	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
29	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
30	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	
31	MARIA EDILMA HERRAN CARDOZO	65691850	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maria Edilma H	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3226269359-3142505011
Email: Solvntarias@Gmail.com

3985

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
2	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
3	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
4	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
6	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
7	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
8	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
9	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
10	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
11	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
14	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

3486

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFUERZO	ALFABETIZ	ENTRENAMIENTO	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
16	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
17	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
18	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
20	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
21	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
22	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
23	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
24	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
25	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
27	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3987

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINOALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	INFOGRAFIA	AMAUTAPOO	ENFERMERIA	DEPORTES	SICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	ASISTENCIA	COCINA	JUEGO	FIRMA	HUELLA
28	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
29	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
30	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	
31	NELLY BARRERO RIVERA	28716797	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nelly Barrero	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224260359-3142506511
Email: Solventeses@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

3988

MES: octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
2	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
3	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
4	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
6	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
7	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
8	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
9	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
10	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
11	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
14	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3989

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Pindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REMISSION	ALIVIADO	ENFERMERIA	DOCENTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADORA ASOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
16	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
17	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
18	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
20	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
21	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
22	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
23	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
24	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
25	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
27	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

3990

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	BIENESTAR	AVALUADO	MANTENIMIENTO	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
29	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
30	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	
31	ANA ELSA OSORIO	65694828	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ana Elsa Osorio	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3226269359-3142505051
Email: Solvintersas@Gmail.com

394

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	NUTRICIONISTA	ALMUERZO	FISIOTERAPIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	INTERACCION SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3992

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre.			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito.	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ANIMACION	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

3905

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	AUXI	FIRMA	HUELLA
28	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
31	RAMIRO CARDENAS OSPINA	93118141	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269959-3142506511
Email: Solventesas@Gmail.com

3994

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre | SERVICIOS ADQUIRIDOS | LUGAR: Dindalito.

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ATENCION	ALIMENTO	PERSPECTIVA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJO SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
2	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
3	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
4	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
6	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
7	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
8	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
9	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
10	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
11	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
14	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma.	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

3995

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre.			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito.	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
16	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
17	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
18	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
20	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
21	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
22	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
23	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
24	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
25	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
27	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma.	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

3496

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFUERZO	ACMUDEO	ENTRENERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRANSVERSAL A SOCIAL	CULTURAL	HISTORIAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMA	
29	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMA	
30	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMA	
31	OLGA HERRAN ALCALA	28711106	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMA	

Dirección: Calle 53 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3221269859-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

3997

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre.			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Bindalito.	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ATENCION	ALIMENTO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
2	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
3	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
4	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
6	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
7	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
8	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
9	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
10	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
11	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
14	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

3498

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre | LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS											FIRMA	HUELLA
			ADULTO MAYOR	ALIMENTO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO		
15	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
16	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
17	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
18	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
20	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
21	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
22	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
23	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
24	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
25	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
27	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvntersas@Gmail.com

3999

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINOAMO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	AMD	FIRMA	HUELLA
28	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
29	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
30	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	
31	NUBIA RAMONA CARDOSO	28711432	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Nubia R Cardoso	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibague
Telefono:3224209899-3142505051
Email: Solventeas@Gmail.com

4000

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre.			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito.	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ESTETICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
2	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
3	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
4	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
6	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
7	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
8	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
9	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
10	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
11	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
14	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

4001

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	RELAJACION	AUMENTO	ENFERMERIA	REPORTES	PSICOLOGIA	MEDICINA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	DEPORTES	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvntersas@Gmail.com

4002

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINAMITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFUERZO	AUXILIO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
29	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
30	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	
31	MARTHA LUCIA GONZALEZ BARRETO	65719945	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Martha Lucia	

Dirección: Calle 53 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono:3224269999-3142505011
Email: Solvintersas@Gmail.com

-4003

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito.	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTE	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

4004

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: Octubre. | LUGAR: Andalito.

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERVICIOS ADQUIRIDOS: ADULTO MAYOR	ATENCION DOMICILIARIA	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ESTETICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
16	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
17	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
25	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
27	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

4005

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DOMICILIO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ENFERMERIA	AUXILIAR	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
29	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
30	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
31	MARIA OLIVA MORENO DE CARDENAS	28710253	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvinteras@Gmail.com

4006

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PSICOLOGIA	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	RECREACION	MANUALIDADES	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
16	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
17	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
18	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
20	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
21	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
22	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
23	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
24	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
25	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	
27	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V. D	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

4007

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DOCENTES	PSICOLOGIA	APOYO TICA	TRABAJADORA SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono:3224269359-3142505051
Email: Solvintersas@Gmail.com

4008

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS												LUGAR: DINDALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	RINCONERO	ACUATICOS	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	AUXI	FIRMA	HUELLA
28	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V.D	
29	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V.D	
30	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V.D	
31	CIELO VILLANUEVA DIAZ	65728605	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Cielo V.D	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-3142505051
Email: Solvnteros@Gmail.com

9009

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: Dindalito

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PATINAJE	ACUATICO	GIMNASIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJO SOCIAL	CULTURA	NUTRICION	COCINA	ARTE	FIRMA	HUELLA
1	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
2	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
3	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
4	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
6	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
7	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
8	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
9	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
10	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
11	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
14	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvntersas@Gmail.com

4010

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS:											LUGAR: Dindalito	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ALIMENTO	ALMUERZO	ENFERMERIA	CUIDADOS	PSICOLOGIA	RECREACION	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
16	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
17	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
18	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
20	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
21	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
22	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
23	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
24	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
25	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	
27	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE — SERVICIOS ADQUIRIDOS — LUGAR: DINDALITO

FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SEMBRAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO Firma	
29	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO Firma	
30	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO Firma	
31	EZEQUIEL GOMEZ SOTELO	3075665	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO Firma	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269999-3142505011
Email: Solvintenas@Gmail.com

4012

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES:			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR:	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	REFRIGERIO	ALMUERZO	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ORTETICA	TRABAJADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
1	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
2	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
3	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
4	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
6	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
7	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
8	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
9	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
10	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
11	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
14	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma.	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvnteesas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: octubre.			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: Dindalito.	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SERIGRAFIA	ALMUERZO	ENFERMERIA	DENTISTA	PSICOLOGIA	ARTISTICA	TRABAJADOR A SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
15	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
16	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma.	
17	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
18	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
20	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
21	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
22	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
23	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
24	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
25	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma	
27	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	No Firma.	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269359-31425050511
Email: Solvintersas@Gmail.com

9014

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIAS

MES: OCTUBRE			SERVICIOS ADQUIRIDOS											LUGAR: DINOALITO	
FECHA DIA	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	BIENESTAR	AUXILIARES	ENFERMERIA	DEPORTES	PSICOLOGIA	ARTISTICA	INTEGRADOR SOCIAL	CULTURA	SISTEMAS	COCINA	ASEO	FIRMA	HUELLA
28	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Luz Marina	
29	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Luz Marina	
30	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Luz Marina	
31	LUZ MARINA MONTEALEGRE BARRERO	28710993	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	Luz Marina	

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Telefono:3224269959-3142505061
Email: Solvntenas@Gmail.com

4015

REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE KIT ALIMENTARIO OCTUBRE







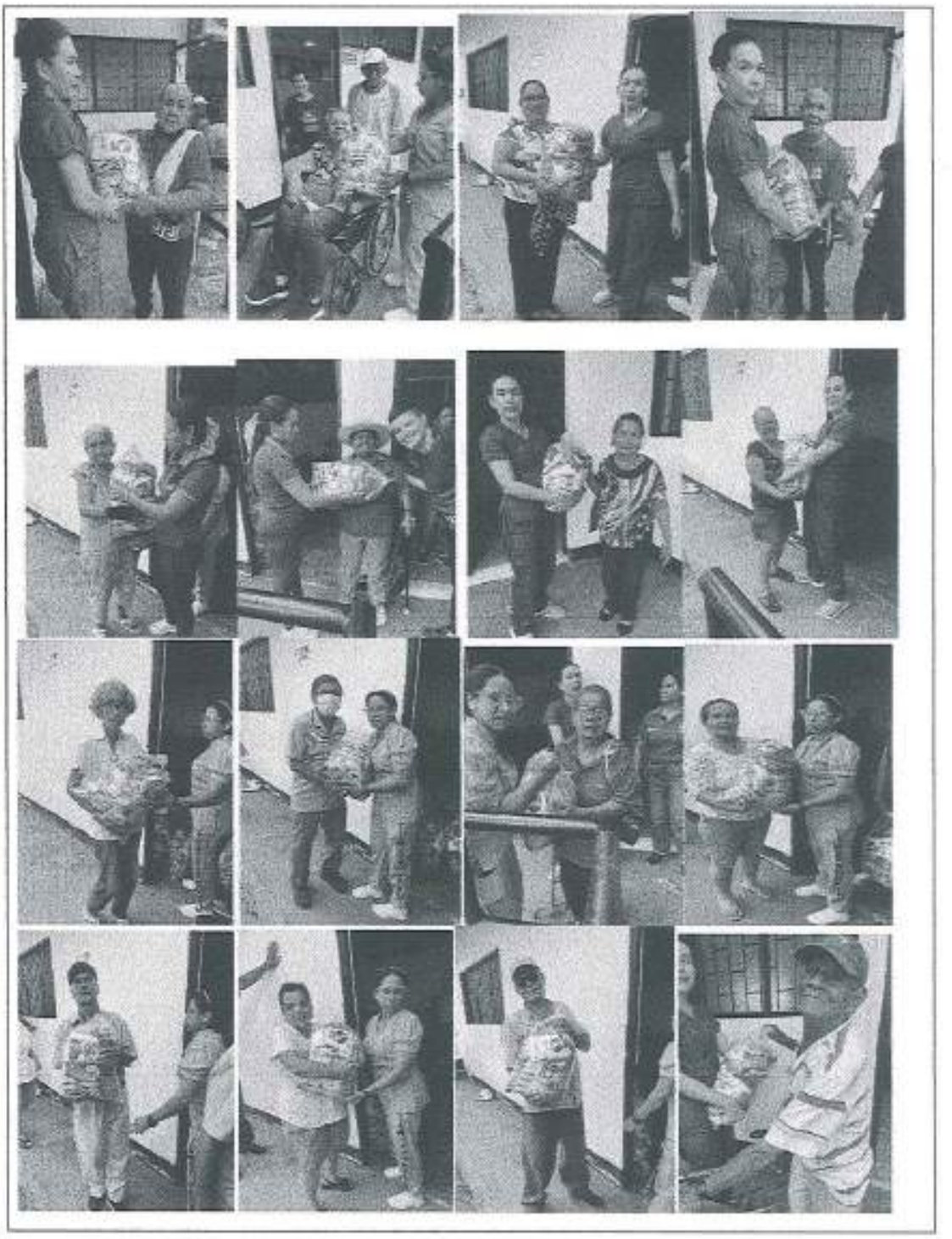






ZONA URBANA





ZONA RURAL





4021

EVIDENCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS KITS ALIMENTAROS ENTREGADOS MES OCTUBRE

4022

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

OK

Yo, Jorge Danlo Bastidas identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93120458 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505951
Email: Solyntersas@Gmail.com

4023

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Candelaria Donoso Diaz
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28758030 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Candelaria Donoso

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4024

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ruber Quimbayo identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5898527 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMO

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfonos 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4025

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Blanca Flor Herrera Galindo identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65693156 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4026

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Luis Gustavo Izquierdo identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93115186 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4027

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Zaid Espina
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65693671 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

ZAÍDO Espina.

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4029

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Marlene Paez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 41606673 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Marlene Paez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfonos: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4030

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Gloria Amparo Vargas Ramirez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65694297 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

GloriaAmparoVar9015

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Esperanza Franco Tellez identificado(a) con cedula de ciudadanía número 38737775 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

María Esperanza Franco Tellez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4032

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Gabriela Rivera
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28716455 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Gabriela Rivera B

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4033

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Martha Cecilia Rodriguez Orjuela identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65700429 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMA

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4034

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.590.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Amparo Ortiz Ramirez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65691653 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Amparo Ortiz R.
Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4135

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ranelda Hernandez Correales identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65692185 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Ranelda Hernandez Correales

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4036

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Fruto Lucio Barragan
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5897697 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRME

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfonos: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4037

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Jose Hector Arciniegas
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93112350 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Jose Hector Arciniegas

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4038

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Gloria Inés Garcia
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65693509 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No Firma

Firma adulto mayor



4039

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Wilmar Garcia Herrera identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28708016 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMA

Firma adulto mayor



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Nelson Velasquez Montaña identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.118.491 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



4041

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Luis Enrique Vidal Alcantara
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93118165 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Luis E Vidal A

Firma adulto mayor



4042

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María del Carmen Barbosa Díaz
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65.693.250 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMA

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4043

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Edilma Hernandez de Galindo identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65692103 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Edilma Hernandez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4044

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

OK

Yo, Blanca Flor Prada Guzma identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65 693 800 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Blanca Flor Prada Guzma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

4045

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Nestor Gilberto Montealegre Melo identificado(a) con cedula de ciudadanía número 19.104.332 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4046

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ismelda Alvarez Lozano identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28716525 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4047

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Alfredo Jobiador identificado(a) con cedula de ciudadanía número 293035 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No Firma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

428

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Jairo Campos Luna
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93115911 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

x Jairo Campos L.

Firma adulto mayor



4049

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Carmen Galindo Herrera identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28.711.542 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMA

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

40 50

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, José Asimaco Cespedes Leyton identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93115220 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4051

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Gloria Espinel Gomez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65 690780 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Gloria Espinel Gomez
Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfonos: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4052

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Humberto Gomez Ibarra
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93 119 979 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4053

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Sonia Hernandez Sarat identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65 692 610 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Sonia Hernandez S.

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224169359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4054

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Martha Bohorquez Trujillo identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.117.379 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

x Martha Bohorquez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4055

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Libaro Arcila Godoy
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93122168 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224369359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4056

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Gilberto Cobezas
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.116.995 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

40 57

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Samuel García Rojas identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93195 898 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMA

Firma adulto mayor



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Mario Vega
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93 113 623 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

+

Firma adulto mayor



4059

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Veronica Rivera Escobar
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28.914.134 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

-4060

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Gonzalo Hernandez Hernandez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.116.871 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMA
Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3143050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Gloria Esperanza de los Rios
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 38264440 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Gloria de los Rios

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfonos: 3224259359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

4062

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Hector Ortega Vega
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.115.332 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



-4063

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Fernando Sanchez Rodriguez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5.902.474 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Hector Hernan Cuellar
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5.901.162 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Marleny Aguirre Cardoso identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65.695.724 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



4066

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Argemiro Morales Tovar
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5294.771 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Argemiro Morales Tovar

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

Frente mene 4067

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Elida Arias Solano
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65.600.939 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:



Firma adulto mayor

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4068

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Jesus Antonio Cardona identificado(a) con cedula de ciudadanía número 2393332 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO Firma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

2069

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ana Natividad Rivas Solas
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28 627260 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO firma

Firma adulto mayor



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Aristides Monroy
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 14.197.516 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

× Aristides Monroy

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4071

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Edgar Ospina Espinosa
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.118.007 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Edgar Ospina E.

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfonos: 3224269359-3142050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

4072

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Olimpia Parada de Mayorquin identificado(a) con cedula de ciudadanía número 20.608.230 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO Firma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4073

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN OK

Yo, Anulfo Arteaga identificado(a) con cedula de ciudadanía número 3.902.731 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Jose Vicente Montealegre identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5922267 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Yo firmo

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142595051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4075

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ivana Elvia Cardenas identificado(a) con cedula de ciudadanía número 29 708 628 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



4076

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Rogelio Ramos identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.117.537 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Rogelio Ramos

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

24077

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Mabel Avila Vasquez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65702019 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

María Mabel Avila Vila

Firma adulto mayor



4078

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

OK

Yo, Elvida Botache polache
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65 693.098. certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No Firma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4079

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Araely Cortes Angarita identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28.317.485 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Araely Cortes Angarita

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4080

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Stella Victoria Dorado identificado(a) con cedula de ciudadanía número 2334.516 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Stella Victoria Dorado

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505911
Email: Solyntersas@Gmail.com

4081

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Amparo Montoya de Cruz identificado(a) con cedula de ciudadanía número 23916444 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMS

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4082

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María de los Angeles Sanchez.
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28917.384 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

maria de los angeles Sanchez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4083

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Manuel Rodriguez C (u)
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5900373 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMO

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4084

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Felisa de Jesus Rodriguez Ruiz
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28715701 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Alma Mairs Yanes
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 6.430.146 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor

4086

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Aurelia cuellar Soto
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65 708 635 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO Firmo

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4087

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Duque Juana identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5894747 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMO

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4088

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ricardo Figuro identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93 120 375 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMO

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Efrain Vera noguera
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93 116 841 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ana María Villareal Dr Diaz
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65.690.414 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Ana María Villareal

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfonos: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4091

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Margarita Para Mogollón.
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28 711 942 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Margarita Para M.

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4092

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Blanca Isabel Arboleda Mann identificado(a) con cedula de ciudadanía número 29.791.464 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No firmo

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4093

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Regina Gualdo Henao
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 27108383 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

María Regina Gualdo

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Salvatriana Gomez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28.237.251 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No Firma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4095

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Cesar Augusto Cuales Cadena identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.115.350 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4096

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ana María Ojuela
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28209631 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Ana María Ojuela
Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Jose Gregorio Vaquez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5.001.443 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:
Jose gregorio vaquez
X
Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

40

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Cecilia Oviedo Ospina
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 41 020. 121 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No Firmo

Firma adulto mayor



4099

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Pablo David Bermudez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5.902.376 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMA

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4100

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Lucy Amparo Muñoz identificado(á) con cedula de ciudadanía número 65 693 747 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Lucy Muñoz

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3124269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4101

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ruth Celina Zamora identificado(a) con cedula de ciudadanía número 40720186 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Ruth Celina Zamora G

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Blanca Nelly Ramirez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28864264 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Blanca Nelly Ramírez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4103

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Lucrecia Sanchez identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28709357 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Lucrecia Sánchez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María ofelia Ramos Galindo identificado(a) con cedula de ciudadanía número 26.558.679 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4105

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, OMAIRA TOVAR GUTIERREZ
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 26617943 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4106

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.390.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

OK

Yo, María Aelia ovirdo identificado(a) con cedula de ciudadanía número 41547736 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMA

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4107

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Martha Lucia Sanchez Quintero identificado(a) con cedula de ciudadanía número 65.690 343 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Martha Lucia Sánchez Quintero

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Alfredo calderon jaramillo
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5.897.063 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



4109

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Alcides Cifuentes Castro identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93.117.030 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

x

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505911
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Empiatriz Gil
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 23711870 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FUMO

Firma adulto mayor



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Hernando Palacios Rodriguez.
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5374 899 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Hernando Palacios R

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Patricia Rodriguez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 24.430.697 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Patricia Rodriguez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Mateo Ochoa
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5898235 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Mateo Ochoa

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Ines Gaitan Gongora
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 29312451 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMO

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4115

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Matilde Ballesteros
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 26.673.673 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Matilde Ballesteros

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

Espinal CRECE

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Vicente Emilio Rodriguez identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5.859.988 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Vicente Rodriguez

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

4117

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Jose Sebastian leal prieto identificado(a) con cedula de ciudadanía número 4.935.713 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMO

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

OK

Yo, Eduardo Moreno
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 11.291.206 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Eduardo Moreno

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505511
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Elena Tola Sanda
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28646509 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No Firma
Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4120

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Jorge Eliecer Piñeros identificado(a) con cedula de ciudadanía número 11.306.887 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

NO FIRMO

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4121

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Alix María Ríos Quintero identificado(a) con cedula de ciudadanía número 21.163.011 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Alix M. Ríos

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, María Marleny Barrero identificado(a) con cedula de ciudadanía número 26416952 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No Firma

Firma adulto mayor



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

OK

Yo, María Nubia Gomez Borreto identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28714645 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No Firma

Firma adulto mayor



4124

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Jorge Luis Oviedo
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 5.922.176 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Jorge Luis Oviedo Vargas

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224169359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4125

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

OK

Yo, Ana Lucia Garcia
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28 397 197 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No firma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4126

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Inés Elena Hernández identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28 715 862 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

x Inés Elena Hernández

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4127

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Miguel Angel Parra identificado(a) con cedula de ciudadanía número 93116 941 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4128

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Gloria Guzman
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28719695 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Gloria Guzman

Firma adulto mayor Gloria Guzman



UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Pastora García de Monkbyre identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28713026 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Pastora García

Firma adulto mayor



4128

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Ana Lucia Murillo A Hernandez
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28709777 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

Firma adulto mayor

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

4129

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Fidelina Soto Moreno identificado(a) con cedula de ciudadanía número 23 718 501 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No firma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

4130

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025
FORMATO DE ASISTENCIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SATISFACCIÓN

Yo, Juan Jato Murillo
identificado(a) con cedula de ciudadanía número 28545126 certifico que he recibido a satisfacción el kit alimentario el cual consta de lo siguiente:

KIT ALIMENTARIO		
COMPONENTE O PRODUCTO	**CANTIDAD**	**MEDIDA**
FRASCO DE ACEITE	1	900ML
ARROZ	10	KILOS
AZUCAR	1	LIBRA
CHOCOLATE	1	LIBRA
CAFÉ	1	1/4
CUCHUCO DE MAIZ	1	LIBRA
SPAGUETIS 250gr	2	250gr
FRIJOL	1	LIBRA
HARINA DE TRIGO	1	LIBRA
HARINA DE MAIZ	2	LIBRAS
LECHE EN POLVO	1	380gr
LENTEJAS	1	LIBRAS
PANELA 500gr	1	500gr
PASTA PARA SOPA 250gr	2	250gr
AVENA EN HOJUELA 500gr	1	500gr
LATAS DE ATUN 150gr	1	150gr
SAL	1	LIBRA

Recibido por:

No firma

Firma adulto mayor



Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com