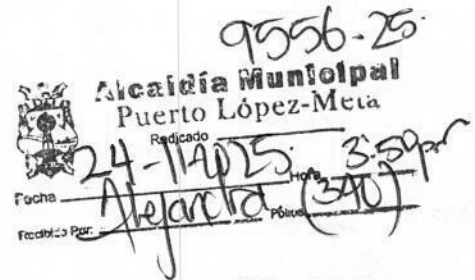


Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

Villavicencio 24 de Noviembre de 2025



Doctora

LILIANA SOTO FERNANDEZ

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMPETITIVIDAD

Supervisor del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIO 103-14-01-009-2025

ALCALDÍA DE PUERTO LÓPEZ - META
Oficina de Contratación
fecha: 03/12/25 Hora: 09:00 am
Recibido por:

Ref. solicitud de pago final del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PC-ESAL-103-14-01-009-2025

De manera atenta solicitamos el pago final concerniente al contrato de prestación de servicio PC-ESAL-103-14-01-009-2025 según el objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ASISTENCIA SOCIAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR NUTRICIONAL ORIENTADO A LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META", por un valor de CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS CON NOVENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE (\$177.481.000,95)

Cordialmente

Lina Marcela Prieto

LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA

C.C. No. 20.830.653

REPRESENTANTE LEGAL

CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025

NIT.901938309-5

Correo:adultomayorpuertolopez2025@gmail.com

Celular: 3204683296

Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

Villavicencio 24 de noviembre de 2025

Doctora

LILIANA SOTO FERNANDEZ

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMPETITIVIDAD

Supervisor

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PC-ESAL- 103-14-01-009-2025.

Ref. Entrega de informe de ejecución para el informe final del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PC-ESAL- 103-14-01-009-2025

INFORME DE CONTRATISTA
CUMPLIMIENTO DEL PAGO FINAL

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informado al supervisor del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PC-ESAL- 103-14-01-009-2025 sobre el desarrollo de las obligaciones como contratista y presentar evidencias de la ejecución.

1. INFORMACIÓN DEL GENERAL:

PROCESO COMPETITIVO CON ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO No.:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. PC-ESAL- 103-14-01-009-2025
CONTRATISTA:	CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025 NIT: 901938309-5 R. L: LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA C.C. 20 830 653 de Puerto Salgar
OBJETO:	
"AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ASISTENCIA SOCIAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR NUTRICIONAL ORIENTADO A LA POBLACION DE ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE DESPROTECCION SOCIAL Y/O FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META.	
CONDICIONES INICIALES	

Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

VALOR INICIAL:	OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS (\$868.408.520,48) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN:	5 meses
FECHA DE INICIO:	16 de abril del 2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL	15 de septiembre del 2025
FECHA DE ADICION Y PRORROGA	12 de septiembre del 2025
FECHA DE TERMINACION	15 de noviembre De 2025
VALOR	\$ 350.212.880,83
VALOR TOTAL	\$ 1.218.621.401,31

DESARROLLO DEL CONTRATO INICIAL

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANT	SERVICIO días/mes
1.1	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sábado) Centro Día	beneficiarios	268	131
1.2	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sábado) CorregimientoPachaquiario	beneficiarios	40	131
1.3	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sábado) Corregimiento Guadalupe	beneficiarios	40	131
1.4	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sábado) Corregimiento Remolino	beneficiarios	40	131
1.5	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sábado) Corregimiento Getsemaní (Pueblo Nuevo)	beneficiarios	40	131
1.6	Arrendamiento Inmueble En El Corregimiento De Pachaquiario	Mes	1	5
1.7	Arrendamiento Inmueble En El Corregimiento De Guadalupe	Mes	1	5
1.8	Arrendamiento Inmueble En El Corregimiento De Remolino	Mes	1	5
1.9	Arrendamiento Inmueble En El Corregimiento De Getsemaní (Pueblo Nuevo)	Mes	1	5
1.10	Manipuladora de alimentos	Mes	10	5
1.11	Coordinador (a) del programa	Mes	2	5
1.12	Tecnólogos en Alimentos	Mes	2	5
1.13	Auxiliar de Enfermería	Mes	1	5
1.14	Orientador casa del adulto mayor área urbana	Mes	1	5
1.15	Servicios Generales (Área urbana)	Mes	1	5
1.16	Fisioterapeuta	Mes	1	5



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

OBLIGACIONES GENERALES	
1. Acatar la Constitución, la ley y demás normas pertinentes, los procedimientos establecidos por el Ministerio de Salud, así como las indicaciones efectuadas en el seguimiento y verificación de la Secretaría de Salud	Se viene ejecutando con los lineamientos del Minuta contractual.
2. Realizar la prestación de servicios requeridos por la Alcaldía del Municipio de Puerto López – Meta, conforme condiciones técnicas requeridas por el Municipio.	
3. Entregar las garantías exigidas para amparar los riesgos del convenio.	El consorcio adulto mayor PL 2025 entregó garantías exigidas para amparar los riesgos del convenio en el primer informe e hizo entrega de pólizas de adición y prorroga en el informe anterior
4. Mantener los precios ofrecidos durante la ejecución del contrato.	Durante el periodo de 16 de octubre a 15 de noviembre 2025, se mantienen los precios ofrecidos durante la ejecución del contrato
5. Acreditar que se encuentra al día con el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral.	Durante el periodo garantizamos la afiliación del personal a implementar en desarrollo del proceso a los Sistemas de Seguridad Social Integral en los términos de la Ley 100 de 1993 y demás normas que la reglamenten
6. Obrar con lealtad, responsabilidad y buena fe durante la ejecución del convenio.	Durante la ejecución se Obró con lealtad, responsabilidad y buena fe.
7. Presentar informe parcial y/o final sobre el cumplimiento del objeto contractual al supervisor designado por el Municipio.	El Consorcio ADULTO MAYOR PL 2025 , presentará un informe final de la ejecución del convenio con sus debidos soportes incluyendo la información financiera, las actividades realizadas, registro fotográfico con



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

	fecha y demás soportes para evidenciar el cumplimiento del objeto contractual, se debe entregar copia magnética y soportes
8. Suscribir Acta de inicio, Actas parciales, Acta de recibo final y todos los documentos que se generen en la ejecución del convenio.	el consorcio adulto mayor PL 2025 presentó acta de inicio en el primer informe , y acta parcial la cual se encuentra en el informe ejecutivo
9. Verificar que los bienes y servicios cumplen con las especificaciones según estudio.	Durante el periodo de 16 de octubre a 15 de noviembre 2025 el consorcio adulto mayor PL 2025 cumplió con las especificaciones según estudio
10. Efectuar los descuentos que apliquen tanto de orden nacional como municipal, en cumplimiento de las normas, de acuerdo con la información tributaria suministrada por el CONTRATISTA a la entidad y con la actividad del objeto del contrato.	Durante el periodo cumplimos con los descuentos que aplican tanto de orden nacional como municipal, en cumplimiento de las normas, las cuales se encuentran en el item financiero dentro del informe ejecutivo y la factura
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
11. Ejecutar el objeto contractual conforme los bienes y servicios descritos en el numeral 2.1 del estudio previo.	Se viene ejecutando con los lineamientos de la Minuta contractual.
12. Atender y dar respuesta oportuna a los requerimientos del supervisor del contrato.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, no tuvimos requerimientos del supervisor del contrato.
13. Reportar al supervisor del contrato las actividades, decisiones, materiales, comunicaciones y/o situaciones irregulares relacionadas con la ejecución del convenio.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, no realizó ningún reporte al supervisor
14. Coordinar técnica y operativamente con el supervisor las acciones necesarias para desarrollar el objeto del convenio.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, Coordinó de manera técnica y operativa con el supervisor las acciones necesarias para desarrollar el objeto del convenio,
15. Garantizar las instalaciones físicas, las condiciones de	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, garantizó las



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

	desplazamiento y la infraestructura logística y tecnológica necesaria para el desarrollo del objeto del contrato.	instalaciones físicas, las condiciones de desplazamiento y la infraestructura logística y tecnológica necesaria para el desarrollo del objeto del contrato, sin presentar ningún cambio
16.	Consolidar y analizar la información recolectada del proceso de acompañamiento y entregar a la supervisión.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025 Consolidó y analizó la información recolectada del proceso de acompañamiento y se hizo entrega a la supervisión, el cual se encuentra en los anexos del septimo informe parcial
17.	Utilizar la imagen del Municipio de Puerto López - Meta de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún funcionario, podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.	Durante este periodo, se utilizó la imagen del Municipio de Puerto López - Meta de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes ningún funcionario, podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.
18.	Garantizar la afiliación del personal a vincular en desarrollo del convenio al Sistemas de Seguridad Social Integral en los términos de la Ley 100 de 1993 y demás normas que la reglamenten y presentar planillas de pago de cada una de las personas adscritas a la ejecución del contrato.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, garantizó la afiliación del personal a vincular en desarrollo del convenio al Sistemas de Seguridad Social Integral en los términos de la Ley 100 de 1993 y demás normas que la reglamenten y presentar planillas de pago de cada una de las personas adscritas a la ejecución del contrato. ANEXO 1 se adjunta cuadro explicativo de todo el personal y planillas de seguridad social y certificaciones del contador
19.	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del convenio se le imparta por parte del Municipio.	Durante el convenio se acataron las instrucciones durante el desarrollo del convenio



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

20.	Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del futuro convenio.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025 ,mantuvo la reserva profesional sobre la información que fue suministrada para el desarrollo del objeto del convenio
21.	Dar aviso al Municipio en el evento de presentarse circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor durante la ejecución contractual, adjuntando las pruebas que demuestren el hecho.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025 no tuvo ningún caso fortuito o de fuerza mayor durante la ejecución contractual,
22.	Radical las facturas de cobro por los servicios prestados y ajustes dentro de los plazos convenidos.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025 Radicó las facturas de cobro por los servicios prestados y ajustes dentro de los plazos convenidos. ANEXO 2 se adjunta factura
23.	Destinar única y exclusivamente los recursos para dar cumplimiento al objeto del futuro contrato.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025 ,destinó única y exclusivamente los recursos para dar cumplimiento al objeto del contrato
24.	Pagar los impuestos, tasas, contribuciones, nacionales, departamentales y municipales a los que haya lugar en virtud de la legalización y ejecución del futuro convenio	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, se encuentra al día en los impuestos, tasas, contribuciones, nacionales, departamentales y municipales a los que haya lugar en virtud de la legalización y ejecución del contrato.
25.	Permitir el ejercicio de las labores de seguimiento y control que adopte el Municipio de Puerto López – Meta a través de la Secretaría de Desarrollo Social y Competitividad	Durante el periodo de 16 de octubre a 15 de noviembre 2025 el consorcio adulto mayor PL 2025, permitió el ejercicio de las labores de seguimiento y control que adopta el Municipio de Puerto López – Meta a través de la Secretaría de Desarrollo Social y Competitividad., recibiendo la visita de personería ANEXO 3 se adjunta fotografías de la visita del personero
26.	Presentar un cronograma de actividades y plan de trabajo debidamente aprobado por el supervisor y el cual deberá ser	el consorcio adulto mayor PL 2025, presentó en el primer informe, un cronograma de actividades y plan de trabajo el cual fue aprobado por el



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

	publicado en la página del SECOP II.	supervisor
27.	Realizar dotación de la totalidad del recurso humano vinculado a la ejecución del contrato, cumpliendo de manera irrestricta lo consagrado en la norma para tal fin.	el consorcio adulto mayor PL 2025, Realizó dotación de la totalidad del recurso humano vinculado a la ejecución del contrato, cumpliendo de manera irrestricta lo consagrado en la norma para tal fin, las evidencias se presentaron en el primer informe
28.	Realizar registro fotográfico y videos sobre la calidad de la prestación del servicio a los directos beneficiarios (titulares de derecho), de forma mensual durante la vigencia del convenio; los cuales deberán organizarse por fecha de prestación del servicio.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025 , realizó el registro fotográfico sobre la calidad de la prestación del servicio a los directos beneficiarios (titulares de derecho), de forma mensual durante la vigencia del convenio; los cuales están organizados por fecha de prestación del servicio ANEXO 4 se presentan evidencias
29.	La cantidad de raciones a atender en el programa puede disminuir o aumentar durante la ejecución del contrato de acuerdo con las novedades de atención a los adultos mayores, lo que significa que el cobro deberá hacerse de acuerdo a lo suministrado.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025 , presenta evidencias de las raciones servidas en los 5 puntos de ADULTO MAYOR ANEXO 5 se presentan evidencias fotográficas de las raciones servidas durante este periodo
30.	Adquirir los alimentos a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, en un porcentaje mínimo del treinta por ciento (30%) del valor total del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.20.1.1.3. del Decreto 248 de 2021, lo cual debe soportarse ante el supervisor.	El Consorcio ADULTO MAYOR PL 2025 Garantizó la adquisición de alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales y sus organizaciones en un porcentaje mínimo del 30% del valor del contrato en cumplimiento a lo dispuesto del artículo 220113 del decreto 248 del 2021,el cual dice lo siguiente SEGÚN ARTÍCULO 2.20.1.1.3. Mínimo de Compras públicas de alimentos y suministros de productos agropecuarios a productores agropecuarios locales. Las entidades públicas del nivel nacional, departamental, distrital, municipal, sociedades de economía



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

	<p>mixta, y entidades privadas que manejen recursos públicos y operen en el territorio nacional, que contraten, bajo cualquier modalidad, con recursos públicos la adquisición, suministro y entrega de alimentos en cualquiera de sus formas de atención, están en la obligación de adquirir localmente alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, en un porcentaje mínimo del treinta por ciento (30%) del valor total de los recursos del presupuesto de cada entidad destinados a la compra de alimento. Por lo tanto se presentó en el primer informe cámara de comercio, rut y certificación expedida por la alcaldía que es un proveedor agropecuario local ANEXO 6 se adjunta certificación de proveedor y facturas.</p>
31. Garantizar la inocuidad de los alimentos.	<p>Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, Garantizó la inocuidad de los alimentos.</p> <p>ANEXO 7 se presentan evidencia y Formatos de verificación de prácticas higiénicas, formato de manejo de agua potable.</p>
32. Preparar los alimentos con agua potable.	<p>Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, preparó los alimentos con agua potable, presentando las evidencias del laboratorio en el informe 4</p>
33. Garantizar la prestación del servicio de lunes a sábado durante el plazo de ejecución del convenio.	<p>Durante este periodo, EL CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025, garantizó la prestación del servicio de lunes a sábado durante el plazo de ejecución del convenio.</p>
34. Diligenciar planillas de los servicios prestados en cada uno de los puntos de atención del	<p>Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, diligenció planillas de los servicios prestados en</p>



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

<p>programa, los cuales serán el soporte de las cuentas de cobro.</p>	<p>cada uno de los puntos de atención del programa, para llevar la asistencia</p> <p>ANEXO 8 se presentan evidencias de planillas de asistencia.</p>
<p>35. Realizar una base de datos actualizada de los beneficiarios donde se consignen los siguientes datos: nombre completo, número de documento de identidad, dirección de residencia, nivel del SISBEN, fecha de nacimiento y si pertenece a algún grupo diferencial.</p>	<p>Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025 presentamos el avance de la base de datos actualizada de los beneficiarios, la cual contiene información como: nombre completo, número de documento de identidad, dirección de residencia, nivel del SISBÉN, fecha de nacimiento y pertenencia a algún grupo diferencial.</p> <p>ANEXO 9 se presentan evidencias de la base de datos.</p>
<p>36. PERSONAL IDONEO EN LOS 5 PUNTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coordinador (a) del programa 2 • Tecnólogos en Alimentos 2 • Auxiliar de Enfermería 1 • Orientador casa del adulto mayor área urbana 1 • Manipuladores de alimentos 10 • Fisioterapeuta 1 	<p>realizamos los honorarios, tanto en la nómina como a los profesionales por CPS, garantizando el pago de manera puntual para todo el equipo de los 5 puntos de adulto mayor</p> <p>ANEXO 10 se presentan evidencias de pago de honorarios e informes de cada personal CPS</p>
<p>37. Arrendamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corregimiento De Pachaquiario • Corregimiento De Guadalupe • Corregimiento De Remolino <ul style="list-style-type: none"> • Corregimiento De Getsemaní (Pueblo Nuevo) 	<p>El consorcio ADULTO MAYOR PL 2025 realiza el pago de arriendo 4 establecimientos en 4 corregimientos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inmueble En El Corregimiento De Pachaquiario • Inmueble En El Corregimiento De Guadalupe • Inmueble En El Corregimiento De Remolino • Inmueble En El Corregimiento De Getsemaní (Pueblo Nuevo), <p>ANEXO 11 se presentan evidencias de</p>

Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

	pago a los 4 establecimientos
37 Realizar los procesos de inducción y formación inicial al talento humano que hará parte del servicio al programa adulto mayor.	Durante este periodo el consorcio adulto mayor PL 2025, cumple con la inducción de EMOCIONES Y DUELO EN PERSONAS MAYORES CUANDO ES NORMAL Y PATOLOGICO? ANEXO 12 se presentan evidencias

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certificamos que CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025 identificada con Nit 901938309-5 representada legalmente por LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA, identificado con la C.C. 20.830.563, se encuentra al día en pago de Parafiscales, siendo expedido por un Contador Público JUAN FELIPE LINARES CRUZ CONTADOR PUBLICO T.P. No. 226.063-T y CC. 1.121.892.733 de Villavicencio en Función de Contratista del proceso 103-14-01 -009- 2025.

Certificamos que la CORPORACION SOCIAL Y CULTURAL PARA EL DESARROLLO HUMANO NOMADAS identificada con NIT: 900540419-3 representada legalmente por R.L. LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA con CC. 20.830.563, se encuentra al día en pago de Parafiscales, siendo expedido por un Contador Público JUAN FELIPE LINARES CRUZ CONTADOR PUBLICO T.P. No. 226.063-T CC. 1.121.892.733 de Villavicencio

Certificamos que CORPORACION ADARGAS identificada con Nit 822004163-2 representada legalmente por MAURICIO BERMUDEZ MORENO, identificado con la C.C. 7.827.735, se encuentra al día en pago de Parafiscales, siendo expedido por un REVISOR FISCAL YENNY JIMENEZ BARRAGAN CONTADOR PUBLICO T.P. No. 94092-T y CC. 40.443.251 de Villavicencio en Función de CONSORCIADO del proceso 103-14-01 -009-2025.

2. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN

Este balance está dado por cada uno de los cumplimientos ya especificados en el presente informe, se ha generado cumplimiento satisfactorio evidenciado en los soportes entregados, de acuerdo con los anexos, donde se evidencia el desarrollo de las obligaciones concernientes a los cinco (5) puntos de adulto mayor en el municipio de Puerto López descritos en las obligaciones específicas

Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANT	SERVICIO dias/mes	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ITEM						
1.1	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sabado) Centro Día	beneficiarios	268	27	10.650,0000000	77.063.400,00
1.2	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sabado) Corregimiento Pachaquiario	beneficiarios	40	27	11.843,2566660	12.790.717,20
1.3	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sabado) Corregimiento Guadalupe	beneficiarios	40	27	11.843,2566660	12.790.717,20
1.4	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sabado) Corregimiento Remolino	beneficiarios	40	27	11.843,2566660	12.790.717,20
1.5	Ración Preparada De Almuerzo (Lunes a sabado) Corregimiento Getsemaní (Pueblo Nuevo)	beneficiarios	40	27	11.843,2566660	12.790.717,20
1.6	Arrendamiento Inmueble En El Corregimiento De Pachaquiario	Mes	1	1	1.079.843,5348000	1.079.843,53
1.7	Arrendamiento Inmueble En El Corregimiento De Guadalupe	Mes	1	1	1.079.843,5348000	1.079.843,53
1.8	Arrendamiento Inmueble En El Corregimiento De Remolino	Mes	1	1	1.079.843,5348000	1.079.843,53
1.9	Arrendamiento Inmueble En El Corregimiento De Getsemaní (Pueblo Nuevo)	Mes	1	1	1.079.843,5340000	1.079.843,53
1.10	Manipuladora de alimentos	Mes	10	1	2.585.300,0000000	25.853.000,00
1.11	Coordinador (a) del programa	Mes	2	1	2.922.894,0600000	5.845.788,12
1.12	Tecnologos en Alimentos	Mes	2	1	1.932.275,4630000	3.864.550,93
1.13	Auxiliar de Enfermería	Mes	1	1	1.973.420,0490000	1.973.420,05
1.14	Fisioterapeuta	Mes	1	1	2.919.543,8600000	2.919.543,86
1.15	Orientador casa del adulto mayor area urbana	Mes	1	1	2.613.806,0000000	2.613.806,00
1.16	Servicios Generales (Área urbana)	Mes	1	1	1.865.249,0593000	1.865.249,06
	TOTAL GENERAL					177.481.000,95



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

CONCEPTO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PERIODO DE PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PAGO PARCIAL DEL PRIMER PAGO AUTORIZADO	\$ 172.731.893	Del 16/04/2025 al 15/05/2025	14,17%
PAGO PARCIAL DEL SEGUNDO PAGO AUTORIZADO	\$ 172.731.893	Del 16/05/2025 al 15/06/2025	14,17%
PAGO PARCIAL DEL TERCER PAGO AUTORIZADO	\$ 172.731.853.65	Del 16/06/2025 al 15/07/2025	14,17%
PAGO PARCIAL DEL CUARTO PAGO AUTORIZADO	\$ 177.481.000,95	Del 16/07/2025 al 15/08/2025	14,56%
PAGO PARCIAL DEL QUINTO PAGO AUTORIZADO	\$172.731.879,88	Del 16/08/2025 al 15/09/2025	14,17%
PAGO PARCIAL DEL SEXTO PAGO AUTORIZADO	\$172.731.879,88	Del 16/09/2025 al 15/10/2025	14,17%
PAGO PARCIAL DEL SEPTIMO PAGO AUTORIZADO	\$ 177.481.000,95	Del 16/10/2025 al 15/11/2025	14,56%
VALOR NO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO CON ADICION	\$ 0	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICION	\$ 1.218.621.401,31	N/A	100%

Se anexa factura por valor de: \$177.481.000,95

Cordialmente

Lina Marcela Prieto
LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA
REPRESENTANTE LEGAL

Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

ANEXO 1

CONSORCIO ADULTO MAYOR P. 2025
NIT 901.938.309-5-ADULTO MAYOR

ITEM	No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EPS	FONDO DE PENSION	ARL	CCF	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE FINALIZACION CONTRATO	PLANILLA MES DE	INGRESO	RETIRO	DIAS COTIZADOS	VALOR DE LA PLANILLA	PLANILLA MES DE	INGRESO	RETIRO	DIAS COTIZADOS	VALOR DE LA PLANILLA
PERSONAL DE NOMINA	1	FABRICIO MELISSA HANO GOMEZ	1.006.720.432	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495071804			15	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	2	NEIVA YULIE TH BELTRAN GUTIERREZ	1.120.876.030	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	NUEVA EPS	COPIENSIONES	SURA	COFREM	22/02/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	3	LUISA FERNANDA DIAZ RICARTE	1.120.864.015	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	4	CIELO IGHANA PUJIDO FERNANDEZ	40.328.631	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COFREM	13/08/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	5	LEIDY PAOLA MORENO LLANUS	1.090.467.585	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	6	ADONANT CASTRO GUTIERREZ	40.331.543	ALIMILAR DE ASFO	NUEVA EPS	PROTECCION	SURA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	7	DANIELIS POLOCHE GRANADOS	1.116.666.457	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	SANTAS	COPIENSIONES	SURA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	8	MARIA ELENA MARTINEZ	40.370.713	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	9	MARLENY CHAVEZ CALDERON	23.244.969	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	FAMISANAR	N/A	SURA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	10	MONICA MARIA WILA	40.550.979	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	11	YANETH YATE	1.117.233.603	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	EPS SURA	PROTECCION	SURA	N/A	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	12	YANNIN JULIANA SANTAMARIA QUIROGA	63.548.847	COORDINADORA DEL PROYECTO	SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	13	LAURA LATERIN ROMERO SALAMANCA	1.027.889.980	COORDINADORA	SANTAS	PROTECCION	POSITIVA	COFREM	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	14	JHONATHAN RICO VELASQUEZ	1.121.903.138	TECNOLOGO DE ALIMENTOS	SANTAS	PROTECCION	POSITIVA	N/A	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	15	JHONIS YIRET URREGO MORENO	1.010.212.880	COORDINADORA DEL PROYECTO	SANTAS	PROTECCION	POSITIVA	N/A	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	16	CILIA FERNANDA CAMPO GUTMAN	1.006.720.163	TECNOLOGO DE ALIMENTOS	SANTAS	PORVENIR	POSITIVA	N/A	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	17	LEIKAL LOPELINA DOMESTICAPULIDA	1.113.020.933	PSICOTERAPEUTA	NUEVA EPS	PORVENIR	POSITIVA	N/A	16/04/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
	18	PAOLA ANDREA DUESADA ARENAS	1.120.872.787	AUXILIAR DE ENFERMERIA	CAPITAL SALUD	COPIENSIONES	POSITIVA	N/A	1/07/2025	15/11/2025	9495070608			30	\$ 413.300	9495071804		15/11/2025	15	\$ 413.300
PERSONAL DE NOMINA																				
PERSONAL DE CPS																				
PERSONAL DE NOMINA																				
PERSONAL DE CPS																				

3.260.200

aportes
en línea



aportes
en línea

aportes
en línea



aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901938309	5	CONSORCIO ADILTO MAYOR PL 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	DIAGONAL 6 SUR No 39-100	VILLAVICENCIO-META	3134004686	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
2025-10	2025-11	1945267750	9495070608	E	2025/11/06	2025/11/21	2025/11/21	2025/11/21	2025/11/21
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	\$2,417,000	\$22,900	\$0	\$2,439,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$241,700	\$2,300	\$0	\$244,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	\$966,800	\$9,200	\$0	\$976,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$1,208,500	\$11,400	\$0	\$1,219,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$173,800	\$1,700	\$0	\$175,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	\$173,800	\$1,700	\$0	\$175,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$665,500	\$6,300	\$0	\$671,800	
COFREMA	CCF34	892,000,146	3	11	\$665,500	\$6,300	\$0	\$671,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	\$2,076,800	\$19,800	\$0	\$2,096,600	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	\$377,600	\$3,600	\$0	\$381,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$377,600	\$3,600	\$0	\$381,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$377,600	\$3,600	\$0	\$381,200	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	\$755,200	\$7,200	\$0	\$762,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$188,800	\$1,800	\$0	\$190,600	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$499,400	\$4,800	\$0	\$504,200	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	\$499,400	\$4,800	\$0	\$504,200	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	\$333,300	\$3,200	\$0	\$336,500	
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	\$333,300	\$3,200	\$0	\$336,500	
TOTAL				11	\$6,165,800	\$58,700	\$0	\$6,224,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC. 1010212880			URREGO MORENO IDIRIS YIBET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 71D # 55-43	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3185087924	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1942764665	9494073249	I		2025/11/21	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	\$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1010212880		URREGO MORENO IDRIIS YIRET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 710 # 55-43	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3185007924	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago
2025-10	2025-10	1942764665	9494073249			I	2025/11/21	2025/11/20	2025/11/20
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 63558847		SANTAMARIA QUIROGA YANNIN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BALCONES DE RUITOQUE TR 1 APTO 1206 KM 7	PIEDECUUESTA-SANTANDER	6052101	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2025-10	2025-10	1926935782	9493786046	I	2025/11/13	2025/11/14	BANCO ITAU	1	\$413,800									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC 63558847	SANTAMARIA YANNIN	20201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$1,423,500	\$7,500	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63558847		SANTAMARIA QUIROGA YANNIN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BALCONES DE RUITOQUE TR 1 APTO 1206 KM 7	PIEDICUESTA-SANTANDER	6052101	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1926935782	949378046	I	2025/11/13	2025/11/14	BANCO ITAU	1	\$413,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$200	\$0	\$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$200	\$0	\$178,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EP5010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$200	\$0	\$178,200
TOTAL					1	\$413,100	\$500	\$0	\$413,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006720163		CAMPO GUZMAN CILIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4b 28 14	VILLAVICENCIO-META	3102260438	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	
2025-10	2025-10	1942805866	9493868331	1	2025/11/18	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	2	5421,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES					Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tcdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lga	lma	vnc	avp	vct	int	vfp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1006720163																																				
		CAPO GUZMAN CILIA FERNANDA																																				
Total		Afiliados(1)																																				

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF		
CC: 100670163		CAMPO GUZMAN OLGA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4b 28 14	VILLAVICENCIO-META	3102260438	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942805866	9493868331		2025/11/18	2025/11/20		BANCO DANVIVIENDA	2	\$421,400
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$300	\$0	\$228,100	
PORVENIR		230301		8	1	\$227,800	\$300	\$0	\$228,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		6	1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$300	\$0	\$178,300	
SANITAS		EPS005		6	1	\$178,000	\$300	\$0	\$178,300	
TOTAL					1	\$420,700	\$700	\$0	\$421,400	

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121903138			RICO VELASQUEZ JONATHAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24 27a 9	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6667398	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo			Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942704926	9493680385	1	2025/11/12	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	8	\$422,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

CC 1121903138

RICO VELASQUEZ JONATHAN

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

calle 24 27a 9

Ciudad-Departamento

BOGOTA-BOGOTA D.E.

Exonerado SENA e ICBF

No

Teléfono

6867398

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Pensión

Salud

2025-10

Clave

Planilla

Pago

1942704926

Tipo

Planilla

Pago

1

Fecha

Limite

Pago

2025/11/12

Pago

Dias Mora

Valor

8

Valor

\$422,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$1,200	\$0	\$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$100	\$0	\$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$900	\$0	\$178,900
TOTAL				1	\$420,700	\$2,700	\$0	\$422,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057589980		ROMERO SALAMANCA LAURA CATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 N 10 54	PUERTO LOPEZ-META	6867398	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor
2025-10	1942837091	I	2025/11/21	2025/11/20	\$441,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	wp	vct	tri	vfp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF						
1	CC 1057589980	ROMERO SALAMANCA LAURA CATERIN																		230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF34	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	50	50	\$441,800
Total	Afiliados(3)																																				\$441,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1057389980		ROMERO SALAMANCA LAURA CATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 N 10 54	PUERTO LOPEZ-META	6867398	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10	2025-10	1942837091	9494080151	2025/11/21	2025/11/20	BANCO DANVIVIENDA	0	\$441,800	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COFREA	CCF34	892,000,146	3	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$441,800	\$0	\$0	\$441,800



RAZÓN SOCIAL :	ERIKA LORENA TORRES SEPULVEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1113670933
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-11
FECHA DE PAGO:	2025-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35101682
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35101682
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 178.000	\$ 179.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 227.800	\$ 229.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 34.700	\$ 34.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 440.500	\$ 443.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/12/2025
----------------------------------	------------





RAZÓN SOCIAL :	PAOLA ANDREA QUESADA ARENAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1120872787
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	padre
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-24
FECHA DE PAGO:	2025-11-04
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34906082
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34906082
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSC34	900298372	EPS-S CAPITAL	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2025
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901938309	5	CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	DIAGONAL 6 SUR No 39-100	VILLAVICENCIO-META	3134004686	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	1945283304	9495071804	E	2025/12/03	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$3,260,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	lde	tae	tdp	tap	vdp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	frt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Exonerado SENA e ICBF											
1	CC	4050979	X								X									25-14	15	\$798,398	\$127,800	EP5017	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
2	CC	1120874030	X								X									25-14	15	\$798,398	\$127,800	EP5041	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
3	CC	40331543	X								X									25-14	15	\$798,398	\$127,800	EP5041	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
4	CC	31244949	X								X									231001	15	\$798,398	\$127,800	EP5C34	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
5	CC	1120864015	X								X									230301	15	\$798,398	\$127,800	EP5017	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
6	CC	1006720432	X								X									230301	15	\$798,398	\$127,800	EP5C34	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
7	CC	40370713	X								X						50	50	EP5005	15			\$798,398									14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$180,200
8	CC	1000467585	X								X									230301	15	\$798,398	\$127,800	EP4037	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
9	CC	111646487	X								X									25-14	15	\$798,398	\$127,800	EP4037	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
10	CC	40328631	X								X									230301	15	\$798,398	\$127,800	EP5041	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
11	CC	1117233403	X								X									230301	15	\$798,398	\$127,800	EP5041	15	\$798,398	\$99,800	CCF34	15	\$798,398	\$32,000	14-11	15	\$798,398	\$8,400	15	\$798,398	\$40,000	No	\$308,000
Total		Añilados(11)															\$7,983,980	\$1,278,000				\$8,782,378	\$1,097,800				\$8,782,378	\$92,400				\$8,782,378	\$440,000				\$3,260,200			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901938309	5	CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025	A - 200 O MAS COTIZANTES		PRINCIPAL	DIAGONAL 6 SUR No 39-100	VILLAVICENCIO-META	3134004686	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1945283304	9495071804	E	2025/12/03	2025/11/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$3,260,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	10	\$1,278,000	\$0	\$0	\$1,278,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	4	\$511,200	\$0	\$0	\$127,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	5	\$639,000	\$0	\$0	\$511,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURIA		14-11	890,903,790	5	11	\$92,400	\$0	\$0	\$639,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					11	\$92,400	\$0	\$0	\$92,400
COFREM		CCF34	892,000,146	3	11	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)									
CAPITAL SALUD		EPSC34	900,298,372	9	2	\$199,600	\$0	\$0	\$352,000
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	2	\$199,600	\$0	\$0	\$1,097,800
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	2	\$199,600	\$0	\$0	\$199,600
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	4	\$399,200	\$0	\$0	\$199,600
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$99,800	\$0	\$0	\$399,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)									
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PAICBF	899,999,239	2	11	\$264,000	\$0	\$0	\$99,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)									
SENA		PASENA	899,999,034	1	11	\$176,000	\$0	\$0	\$264,000
TOTAL					11	\$3,260,200	\$0	\$0	\$176,000
									\$176,000
									\$3,260,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010212880		URRIGO MORENO IDRIIS YIRET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 71 D # 55-43	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3185087924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Salud	Pensión	Clave	Planilla	Limite	Pago	Valor
2025-11	2025-11	9494807463	I	2025/12/18	2025/11/20 BANCO DANVENDA	\$210,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes			
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tdie	tue	tdap	tap	vap	cor	vst	sln	lge	lnc	avp	vct	it	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF					
1	CC	1010212880	URRIGO MORENO	X															230201	15	\$711,750	\$113,500	EP0005	15	\$711,750	\$89,000	0	\$0	50	\$7,500	0	\$0	50	\$0	\$210,400	
Total		Afiliados(1)																																		\$210,400

Identificación

CC 1010212880

dv

URREGO MORENO IDRIIS YIRET

Razon Social

INDEPENDIENTE

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CARRERA 710 # 55-43

Ciudad-Departamento

BOGOTA-BOGOTA D.E.

Teléfono

3185087924

Exonerado SENA e ICBF

No

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Salud

Pago

Clave

Planilla

Tipo

Planilla

Limite

Fecha

Pago

Valor

2025-11

2025-11

1942769575

9494807463

1

2025/11/20

2025/12/18

2025/11/20

BANCO DAVIVIENDA

0

\$210,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

PROTECCION

230201

800,229,739

0

1

\$113,900

\$0

\$0

\$113,900

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS

14-23

860,011,153

6

1

\$7,500

\$0

\$0

\$7,500

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

SANITAS

EPS005

800,251,440

6

1

\$89,000

\$0

\$0

\$89,000

TOTAL

1

\$210,400

\$0

\$0

\$210,400

Página 2 de 2

2025/11/20 11:59 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63558847		SANTAMARIA QUIROGA YANNIN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BALCONES DE RUITOQUE TR 1 APTO 1206 KM 7	PIEDRECUESTA-SANTANDER	6052101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Tipo	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2025-11	2025-11	1951233387	I	2025/12/11	2025/11/24	BANCO ITAU	0		\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$178,000			\$0				\$1,423,500	\$7,500			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$178,000			\$0				\$1,423,500	\$7,500			\$0	
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$178,000			\$0				\$1,423,500	\$7,500			\$0	
1	CC 63558847	SANTAMARIA YANNIN	210201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP0101	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,423,500	\$178,000			\$0				\$1,423,500	\$7,500			\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 63958647		SANTAMARIA QUIROGA YANNIN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BALCONES DE RUITOQUE TR 1 APTO 1206 KM 7	PIEDICUESTA-SANTANDER	6092101	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-11	2025-11	1951233387	9495233661	I	I	2025/12/11	2025/11/24	BANCO ITAU	0
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EP5010	800,086,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																									
CC 1006720163		CAUPO GUZMAN CILIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4b 28 14	VILLAVICENCIO-META	3102260438	No																									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																	
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago																										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días/Mora	Valor																								
2025-11	2025-11	1942811653	9494806552	I	2025/12/15	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$210,400																								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing net	tde tae	tdp tap	vop cor	vet sin	lge lma	vac avp	vet inf	vip	Codigo Dias	Aporte	IBC	Dias	Codigo Dias	Aporte	IBC	Dias	Codigo Dias	Aporte	IBC	Dias	Codigo Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC	1006720163	CAUPO GUZMAN CILIA FERNANDA	X								230301	15	\$711,750		230301	15	\$113,900	EP5005	15	\$89,000		0	50	\$0	14-23	15	\$711,750	\$7,500	0	\$0	No	\$210,400
Total		Afiliados(1)												\$711,750				\$711,750				\$0			\$0		\$711,750	\$7,500		\$0		\$210,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1006720163		CAMPO GUZMAN CILIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4b 28 14	VILLAVICENCIO-META	3102260438	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942811653	9494806552	1	2025/12/15	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$210,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000
TOTAL					1	\$210,400	\$0	\$0	\$210,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121903138		RICO VELASQUEZ JONATHAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24 27a 9	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6867398	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1942710399	9494809685	I		2025/12/10	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	\$210,400.00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121903138		RICO VELASQUEZ JONATHAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 24 27a 9	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6867398		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942710399	9494809685	I	Planilla	2025/12/10	2025/11/20	0	\$210,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000
TOTAL					1	\$210,400	\$0	\$0	\$210,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC: 057589980		ROMERO SALAMANCA LAURA CATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 N 10 54	PUERTO LOPEZ-META	6867398	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1942846490	9494808076	i	2025/12/18	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	5271,0000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	
2025-11	2025-11	1942846490		9494808076	I	2025/12/18	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$221,000.00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1057589980		ROMERO SALAMANCA LAURA CATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 N 10 54	PUERTO LOPEZ-META	6867398		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942846490	949408076	Planilla	I	2025/12/18	2025/11/20	0	\$221,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000	
TOTAL				1	\$221,000	\$0	\$0	\$221,000	



RAZÓN SOCIAL :	ERIKA LORENA TORRES SEPULVEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1113670933
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-09
FECHA DE PAGO:	2025-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35431668
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35431668
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/01/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	PAOLA ANDREA QUESADA ARENAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1120872787
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	padre
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-19
FECHA DE PAGO:	2025-11-21
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35227041
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35227041
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSC34	900298372	EPS-S CAPITAL	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2026
----------------------------------	------------

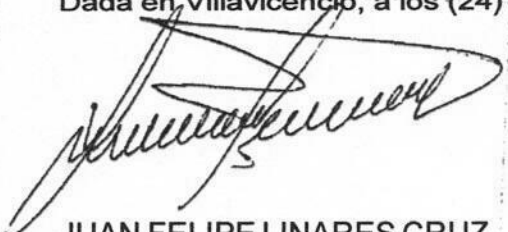
EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO
JUAN FELIPE LINARES CRUZ
T.P 226.063-T

CERTIFICA QUE:

Yo JUAN FELIPE LINARES CRUZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.892.733 de Villavicencio, T.P. No. 226.063-T de la Junta Central de Contadores de Colombia en mi condición de Contador del **CORPORACION SOCIAL Y CULTURAL PARA EL DESARROLLO HUMANO NOMADAS** identificada con NIT. **900540419-3**, y LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA con cc 20.830.563 de Puerto salgar como representante legal nos permitimos certificar mediante el presente documento el cumplimiento del pago oportuno de los aportes integrales a la seguridad social y aportes parafiscales de los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre del 2025 de todo el personal contratado Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a lo contenido en la Ley 828 de 2003, al artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias y modificatorias.

A su vez se certifica el cumplimiento y pago por concepto de salarios y honorarios del todo el personal contratado durante el periodo del 16 de octubre al 15 de noviembre del 2025.

Dada en Villavicencio, a los (24) días del mes de noviembre de 2025.



JUAN FELIPE LINARES CRUZ
CONTADOR PUBLICO
T.P. No. 226.063-T
CC. 1.121.892.733 de Villavicencio

Lina Marcela Prieto
LINA MARCELA PRIETO
MOSQUERA
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 20.830.563

1998

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
PRIETO MOSQUERA

NUIP 20.830.563

Nombres
LINA MARCELA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
13 ENE 1983	AB+	

Lugar de nacimiento
PUERTO BERRIO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
26 JUL 2001, PUERTO SALGAR

Firma

Uma Marcela preto

Fecha de expiración
02 MAR 2033

013457077 22



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



```
ICCOL013457077415202<<<<<<<<<
8301138F3303023COL20830563<<<7
PRIETO<MOSQUERA<<LINA<MARCELA<
```

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

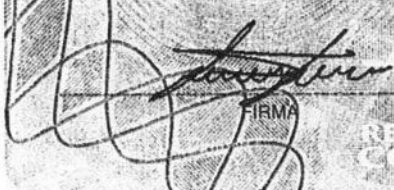
NUMERO **1.121.892.733**

LINEARES CRUZ

APELLIDOS

JUAN FELIPE

NOMBRES


FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1992**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

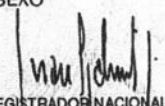
A-

G.S. RH

M

SEXO

27-SEP-2010 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5200100-00819497-M-1121892733-20160427

0049516535A 1

6723892208

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

226063-T

JUAN FELIPE LINARES CRUZ
C.C. 1121892733
RES. INSCRIPCION 168 DEL 24/02/2017
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS




OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

230111 244928

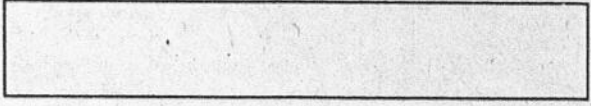
Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C



FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 1 6 3 B C 6 3 D 0 B 3 A 6 0 B

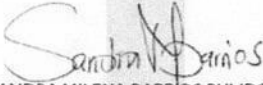
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN FELIPE LINARES CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121892733 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 226063-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

LOS SUCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO

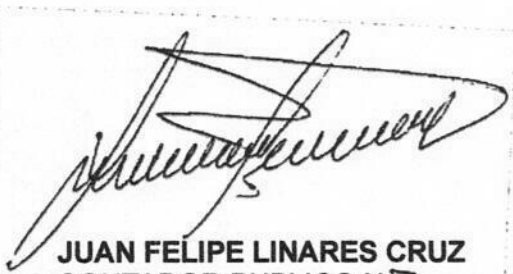
CERTIFICAN QUE:

Yo JUAN FELIPE LINAREZ CRUZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.121.892.733 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 226.063-T de la Junta Central de Contadores de Colombia en mi condición de Contador de **CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025** NIT: 901938309-5, y LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA C.C 20.830.563 de Puerto Berrio como Representante Legal nos permitimos certificar mediante el presente documento el paz y salvo del pago oportunos de los aportes integrales a la seguridad social y aportes parafiscales del mes de febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre del 2025 en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a lo contenido en la Ley 828 de 2003, al artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias y modificatorias.

Igualmente, certificamos a la fecha de la presente certificación estar al día en el cumplimiento de las obligaciones formales y sustanciales ante la administración de impuestos nacionales DIAN- y demás entidades territoriales por conceptos de los tributos que se generen por la realización de nuestro objeto social.

A su vez se certifica que la factura está realizada de acuerdo a la normatividad vigente tributaria y también se certifica el cumplimiento y pago por concepto de salarios y honorarios del todo el personal contratado durante el periodo de 16 de octubre del 2025 al 15 de noviembre 2025.

Dada en Villavicencio, a los (24) días del mes de noviembre de 2025.



JUAN FELIPE LINARES CRUZ
CONTADOR PUBLICO No
226.063-T
CC. 1121892733 de Villavicencio

Lina Marcela Prieto
LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 20.830.563 de Puerto Berrio

1997

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
PRIETO MOSQUERA

NUIP 20.830.563

Nombres
LINA MARCELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
13 ENE 1983

G.S.
AB+

Lugar de nacimiento

PUERTO BERRIO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición

26 JUL 2001, PUERTO SALGAR

Firma

Linca Marcela pte

Fecha de expiración
02 MAR 2033



.CO

013457077



Handwritten signature

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL013457077415202<<<<<<<<
8301138F3303023COL20830563<<<7
PRIETO<MOSQUERA<LINA<MARCELA<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.892.733**

LINEARES CRUZ

APELLIDOS

JUAN FELIPE

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1992**

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A-

G.S. RH

M

SEXO

27-SEP-2010 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5200100-00819497-M-1121892733-20160427

0049516535A 1

6723892208

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

226063-T

JUAN FELIPE LINARES CRUZ
C.C. 1121892733
RES. INSCRIPCION 168 DEL 24/02/2017
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS




OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

230111 244928

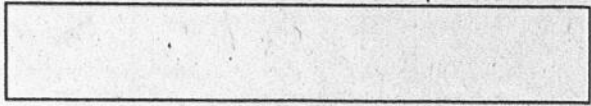
Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.



FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 1 6 3 B C 6 3 D 0 B 3 A 6 0 B

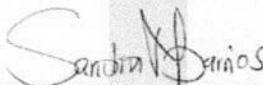
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN FELIPE LINARES CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121892733 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 226063-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



NIT: 822.004.163-2

**LOS SUCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL
DE LA CORPORACION ADARGAS "CORPOADARGAS"**

NIT: 822.004.163-2

CERTIFICAN QUE:

Los suscritos **MAURICIO BERMUDEZ MORENO**, portador del documento de identidad No. **7.827.735** de Castilla la Nueva actuando en mi calidad de representante legal y **YENNY JIMENEZ BARRAGAN**, portadora del documento de identidad No. **40.443.251** y de la tarjeta profesional No. **94092-T**, actuando en mi calidad de Revisor fiscal de la **CORPORACION ADARGAS** nos permitimos certificar mediante el presente documento el paz y salvo del pago oportunos de los aportes integrales a la seguridad social y aportes parafiscales de los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre de 2025 en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, a lo contenido en la Ley 828 de 2003, al artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y demás normas complementarias y modificatorias.

Igualmente, certificamos a la fecha de la presente certificación estar al día en el cumplimiento de las obligaciones formales y sustanciales ante la administración de impuestos nacionales DIAN- y demás entidades territoriales por conceptos de los tributos que se generen por la realización de nuestro objeto social. A su vez se certifica que la factura está realizada de acuerdo a la normatividad vigente tributaria y también se certifica el cumplimiento y pago por concepto de salarios y honorarios del todo el personal contratado durante el periodo de 16 de octubre del 2025 al 15 de noviembre del 2025.

Dada en Villavicencio, a los (24) días del mes de noviembre del 2025.

MAURICIO BERMUDEZ MORENO
C.C. 7.827.735 de Castilla la Nueva
Representante legal

YENNY JIMENEZ BARRAGAN
C.C. 40.443.251 de Villavicencio
TP. 94.092-T
Revisora fiscal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.827.735**

BERMUDEZ MORENO

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES



FIRMA



REPÚBLICA DE
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1983**
GUAMAL
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

A+

M

ESTATURA

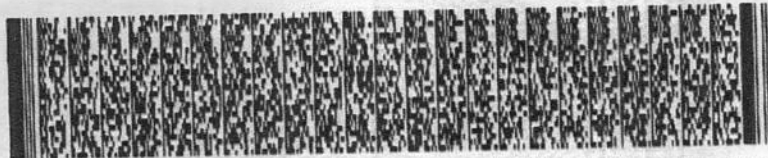
G.S. RH

SEXO

18-ENE-2002 CASTILLA LA NUEVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5201000-01007022-M-0007827735-20180517

0061207575A 1

49429410

CONSEJO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

700EF63091E633BB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

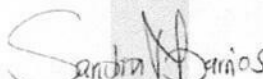
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YENNY JIMENEZ BARRAGAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40443251 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 94092-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

ANEXO 2

CONSEJO ADULTO MAYOR PL 2825
TEL 80108830-2

ANEXO 2

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

COP



Razón Social	MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ
NIT	892099325
Obligación	IVA
Email	secdesarrollosocial@puertolopezmeta.gov.co
Teléfono	6450415
Dirección	CALLE 6 No. 4 - 40
Ciudad, Depart.	PUERTO LOPEZ, META (CO)



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

ANEXO 3





Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

PERIODO: DEL 16 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025

TEMA: VISITA SECRETARIA SOCIAL

COMEDOR : CENTRO

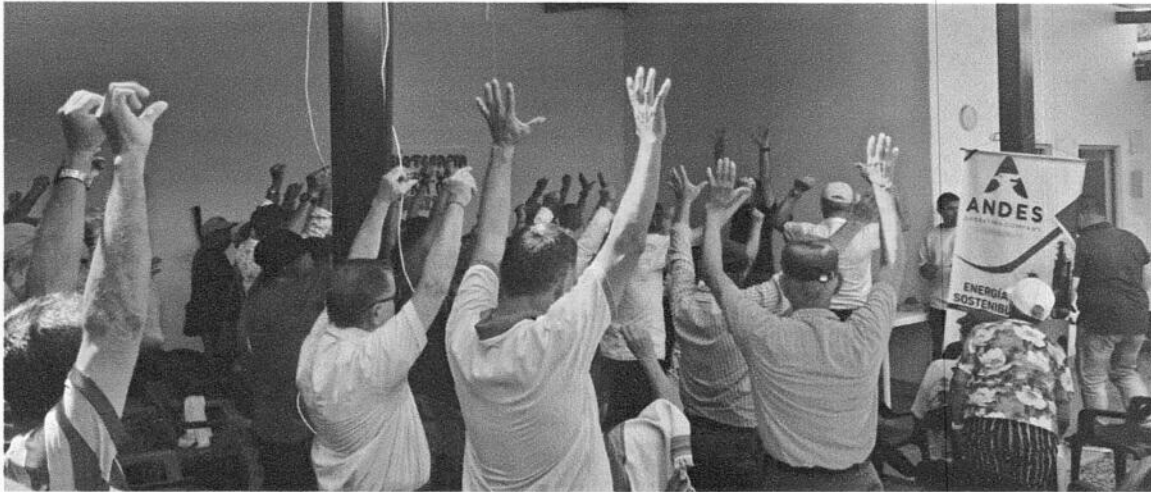
REGISTRO FOTOGRAFICO



Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5



Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5



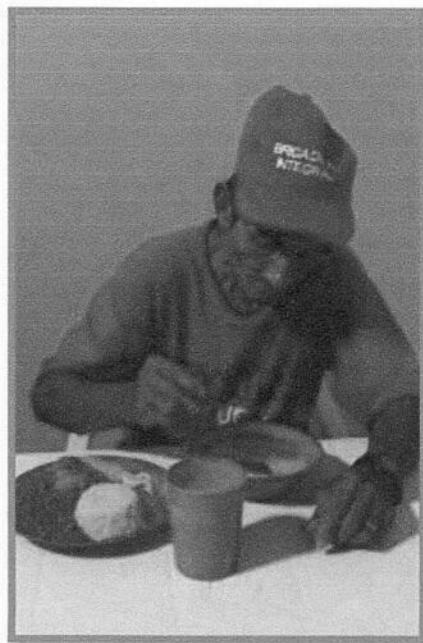


CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

ANEXO 4

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA ATENCION AL ADULTO MAYOR EN LOS CINCO PUNTOS DE 10 DE OCTUBRE AL 15 DE NOVIEMBRE 2025

16 de octubre



Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

17 de octubre

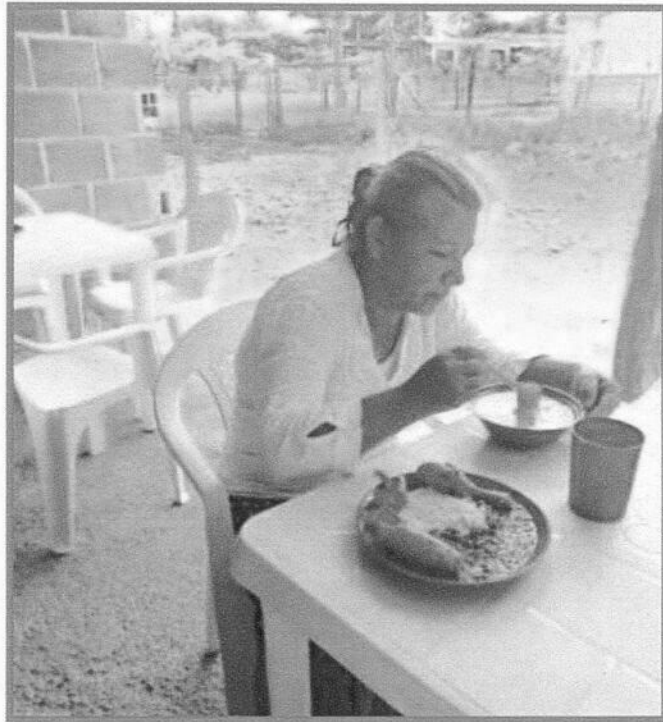
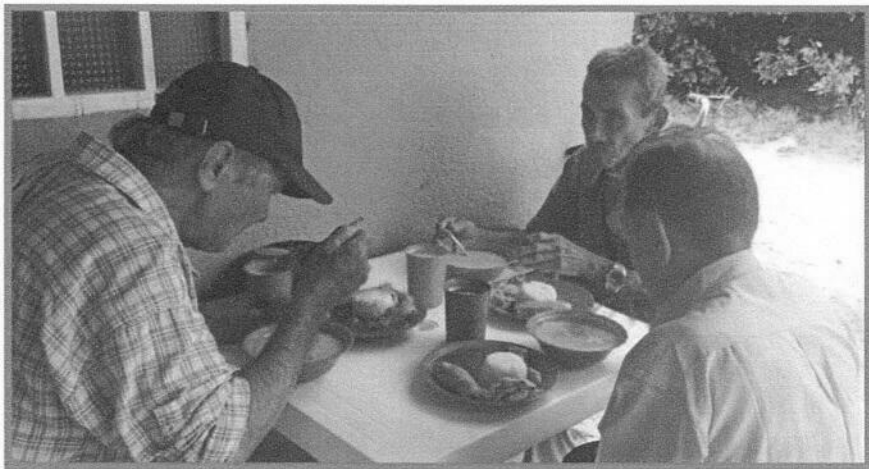


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

18 de octubre

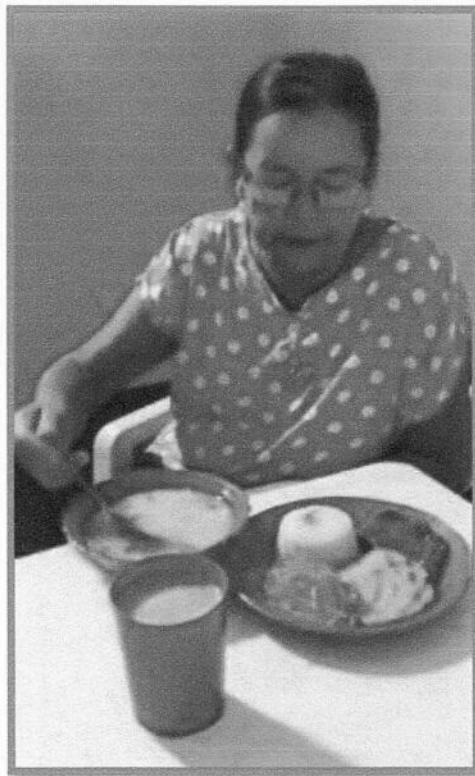
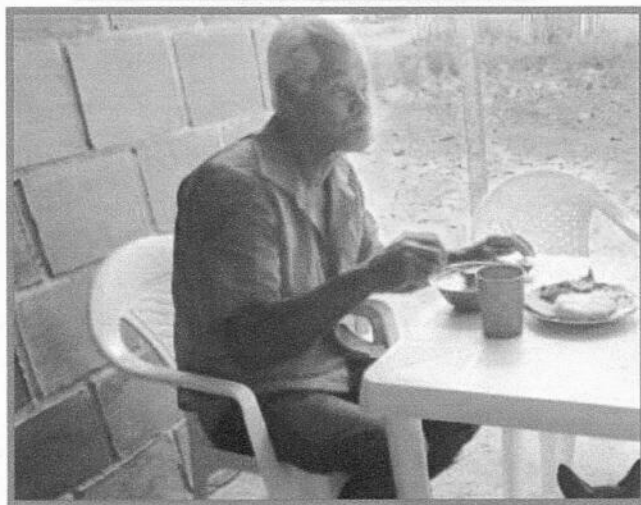


Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

20 de octubre

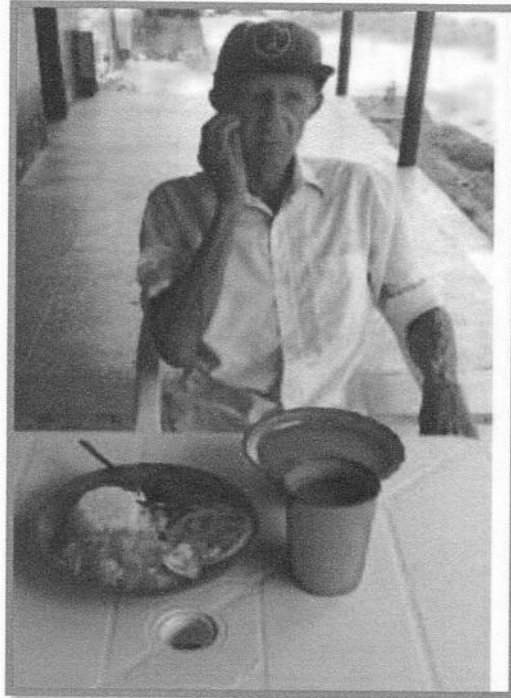
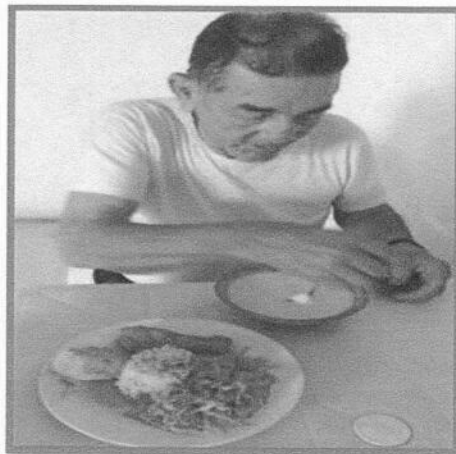


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

21 de octubre

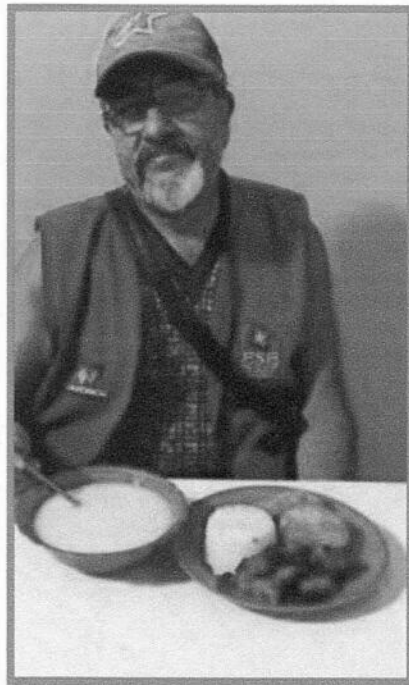
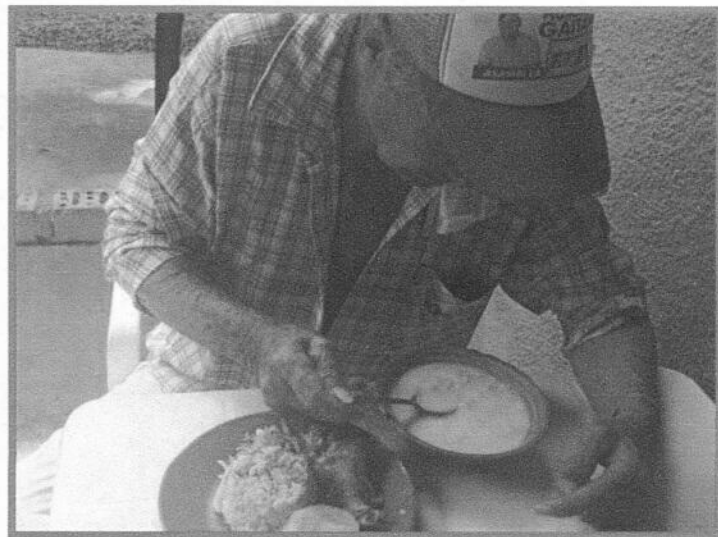


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

22 de octubre

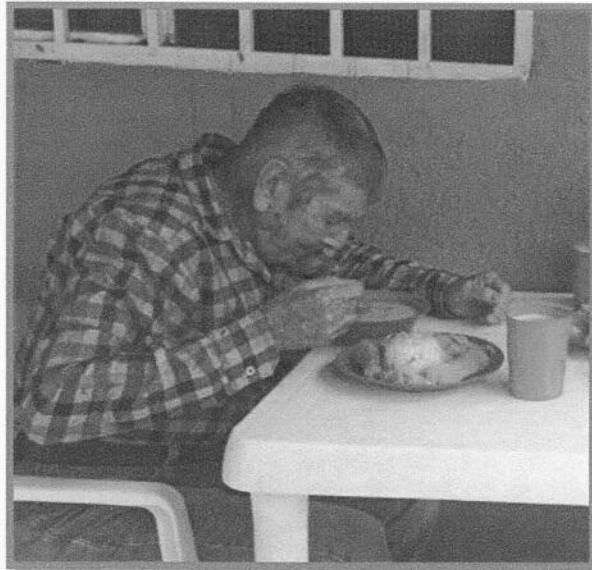


Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

23 de octubre

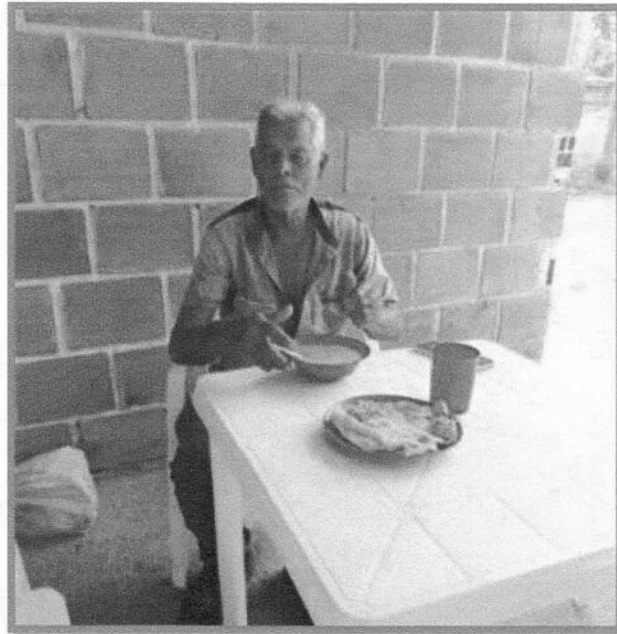


Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

24 de octubre

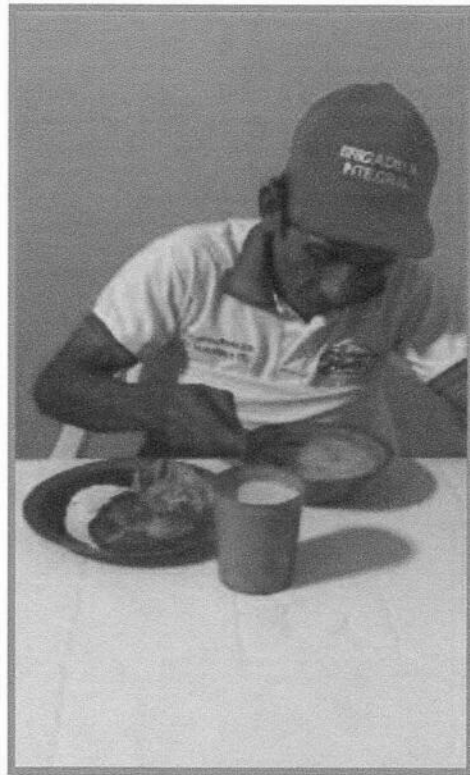


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

25 de octubre

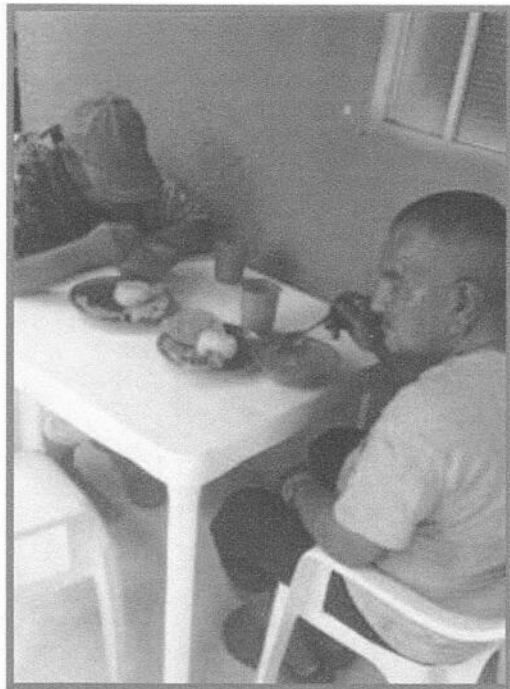
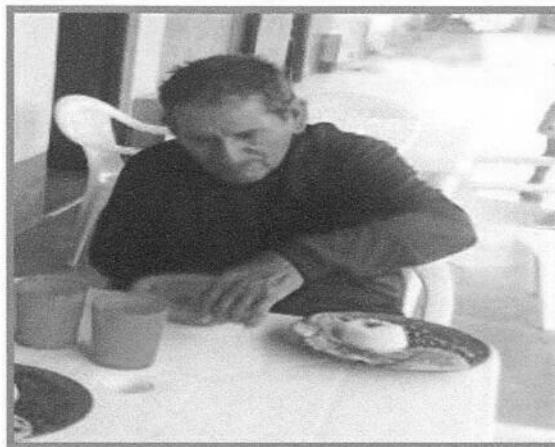


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

27 de octubre

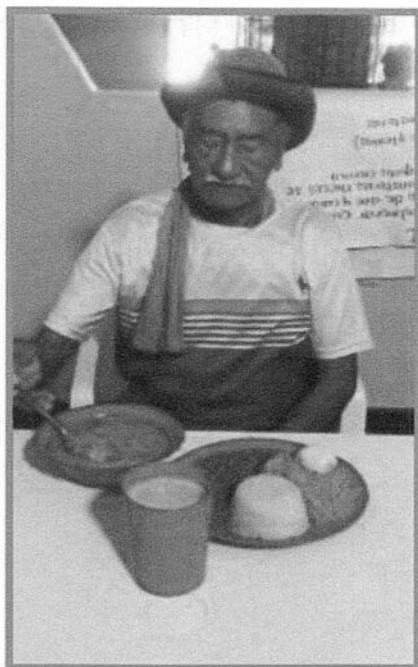
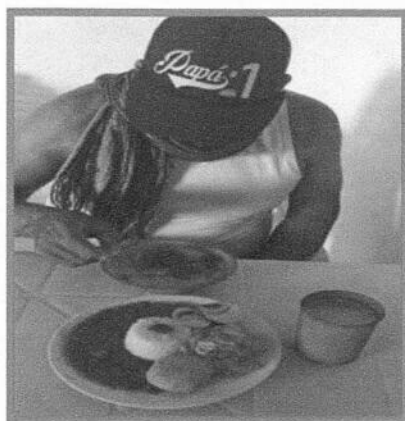


Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

28 de octubre

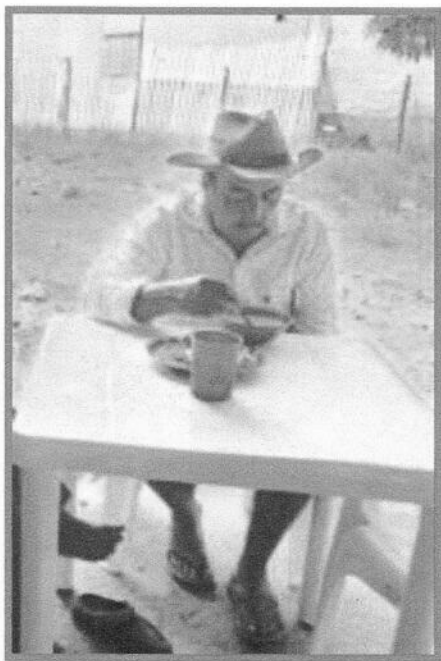
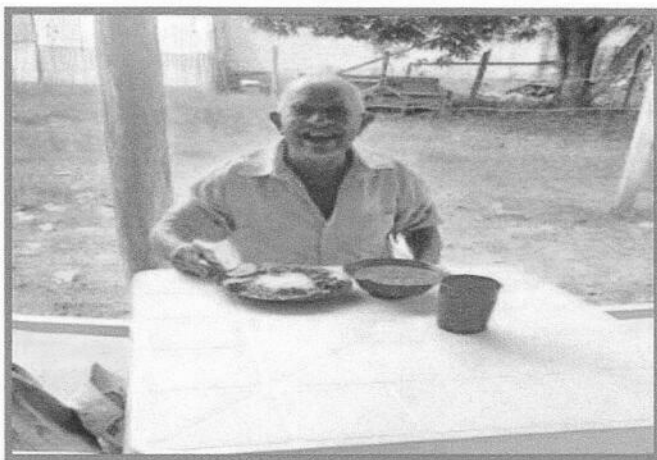


Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

29 de octubre

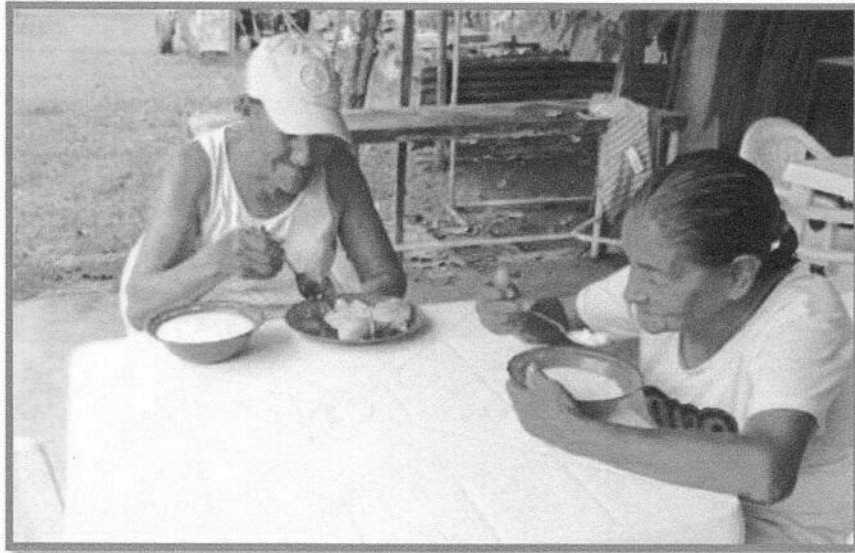
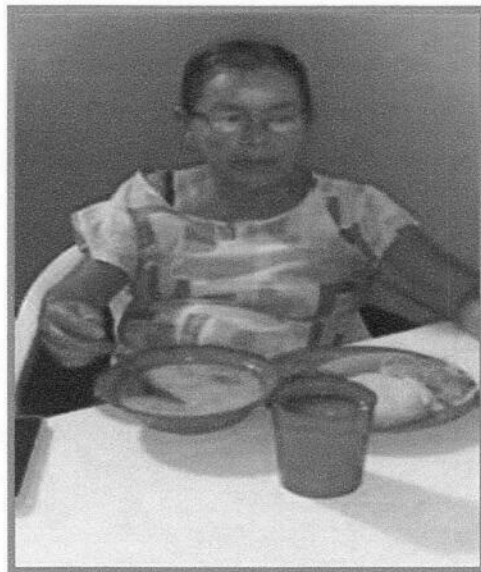


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

30 de octubre

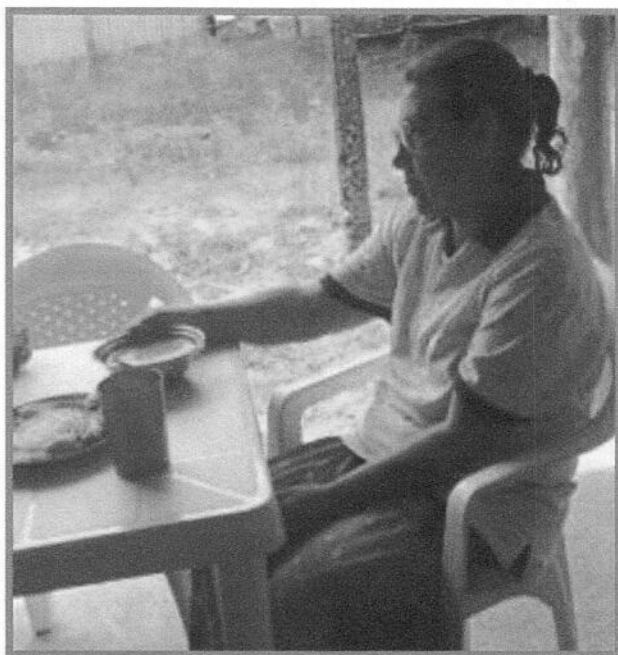


Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

31 de octubre

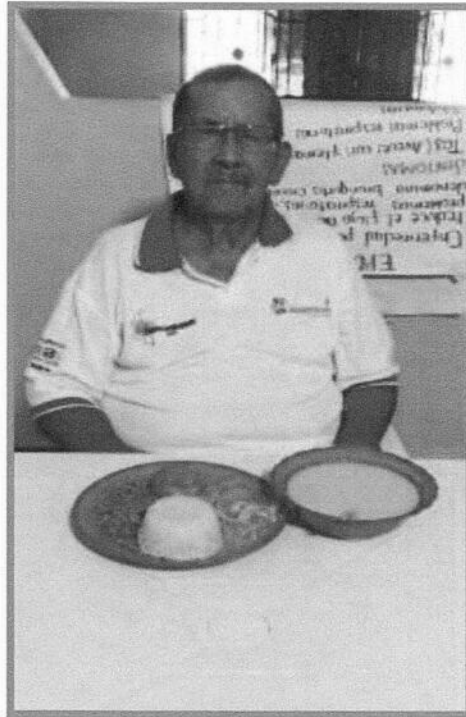
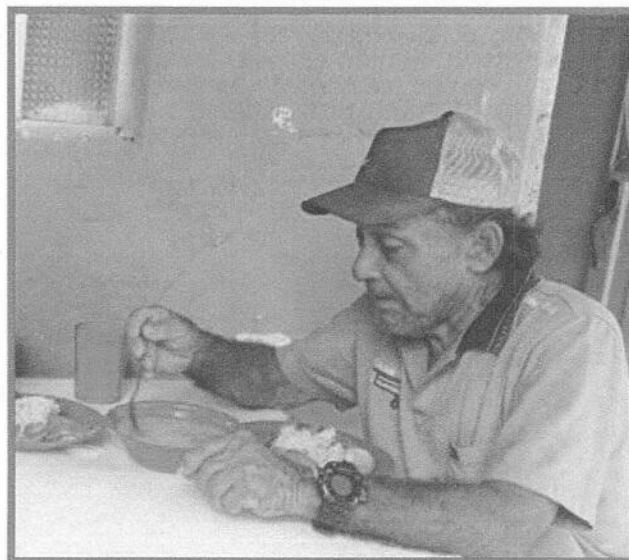


Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

01 de noviembre

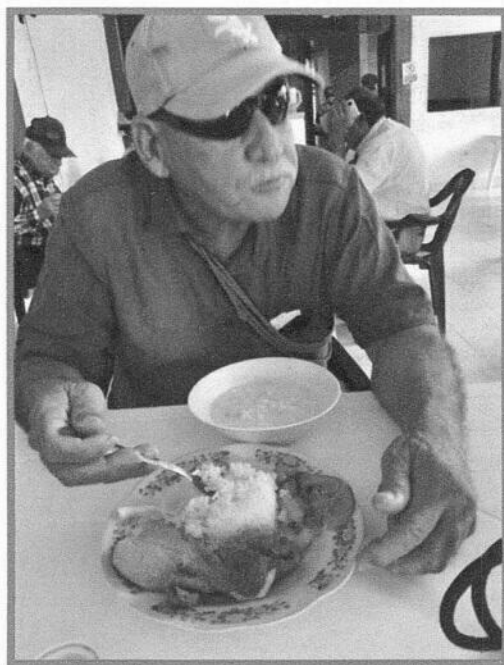


Consorcio adulto mayor



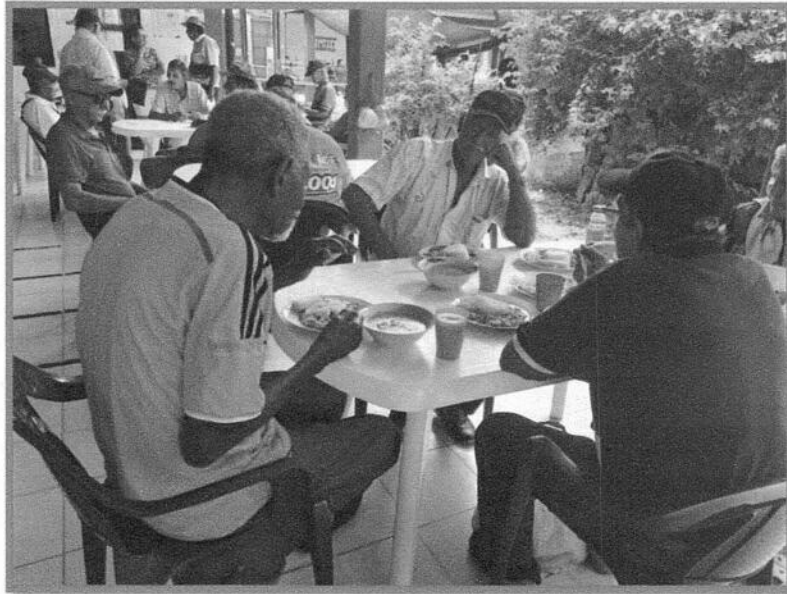
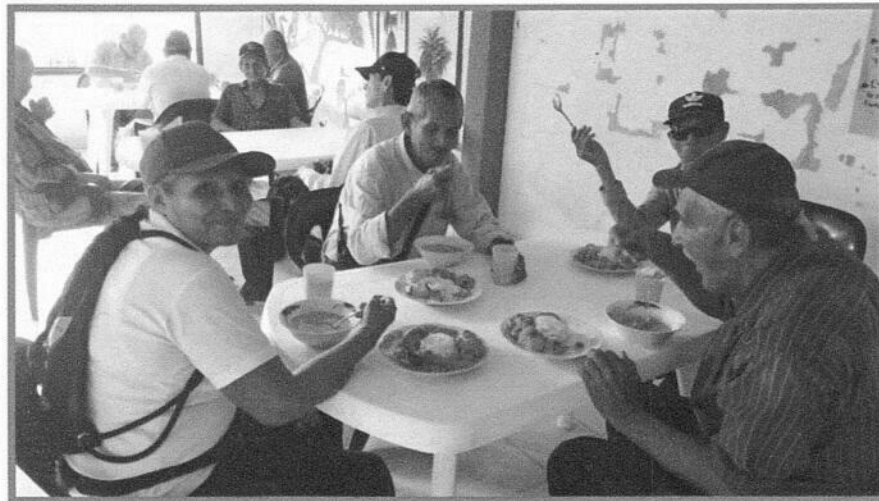
CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

02 de noviembre





03 de noviembre



Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

04 de noviembre

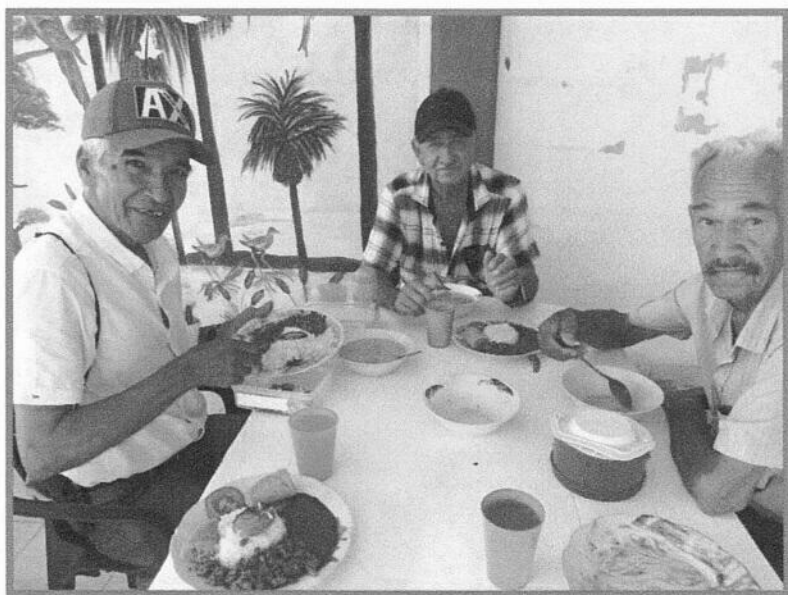
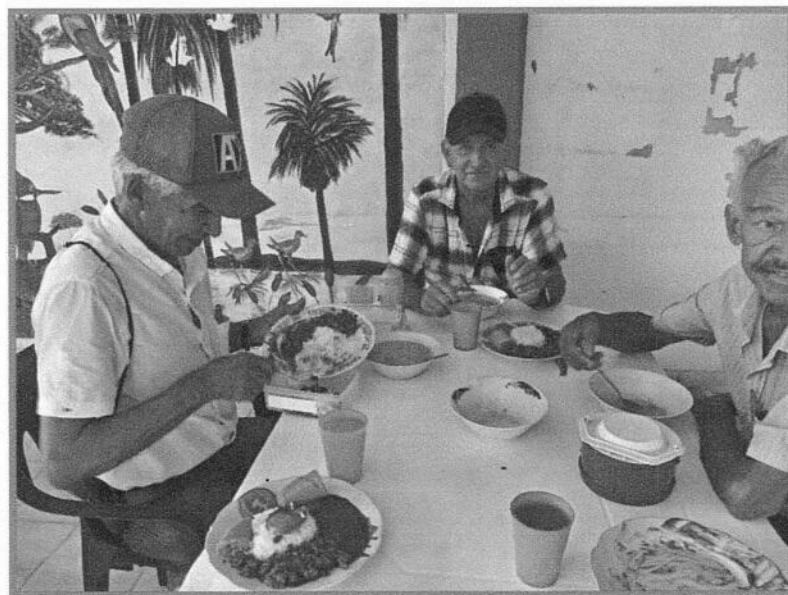


Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

05 de noviembre

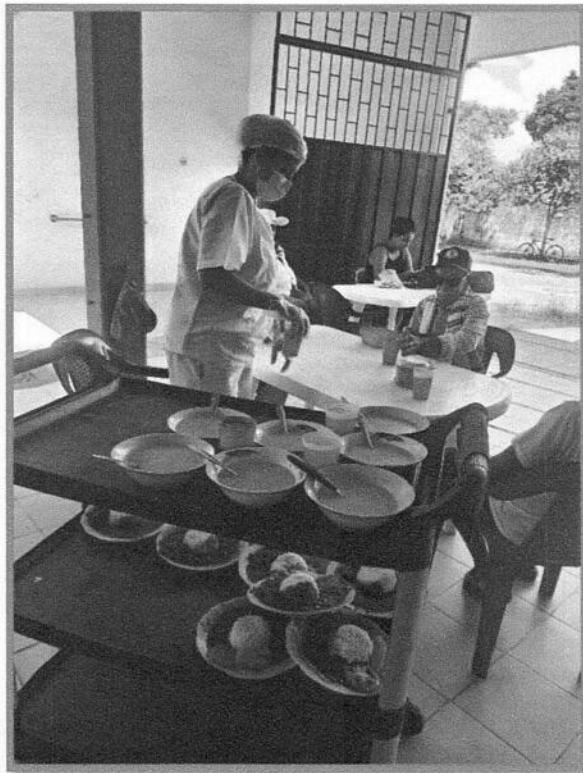


Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

06 de noviembre

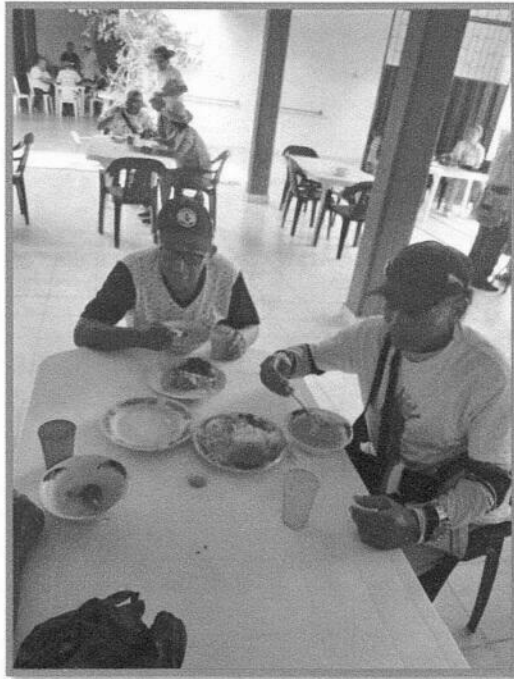


Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

07 de noviembre

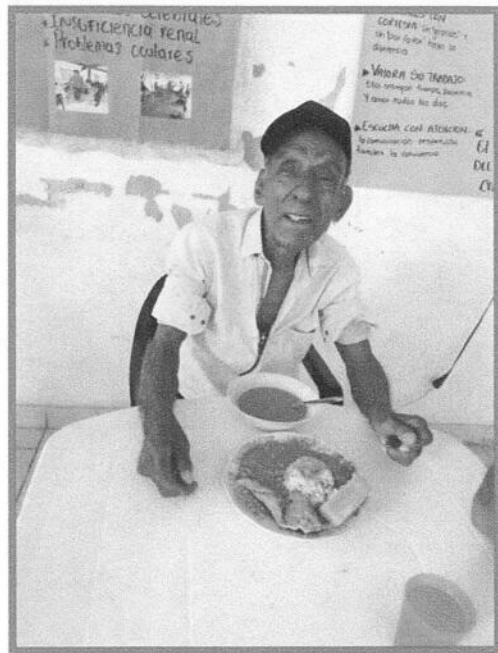
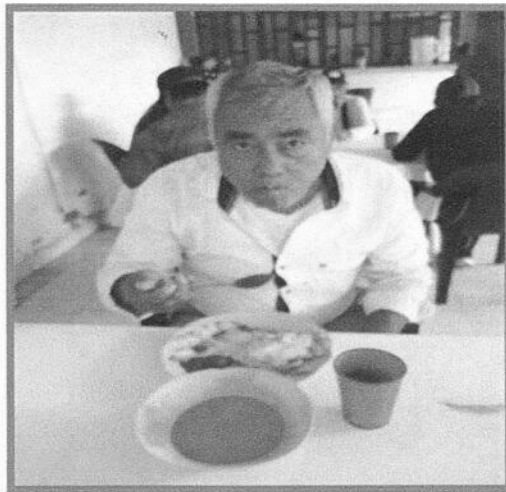


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

08 de noviembre

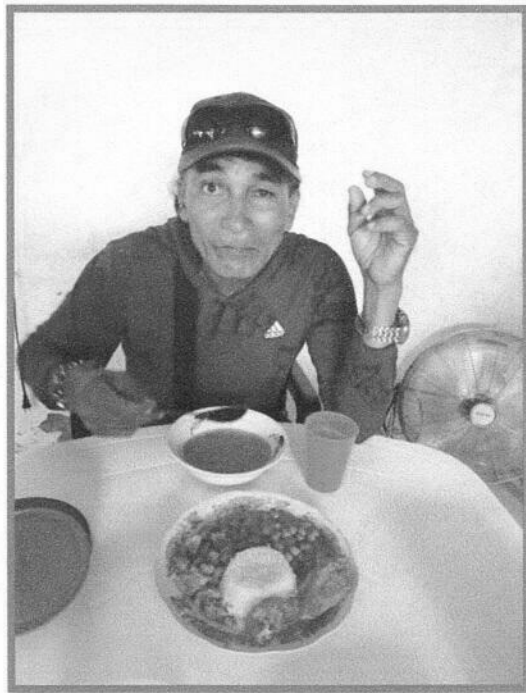


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

10 de noviembre

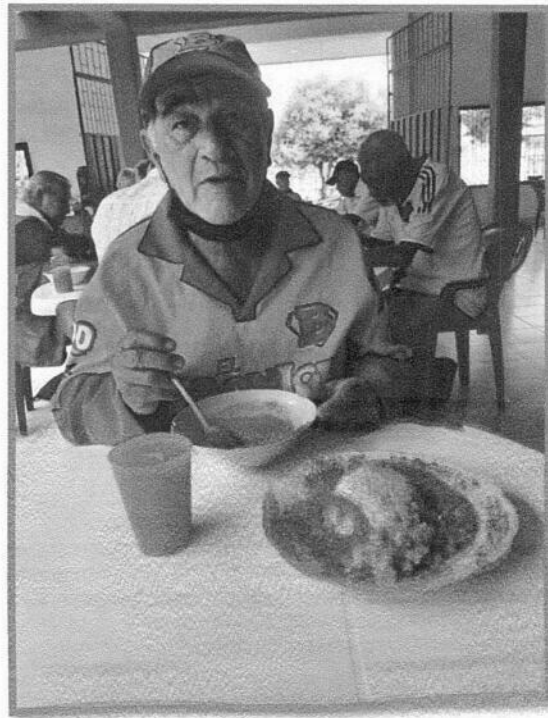
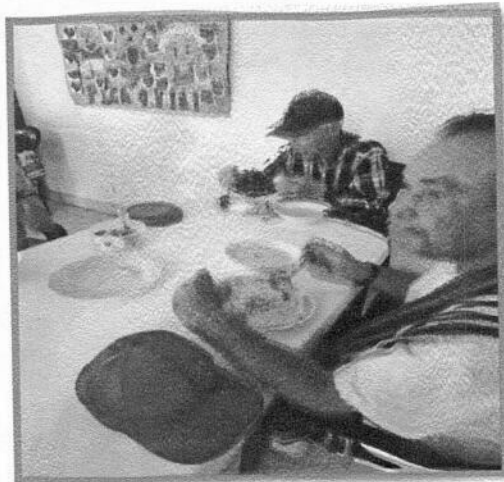


Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

11 de noviembre

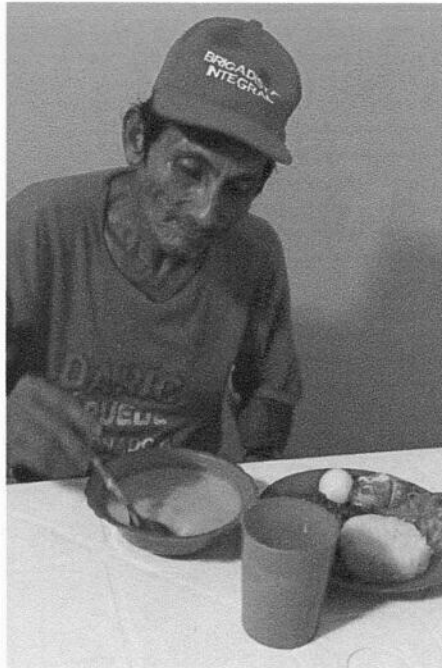
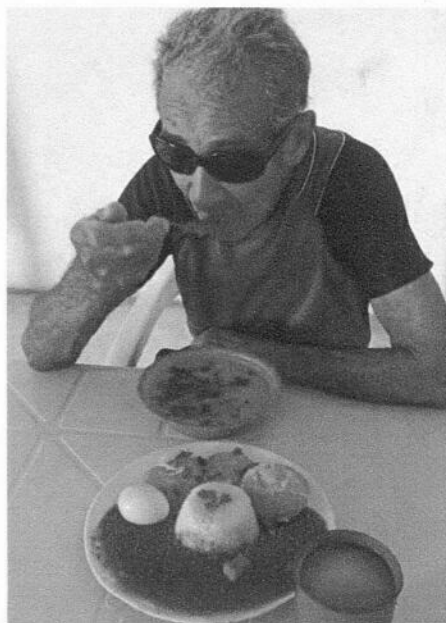


Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

12 de noviembre

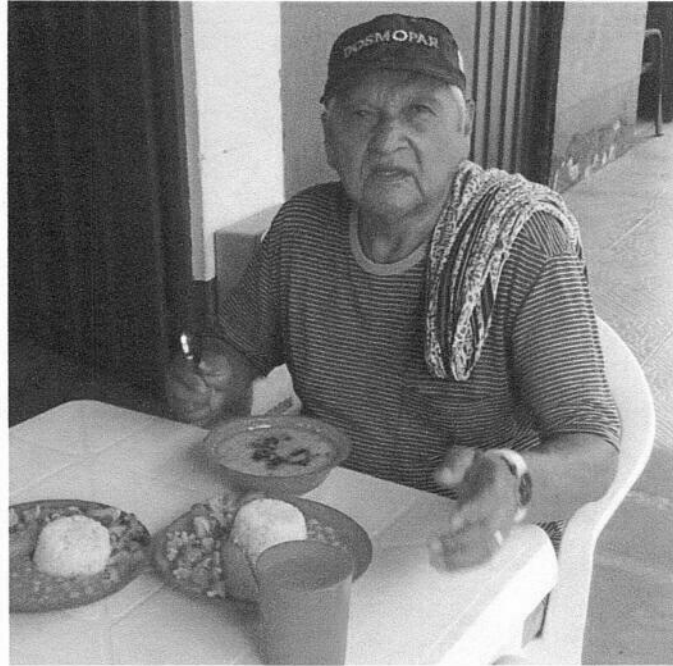
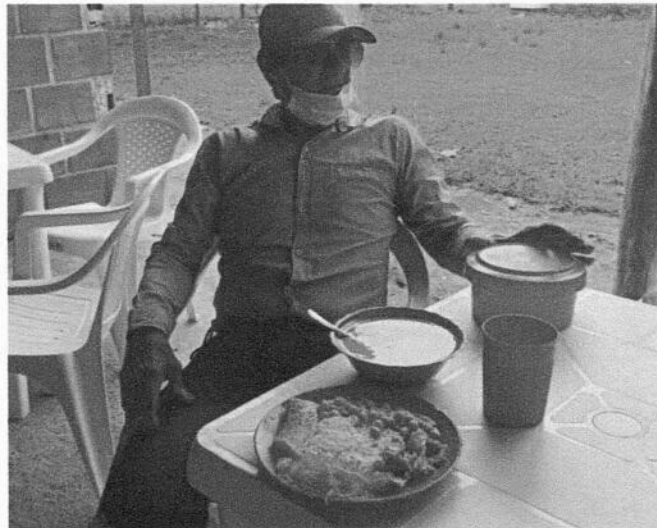


Consorcio adulto mayor



13 de noviembre

CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

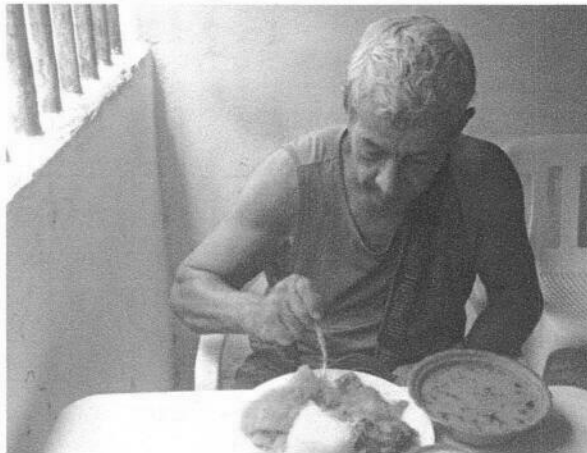


Consorcio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

14 de noviembre



Consortio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

15 de noviembre



Consercio adulto mayor



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

ANEXO 5

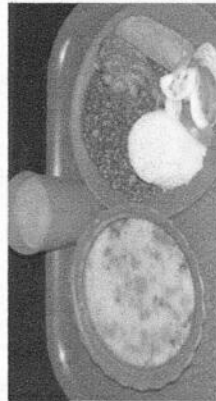
REGISTRO FOTOGRAFICO
EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA



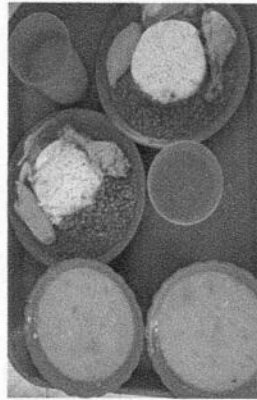
CENTRO



PACHAQUIARO



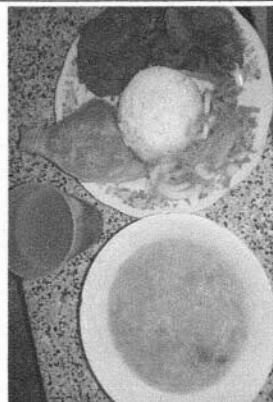
REMOLINO



PUEBLO NUEVO



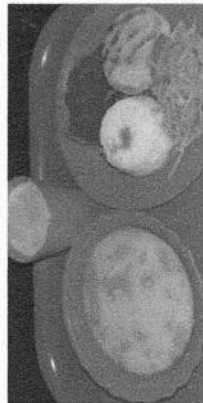
GUADALUPE



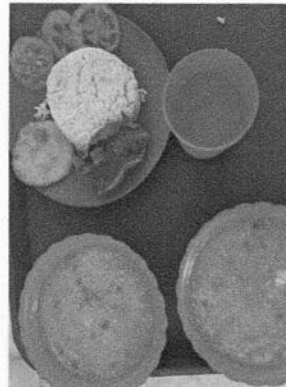
CENTRO



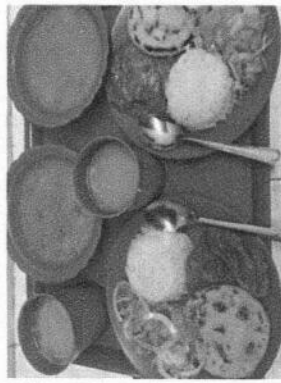
PACHAQUIARO



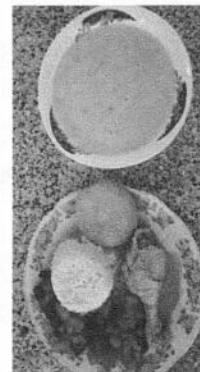
REMOLINO



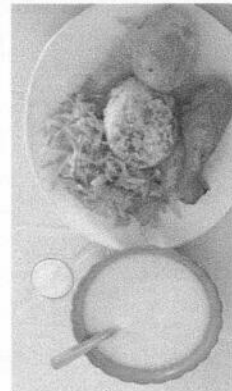
PUEBLO NUEVO



GUADALUPE



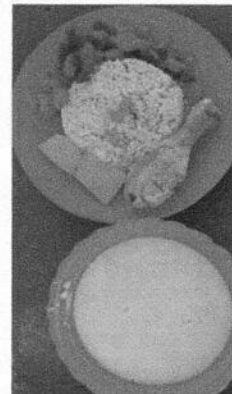
CENTRO



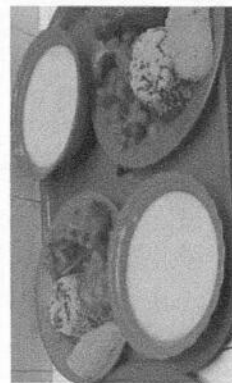
PACHAQUIARO



REMOLINO



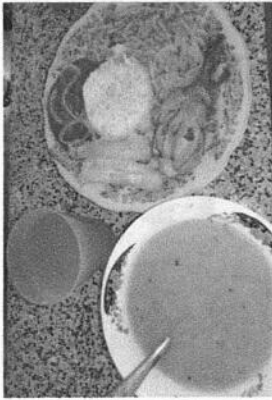
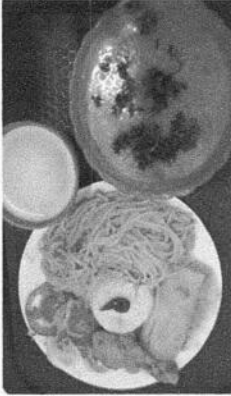
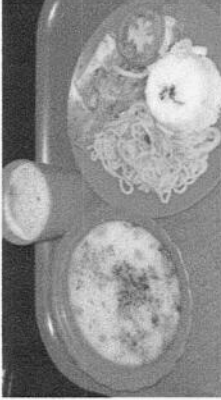
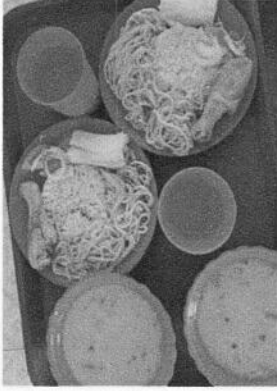
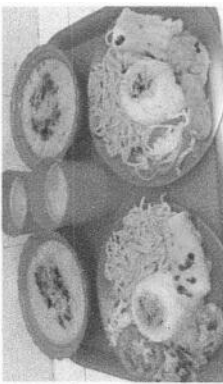
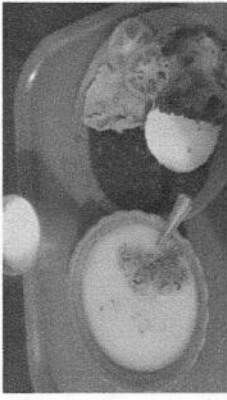
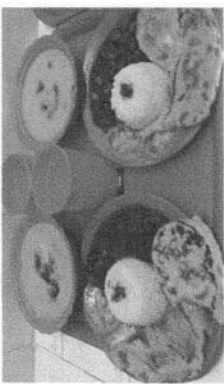
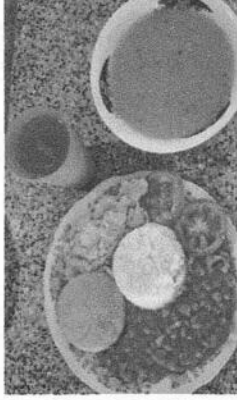
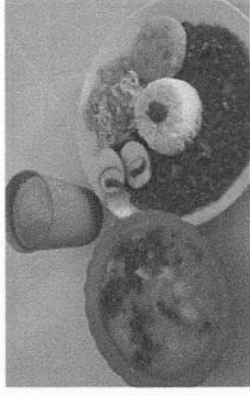
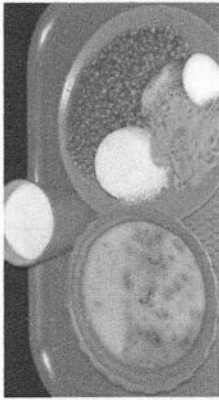
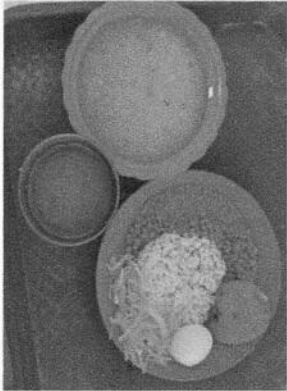
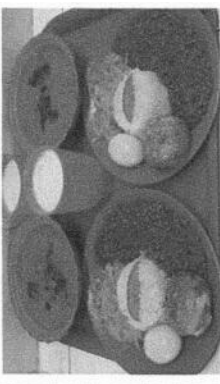
PUEBLO NUEVO



GUADALUPE

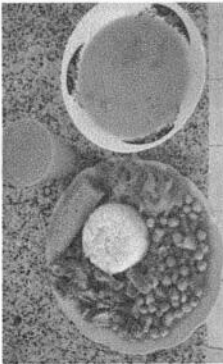
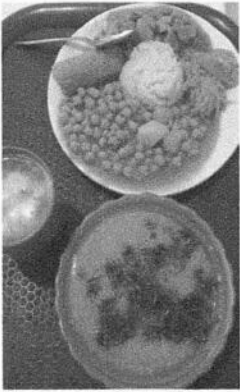
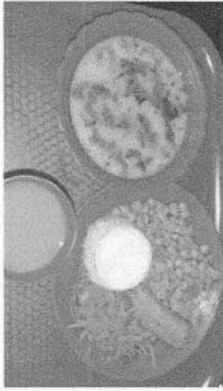
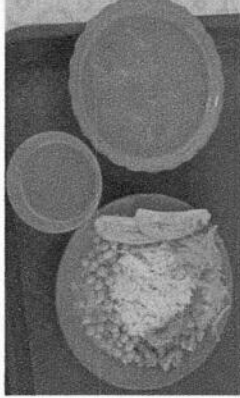
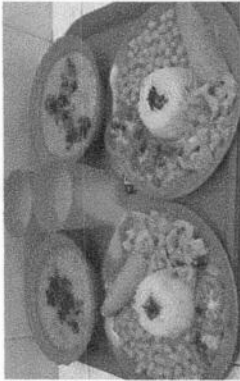
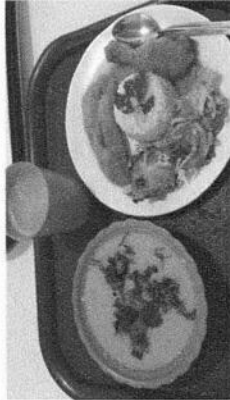
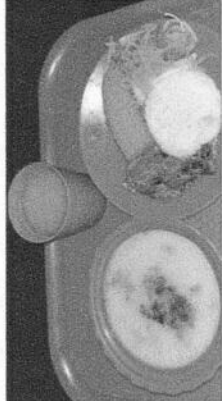
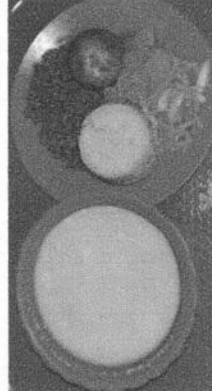
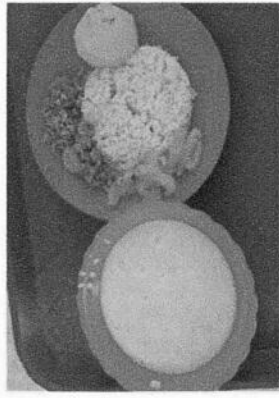
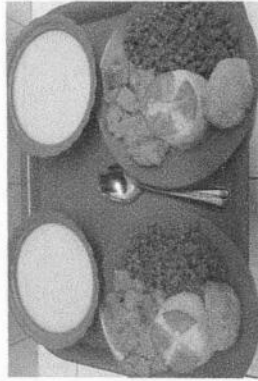
REGISTRO FOTOGRAFICO

EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA

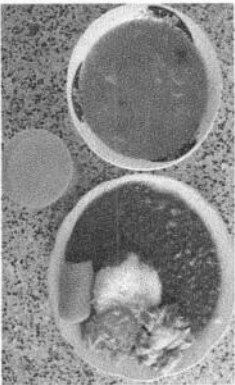
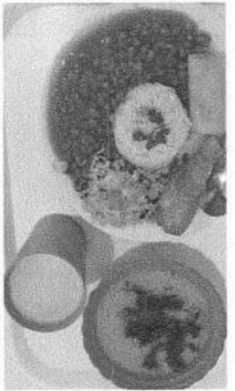
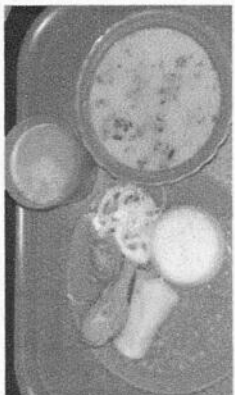
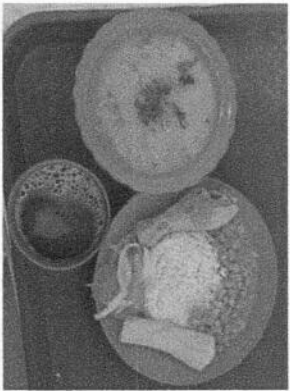
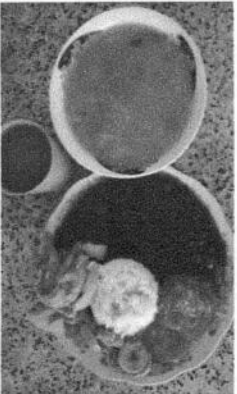
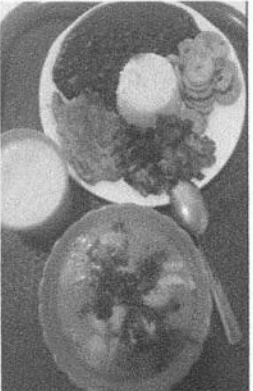
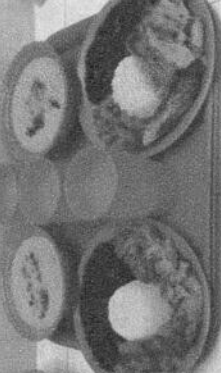
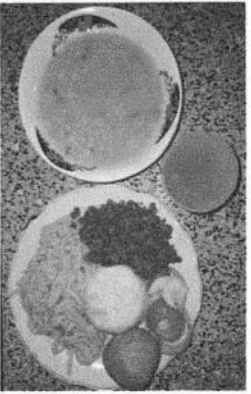
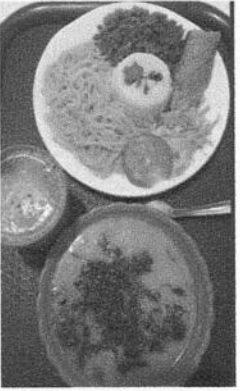
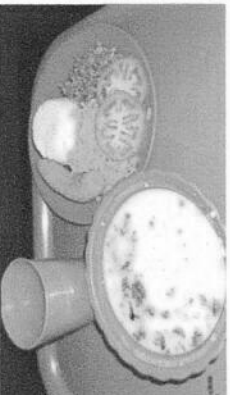
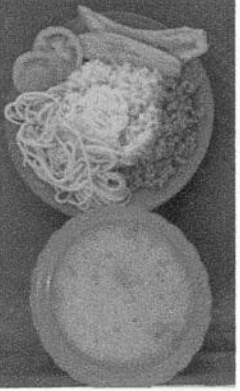
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE

REGISTRO FOTOGRAFICO

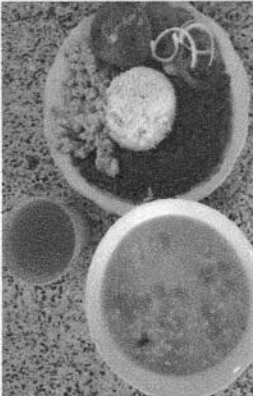
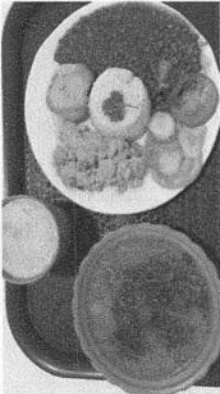
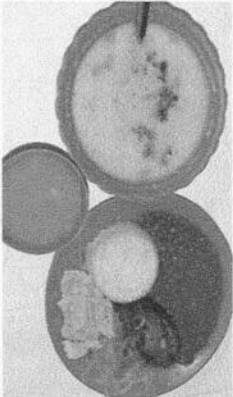
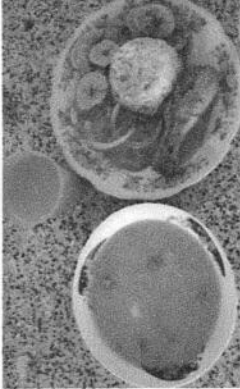
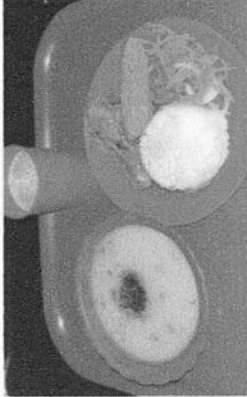
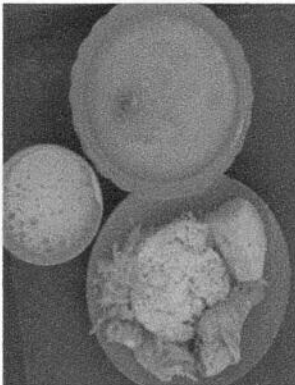
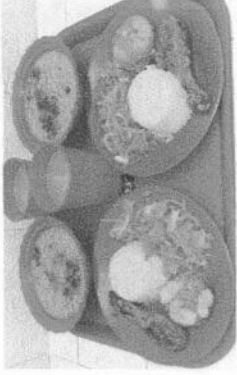
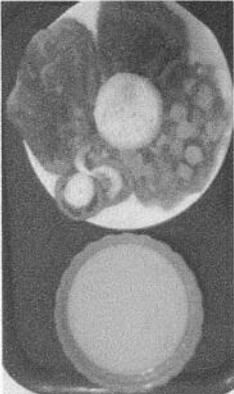
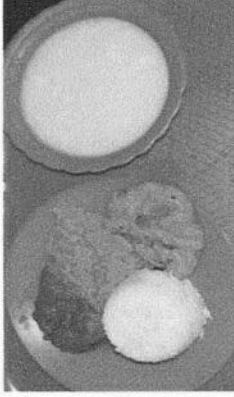
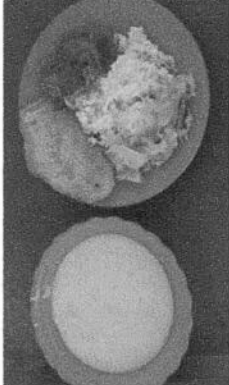
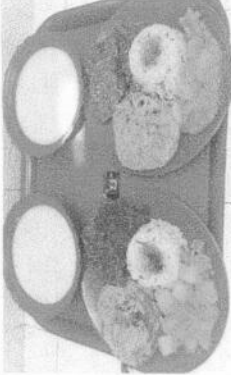
EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA

				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE

REGISTRO FOTOGRAFICO
EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA

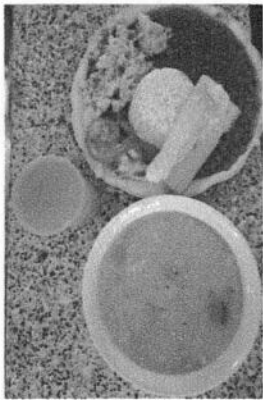
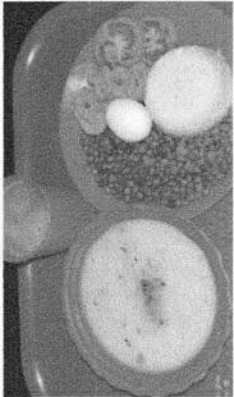
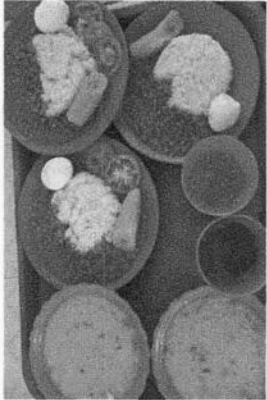
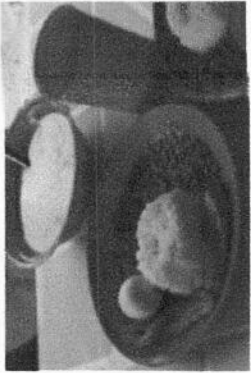
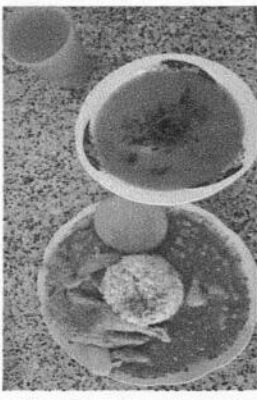
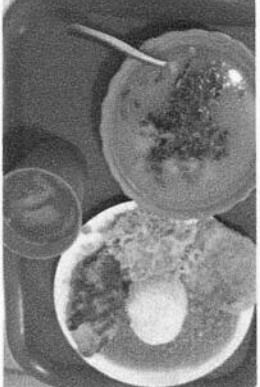
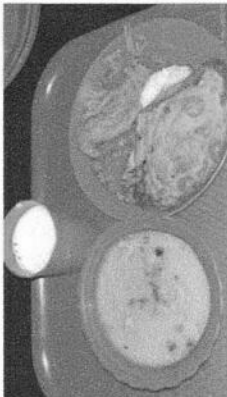
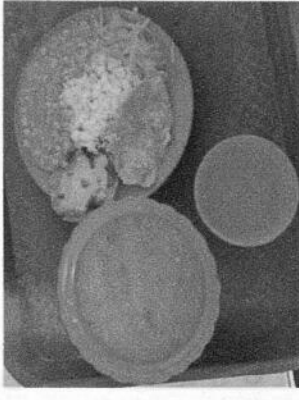
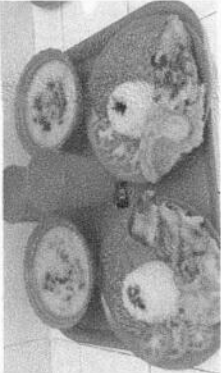
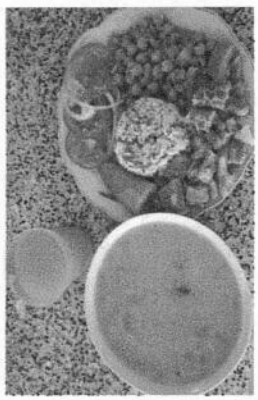
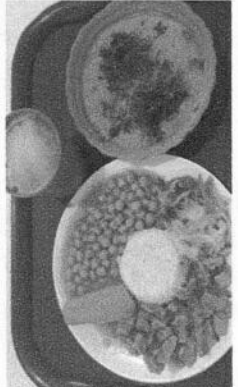
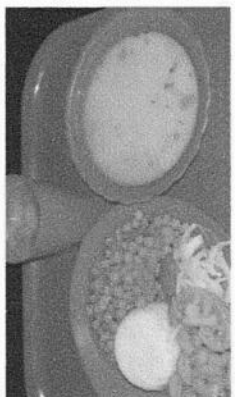
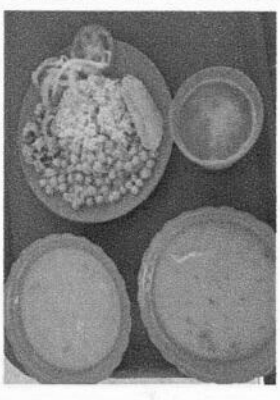
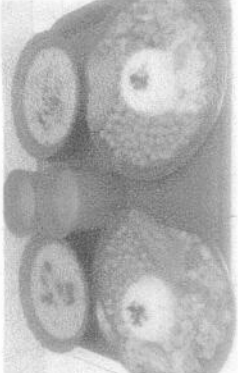
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE

REGISTRO FOTOGRAFICO
EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA

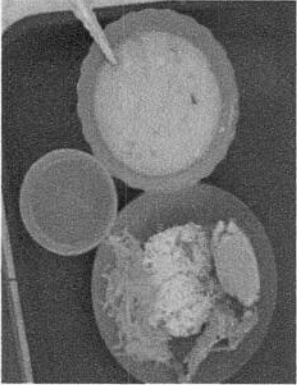
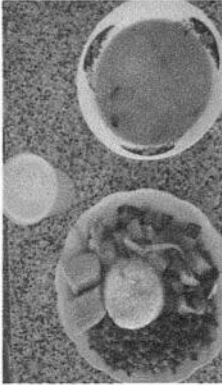
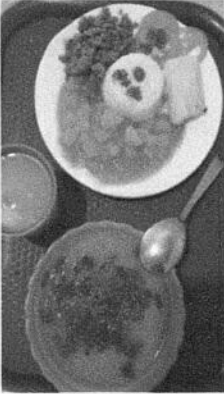
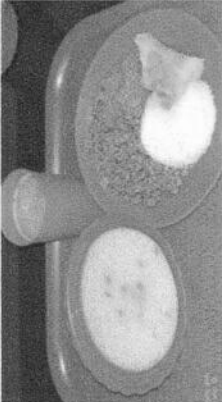
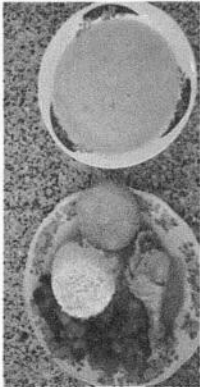
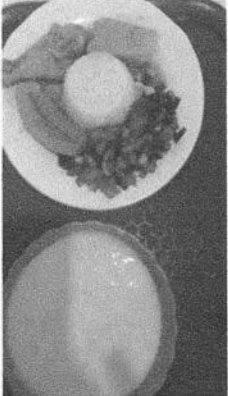
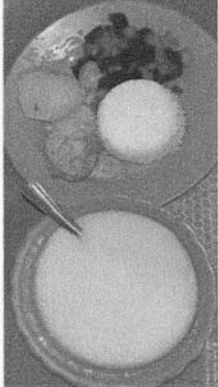
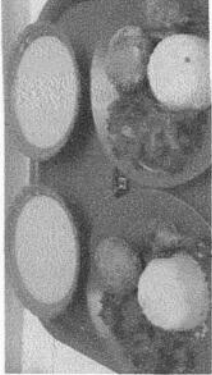
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE

REGISTRO FOTOGRAFICO

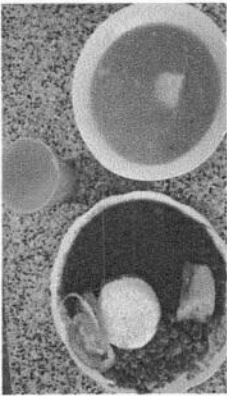
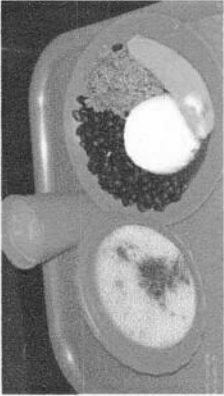
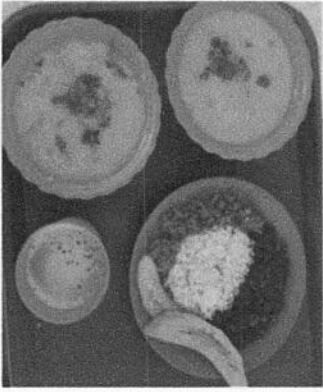
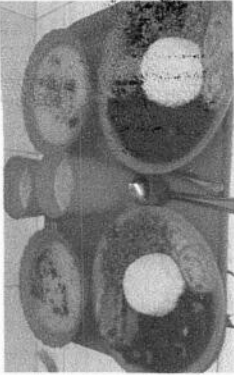
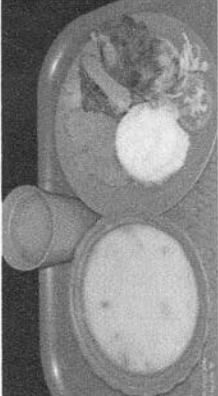
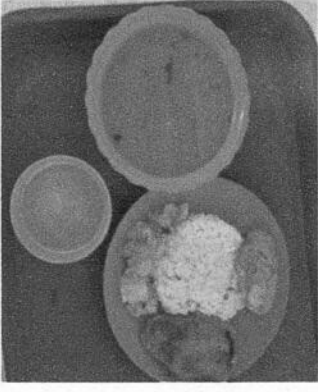
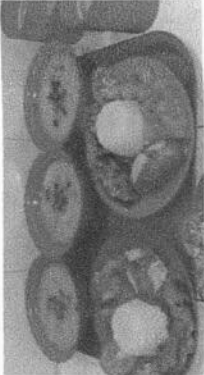
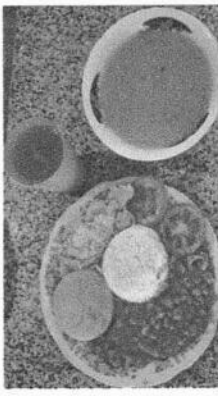
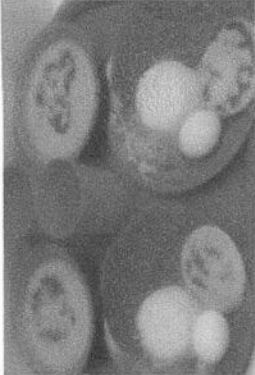
EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA

				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE

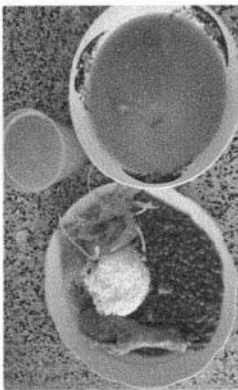
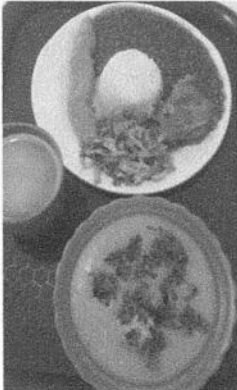
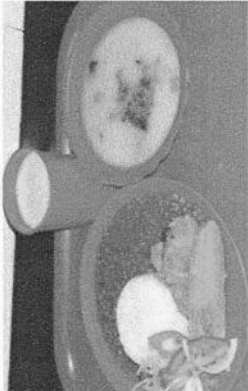
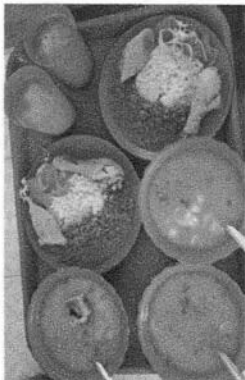
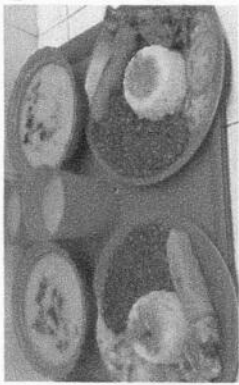
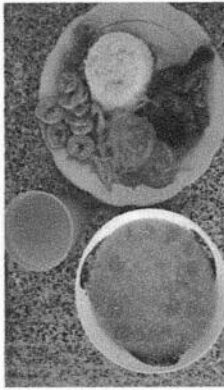
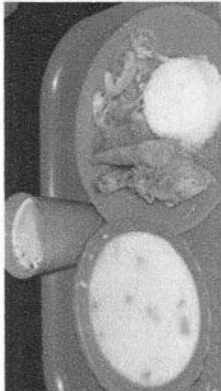
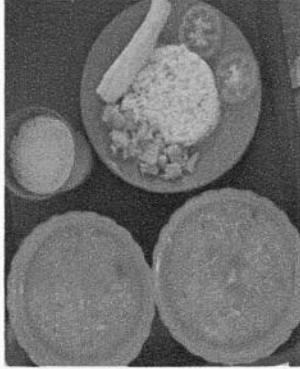
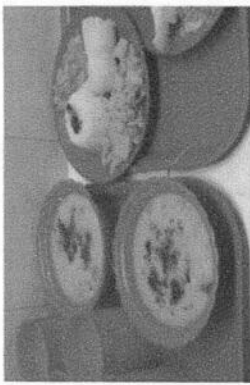
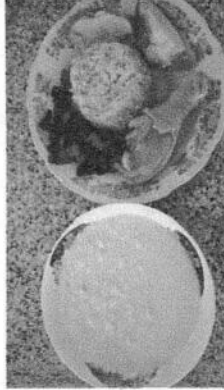
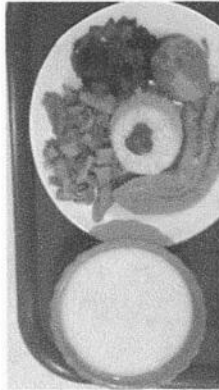
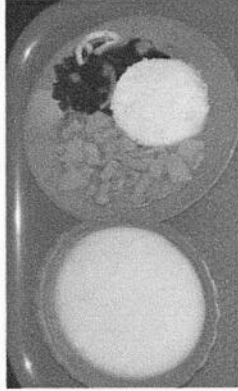
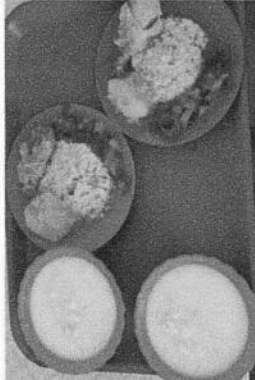
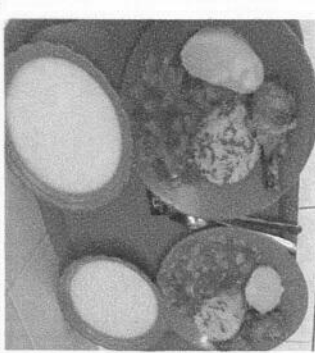
REGISTRO FOTOGRAFICO
EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA

				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE

REGISTRO FOTOGRAFICO
EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA

				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE

REGISTRO FOTOGRAFICO
EVIDENCIA DE RACION SERVIDA DIARIA

				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE
				
CENTRO	PACHAQUIARO	REMOLINO	PUEBLO NUEVO	GUADALUPE



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

ANEXO 6

SURTIVERDURA JR
NIT 86071643-2
CALLE 8 16 A BARRIO MENEGUA
PUERTO LOPEZ

CERTIFICACION

Yo NELSON ROJAS NIETO identificada con CC. N° 86071643 expedida en Puerto López - Meta, como representante legal de la empresa certifico que he sido proveedor de carnes, verduras y granos del CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025 identificada con NIT 86071643-2 representada legalmente por LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA, identificado con la C.C. 20.830.563, desde el 16 de octubre hasta el 15 de noviembre del año 2025.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de noviembre del año 2025

Nelson G. Rojas

NELSON ROJAS NIETO
CC. N° 86071643

	CERTIFICACIÓN SECRETARÍA DE AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL	Código: F - 290
		Versión: 002
		Fecha: enero de 2024

SADR.170.35.0194.2025

LA SUSCRITA

SECRETARIA DE AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL

CERTIFICA QUE:

El señor **NELSON ENRIQUE ROJAS NIETO** identificado con cédula de ciudadanía N° **86071643** se encuentra registrado en la plataforma SPEA (Servicio Público de Extensión Agropecuaria) del Ministerio de Agricultura y cumple con los parámetros exigidos como pequeño productor dedicado a la explotación agropecuaria, según el Decreto 691 del 19 de abril de 2018 del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural,

Se expide a solicitud del interesado, el día veintiocho (28) del mes de octubre de 2025.


ELIANA KATHERINE FLOREZ GUTIERREZ
 Secretaria de Ambiente y Desarrollo Rural.

Elaborado	Revisado	Aprobado
Nombre: Deynner Alexander Aponte Fonseca	Nombre: Eliana Katherine Florez Gutierrez	Nombre: Eliana Katherine Florez Gutierrez
Cargo: Profesional Universitario Ing Agrónomo	Cargo: Secretaria de Ambiente y Desarrollo Rural	Cargo: Secretaria de Ambiente y Desarrollo Rural
Fecha: 28/10/2025	Fecha: 28/10/2025	Fecha: 28/10/2025

SURTI VERDURAS JR

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres
Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

Cel. 320 274 9637 - 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0232

Fecha: 16. octubre a 21 octubre

Señor(es) Restaurant Casa Abuelo

Nit.

Dirección: Padilla, Pando, Padilla

Tel. Pueblo Nuevo.

Cant.	Artículo	Vr. Unit.	Vr. Total
3	lb Remolacha		6000
4	" Fruta		9600
12	" Fruta		18000
4	" Fruta.		8500
3000	" Cilantro		3000
6	" Calabozin.		10.000
2000	Ajos.		2000

\$ 57100=

\$ 314.350

Total \$ 371.450

Esta factura de venta se regirá en todos sus efectos a una
letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio

TOTAL 3

NIT. 86071643-2 / Tel. 320 274 9637 / Cel. 321 4060 183



SURTIVERDURAS J.R.

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres

Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0231

Fecha: 16 octubre al 21 octubre

Señor(es): Casa Abuelo

Nit:

Dirección: Pachacamac, Rendino, Guadalupe

Tel: 320 274 9637

Cant.	Artículo	Vr. Únit.	Vr. Total
2.5	lt. Aceite.		19.500
26	lb Arroz.		46.800
2	" Arroz Partido		2600
3	Pq pasta Corta		3750
5	lb. Azúcar.		12.500
4	" Sal.		5.600
3	" Lenteja		11.100
3	" Arveja		7200
3	" garbanzo		11.400
6	" Trigo		11.400
1	" Cuchuco		2800
2	Colado Anne		7200
4	un Huevos.		19.700
8	lb Cabezona		10400
16	" Tomate		40.000
18	" Plátano		27.000
9	" Zucchini		16.200
24	lb: Papa		28.800
4	" Arracacha		5.000
2	" Ahuyama		12.600
8	" Yuca		12.800
TOTAL \$			314.350

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

Recibi conforme

02/10/2016 \$ 314.350 =

Impresión: NIT. 98657797-8 / Tel.: 6837962 / Cel.: 3112645426

Guad
Lópe



SURTIVERDURAS JR

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres

Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br.Villa del Rio - Pto. López (Meta)

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0230

Fecha:

Señor(es)

Dirección

Nit

Tet:

[illegible]

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio

TOTAL \$

Recibi conforme



SOR TIVERDORAS JR

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres
Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0233

Fecha: 16 Octubre al 21 octubre

Señor(es): R. Cas. Nuevo 8

Nit:

Dirección: Puerto Lopez

Tel:

Cant.	Artículo	Vr. Únit.	Vr. Total
10	lt. Aceite.		86.900
170	lb Arroz.		306.000
8	" Arroz Payado		10.400
13	pt Pasta Corta.		16.300
36	" Azúcar		90.000
20	" Sal		30.000
19	" Lenteja		70.300
19	" Arveja		45.600
19	" Garbanzo		72.200
43	" Trigo.		81.700
8	" Cochuro Maiz.		22.400
15	" Arina Colada.		54.000
273	Huevos.		131.000
54	" Cabezona		70.200
106	" Tomate		265.000
120	" Plátano V.		180.000
60	" Zanchoro		108.000
120	" Papa.		144.000
80	" Arracacha		100.000
60	" Añoyama		84.000
54	" Yuca.		86.400

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

\$ 2'054.400=

Recibí conforme

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres

Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

FACTURA DE VENTA

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

0234

Fecha: 16 octubre al 21 Octubre.

Señor(es) Casa Abuelo

Nit:

Dirección: Pto Lopez

Tel:

Cant.	Articulo	Vr. Únit.	Vr. Total
17	1b Rendacha		34.000
27	1b Fruta		64.800
80	" Fruta		120.000
27	1b Fruta		68.000
	" Cíntro		10.000
36	" Calabazín.		61.200
	" Ajos.		8.000.

\$ 358.000

\$ 2.054.400

\$ 2.412.400

Total Total

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio segun el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

Recibí conforme

311264428 / Tel.: 6837962 / Cel: 98657797-8

SORTIVERDURAS JR

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres

Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0235

Fecha: 18 octubre al 18 octubre

Señor(es) Casa Abuelo

Nit:

Dirección: Pto López.

Tel:

Cant.	Artículo	Vr. Unit.	Vr. Total
11	1lb Ace. 1g		86.900
170	1b Arroz.		306.000
7	" Arroz Partido.		910.00
16	" pt Fideos		20.000
15.	" pt Pasta Corta		18.800
20	1b Lenteja		74.000
20	" Arveja		48.000
20	" Frijol		86.000
36	1b Azúcar.		90.000
20	" Sal		30.000
43.	" Precocida.		77.400
273	va Huevos.		131.000
15	1b Colada Anna		54.000
8	" Avena.		28.800
54	1b Cebepna.		70.200
106	" Tomate		265.000
154	" Plátano		231.000
75	" Zanahoria.		135.000
40	" Papa.		48.000
70	" Arracacha		87.000
124.	- Ahuyama		173.600
TOTAL \$			2'069.800

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

Recibí conforme

\$ 2'069.800

CALLE 11 NO. 17-04 BR. VILLA DEL RIO - PTO. LOPEZ - META - VENEZUELA NIT. 86071643-2 / Tel.: 6637962 / Cel.: 3112645428

Nit. 80071043-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres

Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

FACTURA DE VENTA

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

0236

Fecha: 18 octubre al 18 octubre

Señor(es): Casa Abuelo

Nit:

Dirección: Pt Lopez.

Tel:

Cant.	Articulo	Vr. Unit.	Vr. Total
54	16 Yuca		86.400
17	" Pambachs		34.000
27	" Fruta		64.800
80	" Fruta		120.000
27	" Fruta		60.000
	cilantro		10.000
20	16 Colchacin		34.000
	Ajos		8000
			\$ 417.200
			\$ 2'069.800 =
	total	\$	2'487.000

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio segun el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

Recibí conforme

Vendedor Nit. 98657797-8 / Tel: 6897962 / Cel: 31263428

Nelson Rojas
 Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres
 Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lácteos y Carnes.
 Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Río - Pto. López (Meta)
 Cels. 320 274 9637 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0237

Fecha: 18 octubre al 18 octubre

Señor(es): D. Casa Abueblo

Nit:

Dirección: Rancho Pachaquero, Guadalupe, P. Nuevo.

Cant.	Artículo	Vr. Unit.	Vr. Total
2.5.	Aceite		19500
26	1b Arroz.		46800
2	" Arroz Partido.		2600
2	pt Fideo.		2500
3	" Pasta Corta.		3750
3	" Frijol		12900
3	" Arveja		7200
3	" Lentaja.		11100
1	1b Avena.		3600
5	" Azúcar.		12500
4	" Sal		5600
6	" Precosido "Arina"		10800
41	va HUEVOS		19700
2	1b Colada Arina.		7200
8	" Cabezons		10400
16	" Tomate.		46000
23	" Plátano.		34500
10	1b Zanahoria.		18000
7	" Papa.		8400
10	" Arracacha		12000
18	" Ahuyamin		25200

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

\$314.250

Recibí conforme

C.R. Rojas & Cía. S.A. NIT. 98657797-8 / Tel.: 6837962 / Cel.: 3112645428



JOR I VERDURAS JR

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres

Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

FACTURA DEVENTA

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

0238

Fecha: 18 octubre al 18 octubre

Señor(es): R. Casa Abuelo

Nit:

Dirección: Barrio, Pichaguará, Gadalope Tel: P. Nuevo

Cant.	Articulo	Vr. Unit.	Vr. Total
8	lb Yuca		12800
3	" Remolacha		6000
17	" Fruta		9600
12	" Frutas		18000
4	" Fruta		8500
	Cilantro		3000
3	lb. Calabazun		5100
	Ajos		3000
			66.000
			314.250
			380.250
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio segun el Artículo 774 del Código de Comercio.			TOTAL \$

Recibí conforme

Nit. 98657797-8 / Tel.: 683792 / Cel.: 31164428

Nelson Rojas
 Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres
 Útiles de Aseo, Bebidas Frias, Lacteos y Carnes.

Calle 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0320

Fecha: 20 de octubre al 25 oct.

Señor(es): R. Casa Abuelo

Nit:

Dirección: R. Puesto Lopez

Tel:

Cant.	Artículo	Vr. Únit.	Vr. Total
11	4 Aceite		86900
170	1b Arroz		306000
6	" Arroz Partido		7800
11	pt Pasta Corta		13750
8	1b Avena		28800
36	" Azúcar		90000
20	P. Sal		30000
19	1b Lenteja		70300
19	" Garbanzo		72200
19	" Frijol		81700
47	" Trigo		89300
273	va Huevos		131000
6	1b Cuchuco		16800
32	pt Spagueti		40.000
15	1b Avena Colada		54.000
54	" Cebolla		70200
140	" Tomate		350.000
180	" Plátano		270.000
47	" Zanahoria		84600
107	" Papa		128400
54	" Calabazín		81.000
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.		TOTAL \$	

Recibí conforme

#2102750

Código de Comercio NIT. 98657797-8 / Tel.: 6837962 / Cel.: 3112645428



SURTI VERDURAS JR

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado
Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres
Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)
Cels. 320 271 9637 - 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0321

Fecha: 20 de octubre al 25 octubre.

Señor(es): B. Casa Abuelo

Nit:

Dirección: Pto. Lopez.

Tel:

Cant.	Articulo	Vr. Unit.	Vr. Total
20	1b Ahoyamin		28 000=
54	" Yuca.		86 400=
27	" Cosecha "Fruta.		59-400=
80	" Fruta Cosecha.		120 000=
27	" Fruta "Cosecha		54-000=
8000	cilantro		8000=
8000	Ajos		8000=

363.800

2'102750.

363.800

2'466.550.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una
letra de Cambio segun el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

Recibí conforme

Cels. 320 271 9637 - 321 4060 183 / Nit. 86071643-2 / Tel.: 6837962 / Cel.: 3112645428



SURTIVERDURAS JR

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado
Nelson Rojas,

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveres
Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lacteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Rio - Pto. López (Meta)

Cels. 320 274 9637 - 321 4060, 183

FACTURA DE VENTA

0319

Fecha: 20 octubre al 25 octu.

Señor(es): R. GARCIA ABUELO

Nit:

Dirección: P. Nuevo, Pachaquira, Roraima, P. Guadalupe

Cant.	Articulo	Vr. Unit.	Vr. Total
3	1/2 A Ahuyama		11200
8	" Yuca.		12800
4	" Fruta		8800
12	" goayoba.		18000
4	" Fruta.		8000
2000	cilantro		2000
2000	Ajos		2000

55800

323450

55800.

\$ 379.250 Total.

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una
letra de Cambio segun el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

Recibí conforme

Nit. 98657797-8 / Tel.: 6837962 / Cel.: 3112645428

SURTI VERDURAS JR

Nit. 86071643-2 Reg. simplificado

Nelson Rojas

Venta Por Mayor y Al Detal de: Frutas, Verduras, Pollo, Viveros

Útiles de Aseo, Bebidas Frías, Lácteos y Carnes.

Calle. 11 No. 17-04 Br. Villa del Río - Pto. López (Meta)

Cels. 320 274 9637 - 321 4060 183

FACTURA DE VENTA

0318

Fecha: 20 oct. al 25 oct.

Señor(es): R. Casa del Abuelo

Dirección: P. Nuevo, Pachaguro, Amalino, P. Jondupe

Cant.	Artículo	Vr. Unit.	Vr. Total
2.5	l. Aceite		19.500
26	lb Arroz		46.800
1	" Arroz Parfido		1.300
2	pt Pasta Corta		2.600
1	lb Avena		3.600
5	pt Azúcar		1.250
4	lb Sal		5.600
3	" Lenteja		11.100
3	" Garbanzo		11.400
3	" Frijol		12.900
6	" Trigo		11.400
41	ca Huevos		19.700
1	lb Cuchuco		2.800
5	pt Spaguetti		6.250
2	lb Arina Blanca		7.200
8	" Cebolla		10.400
21	" Tomate		52.500
27	" Plátano		40.500
7	" Zanahoria		12.600
16	" Papa		19.200
8	" Calabazín		13.600

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio según el Artículo 774 del Código de Comercio.

TOTAL \$

\$ 323.450:

Recibi conforme

NIT. 98657797-8 / Tel.: 8837962 / Cel.: 3112645428

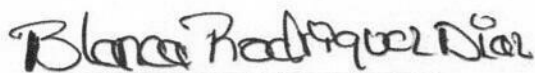
CERTIFICACION

Yo **Blanca Elmina Rodríguez Díaz** identificado con cedula de ciudadanía 39.792.687 expedida en **Bogotá**, como representante legal de la empresa:

ECOAGUA DEL LLANO SAS Nit 901834492-8

certifico que he sido proveedor de AGUA EN BOTELLONES para el CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025 NIT: 901938309-5 y R. L: LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA C.C. 20 830 653 de Puerto Salgar, desde el 16 de octubre del 2025 hasta el 15 de noviembre a los comedores PUEBLO NUEVO , REMOLINO , Y GUADALUPE .

La presente se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de noviembre del año 2025



BLANCA RODRÍGUEZ DÍAZ

Presidenta

C.C. Nro.39.792.687

Cel. 3152162642



CERTIFICACION

Yo CAMILO ANDRES CLAVIJO identificado con cedula de ciudadanía 1010076981 expedida en Puerto López - Meta, como representante legal de la empresa: AGUA POTABLE TRATADA AGUA DEL LLANO certifico que he sido proveedor de AGUA EN BOTELLONES para el CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025 NIT: 901938309-5 y R. L: LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA C.C. 20 830 653 de Puerto Salgar, desde el 16 de octubre hasta el 15 de noviembre del año 2025.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de noviembre del año 2025

Camilo Andrés Clavijo Torres

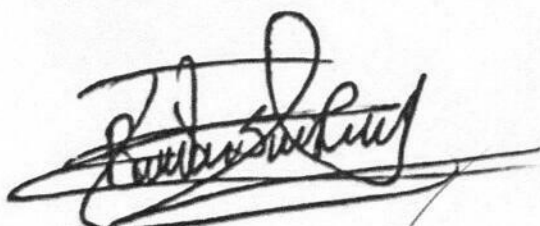
C.C: 1.010.076.981

TEL: 3115033986



Yo BRAYAN SEPULVEDA LEGUIA identificado con cedula de ciudadanía 1121949301 expedida en Villavicencio Meta como representante legal de la empresa: AGUA PURA CELESTIAL con nit 1121949301-6 Certifico que he sido proveedor de AGUA EN BOTELLONES para el CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025 NIT: 901938309-5 y R. L: LINA MARCELA PRIETO MOSQUERA C.C. 20 830 653 de Puerto Salgar, desde el 16 de octubre a 15 de noviembre del 2025 hasta la fecha al comedor PACHAQUIARO.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de noviembre del año 2025



CL 1121949301



CONSORCIO ADULTO MAYOR PL 2025
NIT 901938309-5

ANEXO 7

 MINISTERIO DE SALUD CONSORCIO ADULTO MAYOR P. 2025 N° 9112329-6		E-CAL-CO-01 VERSION 01 FECHA: 14/01/25 PAGINA 1 DE 1																													
MES: Octubre AÑO: 2025		COMEDOR: Remolino																													
ASPECTO DE EVALUACION		SEMANA 1							SEMANA 2							SEMANA 3							SEMANA 4								
		L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
Frutas y verduras																															
Estufa																															
Lavaplatos																															
Licuadora																															
Mueble																															
Anaqueles																															
Superficies																															
Pisos, paredes, techos																															
Mesas																															
Sillas																															
Pisos, paredes, techos																															
Nevera																															
Canalilla y Estiba																															
Estantes																															
Pisos, paredes, techos																															
Baños																															
Lavamanos																															
Caneles y tapas																															
Pisos y paredes																															
Escobas y utensilios de limpieza																															
RESPONSABLE:		Ledy Paola Franco VERIFICADO POR: Fernanda Campo																													
MARQUE SEGÚN CORRESPONDA		CUMPLE: C NO CUMPLE: NC NO APLICA: NA																													

[illegible]

EQUIPO DE REFRIGERACIÓN				EQUIPO DE CONGELACIÓN				TEMPERATURA DE PREPARACIÓN				TEMPERATURA DE RECEPCIÓN			
DÍA	HORA	EQUIPO () °C		DÍA	HORA	EQUIPO () °C		DÍA	HORA	ALIMENTO		DÍA	HORA	ALIMENTO	
1	6:30	3.6		1	6:00	-18	-13.2	1	7:50	98.5	carne molida	1	6:35	18	carne
2	6:30	4		2	6:10	-18	-13	2	8:50	98.5	huevo	2	6:45	-18	carne
3	6:45	4		3	6:30	-18	-13	3	9:45	103.2	pollo guisado	3	6:45	-18	pollo
4	6:30	4		4	6:55	-18	-13	4	9:30	98.3	carne molida	4	6:50	-18	carne
5				5				5				5			
6	6:30	4		6	6:50	-18	-13	6	8:00	98.5	huevo	6			
7	6:35	4		7	6:55	-18	-13	7	9:30	98.5	cerdo guisado	7	6:35	-18	cerdo
8	6:45	4		8	6:50	-18	-13	8	9:45	98.5	mandango	8	6:45	-18	mandango
9	6:30	4		9	6:50	-18	-13	9	9:50	98.5	pollo	9	6:30	-18	pollo
10	6:15	4		10	6:50	-18	-13	10	9:50	101.2	carne molida	10	6:45	-18	carne molida
11	6:30	4		11	6:40	-18	-13	11	9:30	101.8	pollo guisado	11	6:30	-18	pollo
12				12				12				12			
13	6:45	4		13	6:50	-18	-13	13	9:50	98.5	carne molida	13	6:45	-18	carne molida
14	6:30	4		14	6:45	-18	-13	14	9:30	98.5	cerdo guisado	14	6:30	-18	cerdo
15	6:30	4		15	6:50	-18	-13	15	9:50	98.5	huevo	15			
16	6:30	4		16	6:55	-18	-13	16	9:45	98.5	carne molida	16	6:30	-18	carne
17	6:30	4		17	6:50	-18	-13	17	9:30	98.5	pollo guisado	17	6:35	-18	pollo guisado
18	6:45	4		18	6:50	-18	-13	18	9:50	101.2	pollo guisado	18	6:45	-18	pollo guisado
19				19				19				19			
20	6:30	4		20	6:50	-18	-13	20	9:30	103.2	pollo	20	6:30	-18	pollo
21	6:40	4		21	6:55	-18	-13	21	9:45	98.5	cerdo guisado	21	6:40	-18	cerdo
22	6:40	4		22	6:50	-18	-13	22	10:00	101.2	huevo	22			
23	6:30	4		23	6:45	-18	-13	23	10:00	101.2	mandango	23	6:30	-18	mandango
24	6:45	4		24	6:50	-18	-13	24	9:45	98.5	pollo	24	6:45	-18	pollo
25	6:30	4		25	6:45	-18	-13	25	9:30	98.5	carne molida	25	6:50	-18	carne molida
26				26				26				26			
27	6:40	4		27	6:50	-18	-13	27	9:40	98.5	pollo guisado	27	6:30	-18	pollo
28	6:30	4		28	6:50	-18	-13	28	9:30	101.2	cerdo guisado	28	6:50	-18	cerdo
29	6:30	4		29	6:55	-18	-13	29	9:45	98.5	carne molida	29	6:50	-18	carne molida
30	6:45	4		30	6:45	-18	-13	30	10:00	101.2	huevo	30			
31	6:30	4		31	6:45	-18	-13	31	9:50	98.5	pollo guisado	31	6:30	-18	pollo

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE: Ledy Paola Moreno VERIFICADO POR: Fernanda Campa

E-CAL-CO-03																															
VERSION 01																															
FECHA 14/01/25																															
PAGINA 1 DE 1																															
EVALUACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS																															
MUNICIPIO: Puerto López																															
COMEDOR Remolino																															
AÑO 2025																															
MES Octubre																															
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE RESIDUO ENTREGADO Y EL DIA QUE SE HAGA LA EVALUACIÓN																															
TIPO DE RESIDUO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ORGANICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
INORGANICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ENTREGA ESPUERTO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
RESPONSABLE: Jody Kallens	VERIFICADO POR: Fernanda Campo																														

E-CAL-CO-04		CONSORCIO ADULTO MAYOR		CONTROL DE USO DE ALIMENTOS								E-CAL-CO-04	
VERSION 01												VERSION 01	
FECHA 14/01/25												FECHA 14/01/25	
PAGINA 1 DE 1												PAGINA 1 DE 1	
COMEDOR: <u>Remolino</u>				SEMANA N° <u> </u>									
SEMANA DEL <u>29</u> AL <u>4</u> MES <u>Septiembre</u> AÑO <u>2025</u> <u>Octubre</u>													
ALIMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO Y LOTE	SALDO ANTERIOR	ENTRADA	TOTAL	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	SALDO		
aceite	210626 L210825	0	2.511	2.511									
Arroz	260826 L511	0	261bs	261bs	41bs	51bs	41bs	51bs	41bs	51bs			
Arroz Partido	180826 L6830	0	21bs	21bs			21b.						
Spagetti	53sep26 L36	0	5 pag	5 pag			5 pag						
Maiz Corta	16may26 L70	0	1 pag	1 pag					1 pag				
Azúcar	24Abr26 L210925	0	4 pag	4 pag	400gr	400gr	400gr	400gr	400gr	2 pag			
Sal	L30 50824	0	4	4									
Lentejas	28Ago26 L280825	0	31bs	31bs				31bs					
Albenga	NOV 2026 L 19204	0	31bs	31bs	31bs								
Frijol	062026 L 9094	0	31bs	31bs		31bs							
Harina	14Ago26 L B25	0	61bs	61bs	11bs	11bs	11bs	11bs	11bs	11bs			
Harina (chito)	02-2027 L 34533	0	81bs	81bs						41bs			
Huevos	41	0	41	41				41					

[illegible]

CONSORCIO ADULTO MAYOR		CONTROL DE USO DE ALIMENTOS									
E-CAL-CO-04 VERSION 01 FECHA 14/01/25 PAGINA 1 DE 1											
COMEDOR: <u>Remolino</u> SEMANA DEL <u>20</u> AL <u>25</u> MES <u>Octubre</u> AÑO 2025		SEMANA N° _____									
ALIMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO Y LOTE	SALDO ANTERIOR	ENTRADA	TOTAL	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	SALDO
aceite	260726L24022	0	23115	23115							
arroz	260826L511	0	26165	26165	4165	5165	4165	5165	4165	4165	
arroz partido	160126L6885	0	1165	116				116			
Avena	09070726L6885	0	116	116	116						
Azúcar	10 may 26 L081025	0	5paq	5paq	460g	460g	460g	460g	460g	2paq	
sal	L40808	0	4	4							
lentejas	11ago26L40808	0	3165	3165			3165				
Gardazo	26sep26L260925	0	3165	3165				3165			
Frijol	01sep26L080925	0	3165	3165		3165					
Harina	02jul26L070924	0	6165	6165		2165	116	116	116	116	
Huevos	41	0	41	41			41				
pasta spaghetti	13may26L20	0	5paq	5paq	5paq						
plata Avina	012023L35859	0	2165	2165						2165	
pasta corta	16jun26L23	0	2paq	2paq				1paq	1paq		

[illegible]

E-CAL-CO-08		FORMATO VERIFICACION PRACTICAS HIGIENICAS										VERSION 01		
FECHA 14/01/25												PAGINA 1 DE 1		
NOMBRE: <u>Leidy Paola Moreno</u>		MES: <u>Octubre</u> AÑO: <u>2025</u>												
DIA	Uñas limpias y cortas		Uniforme limpio		Calzado limpio		Sin Joyas		Uso de gorro y tapa bocas		Estado de salud		REVISADO POR	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
1	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
2	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
3	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
4	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
5														
6	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
7	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
8	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
9	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
10	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
11	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
12														
13	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
14	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
15	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
16	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
17	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
18	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
19														
20	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
21	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
22	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
23	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
24	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
25	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
26														
27	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
28	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
29	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
30	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
31	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo	
OBSERVACIONES:													C	CUMPLE
													NC	NO CUMPLE

FORMATO LIMPIEZA Y DESINFECCION

Quedó Nuevo

CONSORCIO ADULTO MAYOR FL 3818
NIT 96198909-2

Nov 3 November

ASPECTO DE EVALUACIÓN

[illegible]

WARGOUE BRON COMPTON

FORMATO LIMPIEZA Y DESINFECCION

Guéblo Aue Mo

Consistent with the
 CONSUMING ACT, TO MAYOR PL. 2015
 SET 2015-2

7 October

ASPECTO DE EVALUACIÓN

[illegible][illegible]

WOLFE

FOR INFORMATION ON THE COMPANY'S

CONSEJO DE SALUD
COMITÉ DE SALUD
COMITÉ DE SALUD

FORMATO DE CONTROL TEMPERATURAS

VERSIÓN 01
 FECHA 14/01/2018
 PÁGINA 1 DE 1

3 Noviembre 2018

Quebo Nuevo

Consejo Adulto Mayor

EQUIPO DE REFRIGERACIÓN				EQUIPO DE CONGELACIÓN				TEMPERATURA DE PREPARACIÓN				TEMPERATURA DE RECEPCIÓN			
DÍA	HORA	EQUIPO () °C	EQUIPO () °C	DÍA	HORA	EQUIPO () °C	EQUIPO () °C	DÍA	HORA	EQUIPO () °C	EQUIPO () °C	DÍA	HORA	EQUIPO () °C	EQUIPO () °C
1				1				1				1			
2				2				2				2			
3				3				3				3			
4				4				4				4			
5				5				5				5			
6				6				6				6			
7				7				7				7			
8				8				8				8			
9				9				9				9			
10				10				10				10			
11				11				11				11			
12				12				12				12			
13				13				13				13			
14				14				14				14			
15				15				15				15			
16				16				16				16			
17				17				17				17			
18				18				18				18			
19				19				19				19			
20				20				20				20			
21				21				21				21			
22				22				22				22			
23				23				23				23			
24				24				24				24			
25				25				25				25			
26				26				26				26			
27				27				27				27			
28				28				28				28			
29				29				29				29			
30				30				30				30			
31				31				31				31			

CONSERVACIONES:

RESPONSABLE: Monica Aulga VERIFICADO POR: Fernanda campo

FORMATO DE CONTROL TEMPERATURAS

Consejo Adulto Mayor

Quebo Nuevo

7 octubre

COMANDO

VER

ANO

2008

2008

2008

2008

2008

2008

TEMPERATURA DE REFRIGERACION		TEMPERATURA DE CONSERVACION		TEMPERATURA DE PREPARACION		TEMPERATURA DE SERVICIO	
DIA	HORA	TEMPERATURA (°C)	TIEMPO (h)	DIA	HORA	TEMPERATURA (°C)	TIEMPO (h)
1	1	10	1	1	1	10	1
1	2	10	1	1	2	10	1
1	3	10	1	1	3	10	1
1	4	10	1	1	4	10	1
1	5	10	1	1	5	10	1
1	6	10	1	1	6	10	1
1	7	10	1	1	7	10	1
1	8	10	1	1	8	10	1
1	9	10	1	1	9	10	1
1	10	10	1	1	10	10	1
1	11	10	1	1	11	10	1
1	12	10	1	1	12	10	1
1	13	10	1	1	13	10	1
1	14	10	1	1	14	10	1
1	15	10	1	1	15	10	1
1	16	10	1	1	16	10	1
1	17	10	1	1	17	10	1
1	18	10	1	1	18	10	1
1	19	10	1	1	19	10	1
1	20	10	1	1	20	10	1
1	21	10	1	1	21	10	1
1	22	10	1	1	22	10	1
1	23	10	1	1	23	10	1
1	24	10	1	1	24	10	1
1	25	10	1	1	25	10	1
1	26	10	1	1	26	10	1
1	27	10	1	1	27	10	1
1	28	10	1	1	28	10	1
1	29	10	1	1	29	10	1
1	30	10	1	1	30	10	1
1	31	10	1	1	31	10	1

OBSERVACIONES:
 RESPONSABLE: Mani Sol
 VERIFICADO POR: Galvanes Campos

75229°C
 Cuido
 Manos
 Galleta
 Galleta

447

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

2140 24°C

Comité de Asesoría Ambiental
CONSEJO ASISTIVO AL MUNICIPIO PL. 2018
2018

EVACUACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

Pueblo Nuevo		MUNICIPIO		NÚMERO DE																												
COMEDOR		MUNICIPIO		NÚMERO DE																												
AÑO		MES		DÍA																												
2018		Noviembre																														
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE RESIDUO ENTREGADO Y EL DÍA QUE SE HAGA LA EVALUACIÓN																																
NOMBRE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ORGANICO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
INORGANICO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ENTREGA ESPERADO																																
RESPONSABLE		Mo Nisa																														
VERIFICADO POR:		R. Medina Campo																														



FORMATO VERIFICACION PRACTICAS HIGIENICAS

E-CAL-CO-08
VERSION 01
FECHA 14/01/25
PAGINA 1 DE 1

NOMBRE: Monica

MES: Noviembre AÑO: 2025

DIA	Uñas limpias y cortas		Uniforme limpio		Calzado limpio		Sin joyas		Uso de gorro y tapa bocas		Estado de salud		REVISADO POR
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
1													
2													
3	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo
4	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo
5	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo
6	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo
7	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo
8	C		C		C		C		C		C		Fernanda Campo
9	C		C		C		C		C		C		
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													

OBSERVACIONES:

C CUMPLE
NC NO CUMPLE

MES: Octobre

ARG.

2025

COMEDOR

Guadalupe

ASPECTO DE EVALUACIÓN	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5									
	L	M	MC	J	V	S	L	M	MC	J	V	S	L	M	MC	J	V	S	L	M	MC	J	V	S	L	M	MC	J	V	S
Frutas y verduras																														
Estufa																														
Lavaplatos																														
Licuada																														
Menaje																														
Angios																														
Superficies																														
Pisos, paredes, techos																														
ÁREA DE DISTRIBUCIÓN																														
Mesas																														
Sillas																														
Pisos, paredes, techos																														
ÁREA DE ALMACENAMIENTO																														
Nevera																														
Enfriadores y Estibas																														
Estanterías																														
Pisos, paredes, techos																														
SERVICIOS SANITARIOS																														
Baños																														
Lavamanos																														
SHUT DE RESIDUOS																														
Ceniceros y tapas																														
Pisos y paredes																														
Escobas y utensilios de limpieza																														
RESPONSABLE:	Heleny Chavez																													
MARQUE SEGÚN CORRESPONDA	VERIFICADO POR: Fernando Campo																													
CUMPLE: C NO CUMPLE: NC NO APLICA: NA																														

 Consorcio Adulto Mayor CONSORCIO ADULTO MAYOR P.R. 2025 NIT 991933309-6		EVACUACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS		E-CAL-CO-03 VERSION 01 FECHA 14/01/25 PAGINA 1 DE 1	
Guadalupe COMEDOR		MUNICIPIO:		Puerto López	
AÑO		MES		OCTUBRE	
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE RESIDUO ENTREGADO Y EL DIA QUE SE HAGA LA EVALUACIÓN		2025		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
TIPO DE RESIDUO	NOMBRE	ORGANICO		INORGANICO	
	ENTREGA ESPUERTO	ORGANICO		INORGANICO	
RESPONSABLE: <i>Marleny Chavez</i>		VERIFICADO POR: <i>Fernando Campo</i>			

