FECHA DE PRESENTACIÓN:	**5 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
PERIODO DEL INFORME:	**1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025**

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
LICITACIÓN PUBLICA N° VC-SG-LP-008 DE 2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	N° 547 DE 2024
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VILLANUEVA
NIT CONTRATANTE	892.099.475-7
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS
NIT	901.892.160-5
R/L	WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
N° DOCUMENTO	C.C.79.622.785 expedida en Bogotá DC
OBJETO	**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA "PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025.
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS



	CON DOCE CENTAVOS ($ 1.468.526.482,12)M/CTE $
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON DOCE CENTAVOS ($ 1.468.526.482,12)M/CTE
VALOR ADICIONAL	QUINIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL TRECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON QUINCE CENTAVOS ($ 532.031.335,15) M/CTE
FORMA DE PAGO	El municipio pagara el servicio, mediante pagos parciales según el avance del contrato a la aprobación de la garantía única y aprobación por parte del supervisor, así: 1. ACTAS PARCIALES: Hasta por valor del ochenta por ciento (80%) del valor del contrato, de acuerdo al servicio prestado, previa acreditación de la siguiente documentación: a. Suscripción del acta respectiva. b. Informe de actividades por parte del contratista. c. Presentación de la factura e ingresos de almacén cuando se requiera. d. Presentación de las planillas y registros que son la evidencia de la prestación del servicio debidamente aprobado por supervisión. e. Suscripción de las actas respectivas. f. acreditación del pago de aportes al sistema integral de seguridad social, encontrarse a paz y salvo del aporte al sistema de seguridad social del equipo de trabajo. 2.PAGO FINAL: Equivalente a un veinte por ciento (20%) del valor total del contrato a la terminación del mismo, previa acreditación de la siguiente documentación: a. suscripción del acta respectiva. b. Informe de actividades por parte del contratista. c. Presentación de la factura e ingresos



	de almacén cuando se requiera. d. Presentación de las planillas y registros que son la evidencia de la prestación del servicio debidamente aprobado por interventoría. e. Suscripción de las actas respectivas. f. acreditación del pago de aportes al sistema integral de seguridad social, encontrarse a paz y salvo del aporte al sistema de seguridad social del equipo de trabajo
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
PRORROGA	TRES (3) MESES, A PARTIR DEL VENCIMIENTO INICIAL
PLAZO TOTAL	ONCE (11) MESES
REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL	001634 000896
CDP	000797 000508
LUGAR DE EJECUCIÓN	Centro vida "Profe Bertica Peña", y en el lugar que corresponda según los servicios que se presten a domicilio.

2. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS

En el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, Se Garantizó la preparación y entrega desayunos, almuerzos a los adultos mayores beneficiarios del programa a domicilio y desayunos, almuerzos y refrigerios a los adultos mayores beneficiarios del programa en sitio de acuerdo a la minuta suministrada en condiciones óptimas de sanidad y cumpliendo con las recomendaciones nutricionales a las disposiciones sanitarias establecidas, en porciones y gramajes indicados y demás especificaciones técnicas durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, De lunes a sábado incluido festivos

Se realizó el apoyo nutricional a los adultos mayores beneficiarios del programa del municipio de Villanueva, con la alimentación que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico -calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de



acuerdo con los menús establecidos que de manera especial requiera esta población, elaborados por la profesional en nutrición.

Se realizó promoción de salud, la prevención de las enfermedades y su remisión oportuna a los servicios de salud para la atención temprana y rehabilitación de los adultos mayores, realizando actividades de identificación y acompañamiento continúo que propendan por la calidad de vida y la promoción de la salud, el autocuidado del adulto mayor realizado por dos auxiliares de enfermería de los adultos mayores beneficiarios del programa del 1 al 31 de agosto de 2025.

Se realizó seguimiento nutricional a los adultos mayores de la modalidad presencial identificando a través de la valoración los casos que presentaron riesgo nutricional teniendo en cuenta el examen físico, datos antropométricos, cambios en el peso, registrando las valoraciones en los formatos correspondientes para estimar requerimientos durante la ejecución del programa Asegurando de esta manera que se cumpla con la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo a la minuta patrón y a los ciclos de menú rotativos programados y se vigilaron las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025.

Se dio orientación social a los adultos mayores beneficiarios, prestada de manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de interacción social que surgen en la vejez y los efectos a las que ellas conducen. Desarrollada por un profesional en trabajo social, estructurando Dos (2) talleres de emociones y habilidades, cuatro (4) jornada lúdico recreativas, una jornada de sensibilización y dos (2) talleres de fortalecimiento de factores protectores.

Se garantizaron los servicios profesionales de psicología en apoyo a las actividades de atención integral dirigidas a los adultos mayores focalizados en el Centro Vida profe Bertica Peña y los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad sin red familiar, en pro de su bienestar físico y emocional. Así mismo, se adelantaron talleres, intervenciones y sus respectivos seguimientos y/o acciones de gestión, coordinación, participación y articulación institucional en lo requerido.

Se garantizó la Coordinación y toda acción administrativa de comunicación, articulación a cada una de las actividades contratadas y las demás dependientes del perfil al 100%, para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios 547 de 2024

A partir de este periodo para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios 547 de 2024, se contempló auxiliar administrativo para realizar apoyo a todas las actividades derivadas de los procesos administrativos.



Se dio cumplimiento en la preparación y entrega del servicio de ración diariamente en los horarios establecidos para los adultos mayores beneficiarios del programa de acuerdo a la minuta patrón y ciclos de menú contemplada para el contrato N° 547 de 2024, durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, por parte del personal de manipulación de alimentos.

Se mantuvieron condiciones de asepsia, desinfección y atención de servicios generales en las instalaciones del centro día durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025.

se realizó un ingreso de insumos de aseo al área de almacén para la ejecución de las actividades de del mantenimiento de las instalaciones del hogar Día "Profe Bertica Peña" durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025.

Para el desarrollo y cumplimiento de las Actividades UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS cuenta con el siguiente grupo interdisciplinario así:

CARGO	PERFIL	DEDICACIÓN
NUTRICIONISTA	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	50%
TRABAJO SOCIAL	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	100%
PSICOLOGÍA	PROFESIONAL DE PSICOLOGIA	50%
COORDINADOR	PROFESIONAL Y/O TECNOLOGO EN ÁREAS DE LA SALUD.	100%
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 1	TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERÍA	100%
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2	TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERÍA	100%
MANIPULADORA ALIMENTO 1	TÍTULO DE BACHILLER	100%
MANIPULADORA ALIMENTO 2	TÍTULO DE BACHILLER	100%
SERVICIOS GENERALES	TÍTULO DE BACHILLER	100%



AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	TÍTULO DE BACHILLER	100%
AUXILIAR ADMINISTRATIVOS	TÍTULO DE BACHILLER	100%

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Se realizó toda acción administrativa del Centro "Profe Bertica Peña", acatando como mínimo las disposiciones establecidas en la normatividad vigente y en especial la Resolución No. 055 de 2018, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social; o las normas que le llegasen a modificar y/o complementar	**INFORME ADMINISTRATIVO** **1**.Informe descriptivo administrativo adjunto a este documento. Anexo 1: informe descriptivo, carpeta 1 del folio 62 al 67 en seis (6) folios. En el proceso contractual se garantizó la afiliación al sistema de seguridad social integral del personal contratado, a continuación, se relaciona matriz con la relación de nombre, cedula número de planilla y mes de la cotización de seguridad social matriz en informe administrativo, carpeta 1 del folio 66 al 67 en dos (2) folios. **2.** Adicional de prórroga de los contratos del personal de ejecución del contrato 547 de 2024. Anexo 2: copias de prorroga carpeta 1 del folio 68 al 79 en doce (12) folios. **3.** lista de beneficiarios del programa de adulto mayor del contrato N° 547 de 2024, con actualización del mes de agosto de 2025. Anexo 3: lista de beneficiarios servicio en sitio y domicilio. carpeta 1 del folio 80 al 91 en doce (12) folios. .



	4. Acta de supervisión el día 21 de agosto de 2025, del retiro voluntario del adulto mayor JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía N° 19.331.247, de la modalidad de presencial Anexo 4: acta de supervisión, carpeta 1 del folio 92 al 93 en dos (2) folios.
COMPONENTE 1 **COMPONENTE ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR CON EL OBJETIVO DE MEJORAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA** **1.** Preparar y garantizar entrega de desayunos y almuerzos servidos a un promedio de 100 adultos mayores de los cuales 50 beneficiarios se atenderán a domicilio y el restante 50 beneficiarios se atenderán con alimentación servida en sitio en las instalaciones del centro vida Profe Bertica Peña, además recibirán el beneficio de refrigerio como complemento a la alimentación acorde a la minuta patrón, de lunes a domingo incluyendo festivos, durante el plazo de ejecución del contrato o hasta agotar existencias de las minutas adquiridas por la entidad. Las entregas se darán en horarios coordinados con la supervisión acatando las recomendaciones por la nutricionista.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA MODALIDAD RACION PREPARADA** Dando cumplimiento a las actividades contratadas se preparó y se garantizó la entrega de ración desde el 1 al 31 de agosto de 2025, a domicilio del desayuno (1218) y almuerzo (1218) y servido en sitio HOGAR "PROFE BERTICA PEÑA" desayuno (1217), refrigerio (1220) y almuerzo (1218), del casco urbano del municipio de Villanueva Casanare a los adultos mayores beneficiarios, adoptando todas las medidas de bioseguridad por el equipo de trabajo, de lunes a sábado incluyendo festivos. Las planillas de entrega de ración preparada a los beneficiarios del programa en las que se registra impresión dactilar (huella) correctamente de cada Adulto Mayor, toma de registro fotográfico servido en sitio y entregada ración servida a domicilio, con las novedades presentadas durante el periodo informado. **COMPONENTE 1:** evaluación de gramaje, minuta patrón, ciclos de menú actualizada, matriz de raciones entregadas y planillas de soportes de ración presencial y a domicilios con sus registros fotográficos.



	anexo 1: ración del 1 al 31 de agosto de 2025, registros fotográficos de mercado, registro de planillas y registros fotográfico, carpeta 1 del folio 94 al 200 en ciento siete **(107)** folios, carpeta 2 del 201 al 400 en doscientos (**200**) folios. carpeta 3 del folio 401 al 600 en doscientos (**200**) folios, carpeta 4 del folio 601 al 800 en doscientos (**200**) folios, carpeta 5 del folio 801 al 1000 en doscientos (**200**) folios, carpeta 6 del folio 1001 al 1200 en doscientos (**200**) folios, carpeta 7 del folio 1201 al 1400 en doscientos (**200**) folios, carpeta 8 del folio 1401 al 1600 en doscientos (**200**) folios, carpeta 9 del folio 1601 al 1673 en setenta y tres (**74**) folios. Para un total de mil setecientos ochenta y un (**1781**) folios. esto realizado en las condiciones de higiene, calidad y oportunidad establecida a la normatividad vigente. Se cumplió con las porciones y gramajes indicados y demás especificaciones técnicas de carácter nutricional, de acuerdo a la minuta patrón y los ciclos de menús rotativos adoptados.
COMPONENTE 2 **ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR-PERSONAL INTERDISCIPLINARIO** **BRINDAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA GARANTIZANDO LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y SU REMISIÓN OPORTUNA A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA SU ATENCIÓN TEMPRANA, FORTALECIMIENTO DE LA CONDICIÓN FISICA Y FORTALECIMIENTO DE LOS**	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Dando cumplimiento a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizaron las siguientes actividades: Informe descriptivo del periodo informado de atención primaria por dos (2) auxiliares de enfermería del 1 al 31 de agosto de 2025. Anexo 1: informes descriptivos desde la enfermería del 1 al 30 de agosto de 2025.



FACTORES MULTIDIMENSIONALES PROTECTORES QUE INCIDEN EN EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD DE LOS GRUPOS VULNERABLES DEL SISBEN FOCALIZADOS EN EL HOGAR DÍA "PROFE BERTICA PEÑA" EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES

ACTIVIDADES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO QUE PROPENDAN POR LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, EL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR REALIZADAS POR AUXILIARES DE ENFERMERÍA, PARA LOS ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN AL HOGAR DÍA Y OTROS QUE SE ENCUENTRAN EN VULNERABILIDAD.

ITEM	ACTIVIDADES	
1	Realizar acciones de atención con enfoque integral de salud, en cooperación con el equipo interdisciplinario, articulando procesos y procedimientos de atención primaria.	**1**.Durante el periodo informado no se realizó formato de atención integral a beneficiarios ya que en el periodo informado no se presentaron ingresos nuevos al programa hogar día "PROFE BERTICA PEÑA".

Enfermera 1: Carpeta 9, del folio 1674 al 1699 en veintiséis (26) folios.

Enfermera 2: Carpeta 10, del folio 1881 al 1904 en veinticuatro (24) folios.



		Durante el periodo informado en atención con enfoque integral se realizó actas de las novedades presentadas con los siguientes adultos mayores: Acta de novedad de rechazo asistencia médica para valoración por caída ocurrida fuera de las instalaciones y acta de novedad de Hugo Lesmes por caída del día anterior desde su propia altura. Enfermera 1: Carpeta 9, del folio 1700 al 1702 en tres (3) folios. acta de novedad de seguimiento en el domicilio a la adulta mayor ELDA GUARGUATI de la modalidad en sitio, por motivos a reposo de acuerdo con el diagnostico medico por hospitalización. Enfermera 2: Carpeta 10, del folio 1905 al 1909 en cinco (5) folios. **2.**Se realizó charla educativa en el periodo informado en los días 14 y 28 de agosto de 2025, estableciendo temática de actividad. Enfermera 1: Carpeta 9, del folio 1703 al 1714 en doce (12) folios. Enfermera 2: Carpeta 10, del folio 1910 al 1922 en trece (13) folios. **3.**En el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizaron los trámites de acompañamiento de citas médicas, actas de novedades de igual manera se realizó tramite de agendamiento de cita médicas a los adultos mayores beneficiarios, Anexo: acta, registros fotográficos, historias clínicas.
2	Fomentar estilos de vida saludables, el autocuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas.	
3	Apoyar a los adultos mayores beneficiarios en el trámite y realizar acompañamiento de los servicios de medicina general, odontología, trámite de medicamentos y remisiones en medicina especializada.	

		Enfermera 1: Carpeta 9, del folio al 1715 al 1721 en siete (7) folios Enfermera 2: Carpeta 10, del folio 1923 al 1925 en tres (3) folios.
4	Prestar el servicio de primeros auxilios a domicilio durante el tiempo de ejecución del contrato, a los adultos Mayores beneficiarios según el listado anexo al presente documento.	**4**.Durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, no se presentó casos de primeros auxilios con los beneficiarios de las modalidades de servicio.
5	Acompañar, orientar y realizar el respectivo seguimiento a los adultos mayores beneficiarios en la administración de medicamentos prescritos mediante formula médica.	**5**.Durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, Se realizó solicitud de medicamentos en el periodo informado a la beneficiaria de la modalidad de domicilio Maria Adelia Torres y en la modalidad presencial se reclamó medicamentos y orientación en la administración de medicamentos a Pedro Pablo Sanabria y Aristóbulo Gómez que fueron requeridos con el fin de garantizar un tratamiento adecuado y oportuno. Anexo: registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 9, del folio 1722 al 1725 en cuatro (4) folios.
6	Garantizar que las historias integrales de cada uno de los adultos mayores beneficiarios, contengan la información requerida y el orden adecuado de acuerdo a sus competencias y las disposiciones normativas vigentes.	**6**.En el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, Se verifico carpetas del archivo en medio físico del hogar día "PROFE BERTICA PEÑA a los siguientes beneficiarios del programa: Maria Adelia Torres, Irene Gonzalez, Pedro Pablo Sanabria, Maria de los Angeles Arguello, Adriano Mesa, Hugo Lesmes, Luis Alberto Pineda, Gilberto Tique, Elda Guarguati Lache. Anexo: registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 9, del folio 1726 al 1728 en tres (3) folios. Enfermera 2: Carpeta 10, del folio 1926 al 1928 en tres (3) folios.



		7. TOMA DE SIGNOS VITALES SEMANAL En el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, Se realizó la toma de signos vitales una vez por semana, asignados los días lunes para la modalidad presencial y el día martes para la modalidad domicilio a los adultos mayores beneficiarios de las semanas correspondiente del mes reportado (semana) evidencia soportada en 35,36,37,38,39 los registró de planillas indicando la semana que va desde el lunes a sábado en servicio presencial y de martes a sábado en servicio domicilio, registro fotográfico aprobadas por la supervisión del programa hogar día "profe Bertica peña. Anexo: planilla de signos vital semanal y registros fotográficos. **Enfermera 1-** presencial: Carpeta 9, del folio 1729 al 1778 en cincuenta (50) folios. **Enfermera 1-** Domicilio: Carpeta 9, del folio 1779 al 1826 de la carpeta 10 en cuarenta y ocho (48) folios. **Enfermera 2**- Presencial: Carpeta 10, del folio 1929 al 1981 en cincuenta y tres (53) folios. **Enfermera 2**- domicilio: Carpeta 10, del folio 1982 al 2034 de la carpeta 11 en cincuenta y tres (53) folios.
7	Tomar los signos vitales una vez por semana a los adultos mayores beneficiarios del programa de alimentación, registrando las lecturas en los formatos correspondientes.	
8	Tomar los signos vitales diarios a los adultos mayores que presenten enfermedades de hipertensión arterial con riesgo de evento cardio cerebrovascular, o que registren valores alterados registrando las lecturas en los formatos correspondientes.	**8.**SEGUIMIENTO DE SIGNOS VITALES DIARIOS En el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, Se realizó la toma de signos vitales diarios cada semana a los adultos mayores beneficiarios con valores alterados y generados con la toma de signos vitales semanal del día lunes para el servicio presencial y del martes para el servicio domicilio y/o por su condición de salud diagnosticada como hipertensos, con requerimiento para su respectivo seguimiento. Realizando su respectivo registró en las planillas aprobadas por la supervisión del



		programa hogar día "PROFE BERTICA PEÑA. Para los seguimientos. Anexo: planilla de signos vital diarios y registros fotográficos, semana 34 a la semana 39 de signos vitales diarios. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1827 al 1860 en treinta y cuatro (34) folios. Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2035 al 2050 en dieciséis (16) folios.
9	Apoyar a los procesos de alimentación de Adultos Mayores que no puedan hacerlo por sí mismos; teniendo en cuenta, las normas sanitarias establecidas por el ministerio de salud y protección social.	**9.**En el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, Teniendo en cuenta que los adultos mayores que están de forma presencial son todos funcionales, se les hace solo acompañamiento en la hora del desayuno, refrigerio, y almuerzo en los horarios de ración servida que asisten al hogar Día. Anexo: registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1861 al 1869 en nueve (9) folios. Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2051 al 2056 en seis (6) folios.
10	Participar en la elaboración de los informes técnicos parciales consolidados y del informe final consolidado	**10.**Se realizó apoyo en la elaboración de los informes técnicos parcial, evidenciando durante el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2025. Anexo: registros fotográficos. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1870 al 1872 en tres (3) folios. Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2057 al 2059 en tres (3) folios.



11	Realizar matriz de seguimiento del estado del ingreso del adulto mayor con sus respectivas novedades, diagnostico de atención, e informar en caso de retiro del programa.	**11**.En el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizó el diligenciamiento de la información recopilada en los formatos de atención de enfermería en la matriz. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1873 al 1874 en dos (2) folios. Enfermera 2: Carpeta 11, del folio 2060 al 2061 en dos (2) folios.
12	Las demás actividades que derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	**12**. Se realizó acompañamiento a las actividades realizadas por los profesionales de las áreas de psicología trabajo social y demás profesionales concertados con la supervisión durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025. Enfermera 1: Carpeta 10, del folio 1875 al 1880 en seis (6) folios. Enfermera 2:Carpeta 11, del folio 2062 al 2066 en cinco (5) folios.

ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CONTINUO PARA LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS. (REALIZADA POR PROFESIONAL EN NUTRICION	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA**
	Dando cumplimiento a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizaron las siguientes actividades: Informe descriptivo y consolidado de informe parcial. Anexo 1: informe técnico descriptivo del 1 al 31 de agosto de 2025, en la carpeta 11 del folio 2067 al 2074 en ocho (8) folios.

ITEM	ACTIVIDAD	
1	Realizar valoración inicial, de seguimiento y final a cada uno de los adultos mayores beneficiarios, identificado a través de la valoración los casos que presentan desnutrición o	**1.**Se realizó cuarenta nueve (49) seguimientos nutricionales a los beneficiarios de la modalidad presencial con el fin de garantizar la atención de los adultos mayores beneficiarios del programa con sus respectivas valoraciones nutricional inicial y seguimientos y final, identificando el estado



	riesgo nutricional teniendo en cuenta el examen físico, datos antropométricos, cambios en el peso, registrando las valoraciones en los formatos correspondientes	nutricional de cada uno, a través de la valoración los casos que presenten riesgo nutricional, teniendo en cuenta el examen físico, datos antropométricos, cambios en el peso, registrando las valoraciones en los formatos correspondientes. Anexo 1: matriz nutricional, ficha de seguimiento nutricional presencial, registro fotográfico y planilla de asistencia del beneficiario, carpeta 11 del folio 2075 al 2153 en setenta y nueve (79) folios.
2	Estimar los requerimientos nutricionales a los adultos mayores beneficiarios acorde a su estado de salud; realizando las recomendaciones respectivas si a ello hubiere lugar al coordinador del programa	2.Durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, no se realizó requerimientos nutricionales a los procesos de ración servida.
3	Asegurar que se cumpla con la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo a la minuta patrón y a los ciclos de las minutas programados y vigilar las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos.	**3.**Dando cumplimiento se realizó seguimiento en las raciones preparadas con los valores de gramaje para la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo a la minuta patrón y a los ciclos de las minutas programados, vigilando las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos. Evaluación de gramaje de alimentos en matriz del periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, en ciclos de menú establecidos y sus respectivos intercambios de ración si fueron requeridos acorde con el servicio suministrado en el periodo informado. NOTA: Se evidencia registro fotográfico de gramaje en el componente 1 de ración servida.



		Anexo 1: carpeta 1 del folio 94 al 1673 de la carpeta 9, para un total de mil setecientos ochenta y un (**1781**) folios.
4	Garantizar en forma directa que se realicen todos los procedimientos técnicos en las distintas etapas de adquisición y almacenamiento de materias primas, elaboración, envasado, rotulado, conservación, transporte y administración de diversos alimentos.	**4**.Se realizó todos los procedimientos técnicos en las distintas etapas de adquisición, almacenamiento de materias primas, elaboración, envasado, rotulado, conservación, transporte y administración de diversos alimentos. Actividades BMP Anexo 1: registro fotográfico de seguimiento de adquisición y almacenamiento de materia primas desde del 1 al 31 de agosto de 2025, registro fotográfico de procedimientos técnicos, carpeta 11 del folio 2154 al 255 en dos (2) folios.
5	Documentar en la historia integral de los adultos mayores beneficiarios y contribuir al logro de los pasos del plan de cuidado nutricional, destacando pautas, metas nutricionales calculadas, progresiones y controles a seguir.	**5**.Garantizando la documentación en la historia integral del adulto mayor beneficiarios durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, se evidencia copia de las fichas de seguimiento nutricional beneficiarios presencial soporte para la carpeta del beneficiario en medio físico en el área administrativa, actividad desarrollada en el ITEM 1, por otra parte, se retroalimenta matriz nutricional. Anexo 1: matriz nutricional, ficha de seguimiento nutricional presencial, registro fotográfico y planilla de asistencia del beneficiario, carpeta 11 del folio 2075 al 2153 en setenta y nueve (79) folios.
6	Orientar sobre las formas de preparación y elaboración de alimentos que componen las minutas determinando la calidad nutricional y la tolerancia digestiva. Así como la	**6**.Se realizó capacitación el 20 de agosto de 2025, a talento humano sobre el plan de saneamiento básico y manual de buenas prácticas de manufactura durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025. Anexo 1: formatos de BMP, carpeta 11 del folio 2156 al 2167 en doce (12) folios.



	orientación sobre buenas prácticas de manufactura.	Anexo 2: informe, registro fotográfico y planilla de asistencia, carpeta 11 del folio 2168 al 2181 en catorce (14) folios.
7	Realizar la actualización de la minutas patrón de alimentos definidas para la prestación de servicio en las modalidades ración a domicilio y servida en sitio.	**7.** Durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, no se realizó ajuste de minuta y/o ciclo de menú.
8	Emitir informe final que se refleje consideraciones importantes para el programa en beneficio de los adultos mayores, el informe evidencia gráficos, tablas, análisis, conclusiones, recomendaciones, por grupos cada una de las modalidades incluir base de datos.	**8**. se realizó informe parcial del 1 al 31 de agosto de 2025, evidenciando valoración nutricional inicial de los adultos mayores de la modalidad presencial y domicilio, y sus respectivos seguimientos de domicilio a ración servida, gramaje, procedimientos y demás. Anexo 1: carpeta 11 del folio 2067 al 2184 de la carpeta 11 en ciento dieciocho (118) folios.
9	Realizar matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con sus respectivas valoración y seguimiento nutricional, e informar e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	**9.** Durante el periodo informado se realizó matriz de las valoraciones nutricional inicial a los adultos mayores de la modalidad presencial y domicilio, y se evidencia matriz de consolidado de la novedad de retiro de JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ Anexo 1: matriz nutricional, ficha de seguimiento nutricional presencial, registro fotográfico y planilla de asistencia del beneficiario, carpeta 11 del folio 2075 al 2078 en cuatro (4) folios.



10	La demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	Anexo 2: matriz de beneficiario de novedad de retiro, carpeta 11 del folio 2182 al 2184 en tres (3) folios. **10.**durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, no se realizó actividades derivadas del perfil.

ACTIVIDADES DE PSICOLOGIA

Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizaron actividades contractuales en bienestar del adulto mayor beneficiario.

Anexo 1: informe descriptivo en la carpeta 11 del folio 2185 al 2197 en trece (13) folios.

ITEM	ACTIVIDAD	
1	Realizar valoración y caracterización a los adultos mayores que ingresan como beneficiarios focalizados por primera vez al centro "profe Bertica peña" (en sitio y a domicilio) al ingreso del programa identificando factores psicosociales de riesgo y protección al adulto mayor.	**1.** Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2025, no se presentó ingresos nuevos, por tanto, no se realizó caracterización de adultos mayores.
2	Realizar intervención y seguimiento psicológico a los adultos mayores beneficiarios en las tres dimensiones: cognitiva (pensamiento), afectiva (emociones), y comportamental (conducta), y realizar el respectivo informe	**2.**Durante el periodo reportado, se realizó cuatro (4) intervenciones de seguimiento BETULIA RINTA ROLDAN, MARIA EDILMA ROMERO donde se evaluó por área cognitiva, afectiva, conductual y psicosocial. Anexo 1. valoración de seguimiento, carpeta 12, del folio 2198 al 2203 en seis (6) folios.



3	Identificar y realizar seguimiento de los factores protectores y de riesgo de los adultos mayores pertenecientes al centro "profe Bertica peña" reportado por los profesionales que sean identificados y los requieran (IPS, comisaria de familia, personería,)realizando acciones individuales y familiares.	**3.**Para el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, se identificó un (1) factor de riesgo, y se realizó apoyo en el proceso de requerimiento a Nueva EPS del adulto mayor Juan Manuel Arango Gomez Anexo 1. (soporte de correo, accion de tutela,), carpeta 12, del folio 2204 al 2217 en catorce (14) folios.
4	Realizar mesa de trabajo con personal profesional y asistencial para evaluar el seguimiento de casos que requieran intervención individualizada de los adultos mayores beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	**4**. Para el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizó mesa de trabajo con el equipo interdisciplinario del 28 de julio de 2025, para la socialización, verificación de compromisos de intervenciones y seguimientos respectivos. Anexo 1: acta y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2218 al 2223 en seis (6) folios.
5	Realizar seguimiento y mediar situaciones de violencia física, verbal, psicológica, y sexual que se presente con los adultos mayores beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	**5.**Para el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, no se realizó seguimiento e intervenciones psicológicas por situaciones de violencia.
6	Realizar una charla semanal cada una con tema diferente sobre: sobre solución pacífica de los conflictos a través de una cultura de	**6.** Durante el periodo ejecutado del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizó cuatro charlas de solución pacífica de conflictos en las siguientes fechas 8, 14, 22 y 29 de agosto de 2025.,



	diálogo, promoción del envejecimiento positivo, sobre fortalecimiento de procesos de memoria, comunicación y lenguaje y temas relacionados sobre la salud mental y emocional: dirigida a todos los adultos mayores pertenecientes al Centro "Profe Bertica Peña" a sus familias y comunidad que lo requiera	Anexo 6: planillas y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2224 al 2333 en ciento diez (110) folios.
7	Promover actividades (jornadas de aseo de vestuario, de embellecimiento, entre otras) tendientes a brindar un mayor impacto en el bienestar de los adultos mayores del centro vida	**7**. Se realizó charla de sensibilización en la modalidad de domicilio en el tema de la importancia de la higiene y aseo personal en el adulto mayor, el día 23 de agosto 2025. Con el fin de los adultos mayores tomen conciencia de implementar hábitos que contribuyan al bienestar y el cuidado de la salud. Así mismo se recomienda: Anexo 1: planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2334 al 2348 en quince (15) folios.
8	Realizar acompañamiento en la inclusión y participación para los adultos mayores en actividades de promoción del envejecimiento positivo	**8**.durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizó acompañamiento y/o participación de las actividades de inclusión y participación en las actividades focalizada a los adultos mayores. Anexo 1: registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2349 al 2351 en tres (3) folios.
9	Desarrollar actividades de lectura comprensiva, expresión corporal, artes, en pro de construcción individual	**9**. El día 16 de agosto 2025, se realizó lectura de "cuento el rugido de oro del tigre amaru" donde participaron 35 adultos mayores beneficiarios del "Centro Vida Profe Bertica Peña". como objetivo ayudar a potenciar la concentración, el



	del plan integral del adulto beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	razonamiento, la creatividad y la atención verbal, Desde el área de psicología buscamos que los adultos mayores creen hábitos de lectura que mejoren su capacidad de comprensión, interpretación y memoria. Anexo 1: Planilla Asistencia y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2352 al 2368 en diecisiete (17) folios.
10	Realizar una (1) charla mensualmente en estimulación cognitiva a los adultos mayores beneficiarios del centro.	**10.** El día 2 de agosto 2025, se realizó charla donde se trabajó el tema estimulación cognitiva para los adultos mayores: motricidad fina y coordinación, esta actividad participó de manera voluntaria 29 adultos mayores del Centro Anexo 1: planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 12, del folio 2369 al 2395 en veintisiete (27) folios.
11	Realiza matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con los factores psicosociales de riesgo y protección al adulto mayor, intervención y seguimiento psicológico, situaciones de violencia física, verbal, psicológica, y sexual, los factores protectores y de riesgo, e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	**11**. Durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizó Matriz de seguimiento del adulto mayor intervenido del Centro Vida Profe Bertica Peña valorando los actores y riesgos psicosociales, de cada adulto mayor. Anexo 1: Evidencia de matriz-CD, carpeta 12, del folio 2396 al 2397 en dos (2) folios.



12	Programar un taller mensual de intervención con las familias para la aceptación y afrontamiento de las situaciones particulares que afecten la salud mentar y apoyo afectivo del adulto mayor y dejar evidencia de las intervenciones realizadas en la carpeta de cada adulto mayor.	**12.** se realizó intervención a las familias el día 30 de agosto de 2025, cuidados básicos y deberes diarios con el adulto mayor Anexo 1: carpeta 12, del folio 2398 al 2406 de la carpeta 13 en nueve (9) folios.
13	Proporcionar diariamente información si así lo amerita a familiares de los beneficiarios del centro día dentro de las materias de su competencia.	**13.** El día 23 de agosto de 2025, se brindó información, orientación a familiares de la adulta mayor BETULIA RINTA ROLDAN sobre problemáticas específicas de cada caso, estableciendo mejora en la comunicación familiar Anexo 1: Evidencia: registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2407 al 2411 en cinco (5) folios.
14	Realizar una jornada lúdico recreativa semanal, dirigida a los adultos mayores beneficiados del programa.	**14**. El día 6,13,15,21 de agosto de 2025, se realizó talleres lúdico recreativos a los adultos mayores, del Centro Vida "Profe Bertica Peña" donde se trabajó en diferentes temáticas. Anexo 1: Planilla asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, del folio 2412 al 2460 en cuarenta y nueve (49) folios.
15.	Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento del objetivo contractual.	**15**. Durante el periodo informado no se realizó actividades derivadas del perfil.



ACTIVIDADES DE APOYO Y ORIENTACIÓN SOCIAL	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA
	Dando cumplimiento a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizaron las siguientes actividades: Informe técnico del 1 al 31 de agosto de 2025, evidencia en la carpeta 13 del folio 2461 al 2469 en nueve (9) folios.

ITEM	ACTIVIDAD	
1	Estructurar y aplicar a los adultos mayores un instrumento de caracterización que aborde valoración inicial a nuevos beneficiarios para determinar las características del estado del funcionamiento social de la población objetivo, previa	**1.**Durante el periodo informado no se realizó instrumento de caracterización inicial, ya que no se presentaron ingresos al programa.
2	Realizar la actualización del instrumento de caracterización de la población objetivo beneficiaria cuando a ello hubiere lugar.	**2.** En el periodo informado no se realizó formato de actualización de datos de beneficiarios
3	Realizar intervención de caso, familia, grupo y/o comunidad según corresponda de conformidad a la priorización de intervenciones que se deriven de las caracterizaciones a la población objetivo. y remitir a la entidad pertinente los casos que sean identificados si a ello hubiere lugar (IPS, Comisaría	**3.** El 4,12 y 15 de agosto de 2025 se realizó intervención por medio de seguimiento y/o actas de novedad a los beneficiarios PEDRO PABLO SANABRIA, JOSUE CELI, CARMELITA ROMERO SEGURA, SOFIA GONZALEZ, PEDRO VICENTE BELTRAN, JOSE ANTONIO AMAYA a las diferentes novedades presentadas. Anexo 1: (acta de novedad) carpeta 13 en el folio 2470 al 2475 en seis (6) folios.



	de Familia, Personería)	
4	Realizar mensualmente con los adultos mayores beneficiarios una (01) jornada de sensibilización orientada a la solución pacífica de los conflictos y pautas de convivencia.	**4.** El día 19 de agosto 2025 se llevó a cabo una jornada de sensibilización de pautas de una convivencia sana, donde se da inicio con una actividad "sintonía" a 35 adultos mayores que participaron En el cual, el objetivo que tiene la actividad es que fomenta el trabajo en equipo, la colaboración, desarrolla habilidades de coordinación, motricidad, a seguir normas, y reglas. Anexo 1: (metodología, planilla asistencia, registro fotográfico) carpeta 13 en el folio 2476 al 2491 en dieciséis (16) folios.
5	Realizar mensualmente con los adultos mayores beneficiarios dos (02) jornadas de Talleres orientados al fortalecimiento de los factores protectores y factores de riesgo multidimensionales; cuya temática sea relacionada al fortalecimiento de las actividades cognitivas y manejo de emociones y a fines, será concertada con la coordinación y la supervisión del contrato.	**5.** Se realizó entrega y socializo ante coordinación de dos (2) metodologías descriptivas para el desarrollo de los talleres, y se realizó dos talleres de fortalecimiento de los factores protectores del día 6 y 26 de agosto de 2025. Anexo 1: (Metodología, registro fotográfico, planilla asistencia) carpeta 13 en el folio 2492 al 2523 en treinta y dos (32) folios.
6	Brindar atención, información y orientación a las familias de los adultos mayores	**6.** El día 16 y 21 de agosto de 2025 se realizó orientación familiar y a los beneficiarios con el fin de establecer compromisos y pautas.



	beneficiarios dentro de las materias de su competencia.	Anexo 1: acta de sensibilización y registro fotográfico, carpeta 13, folio 2524 al 2528 en cinco (5) folios.
7	Realizar acompañamiento en la inclusión y participación para los Adultos Mayores en actividades de promoción del envejecimiento positivo, realizando actividades de participación social	**7**. se realizó el 1,5,8,11,12,14,20 y 29 de agosto de 2025, acompañamiento en la inclusión y participación de los adultos mayores beneficiarios en diferentes actividades durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025. Anexo 1: registro fotográfico, carpeta 13, folio 2529 al 2533 en cinco (5) folios.
8	Diseñar y socializar para su aprobación por parte de la coordinación y la supervisión, y adoptar los formatos necesarios para el desarrollo de cada una de sus actividades.	**8**. Durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, no se diseñó y/o presentó formatos.
9	Realizar una jornada lúdico recreativa semanal, dirigida a los adultos mayores del programa.	**9.** Se realizó cuatro (4) jornadas lúdico recreativas con los adultos mayores el de 4,11,18,25 de agosto de 2025. Anexo 1: metodología, planilla de asistencia y registro fotográfico, carpeta 13, folio 2534 al 2593 en sesenta (60) folios.
10	Realizar matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con valoración inicial, intervención de caso, familia, grupo y/o comunidad e informar en caso	**10**.Se realizó Matriz de los procesos evaluados durante el periodo informado del 1 al 31 de julio de 2025. Anexo 1: CD-carpeta 15, folio 2594 al 2595 en dos (2) folios.



	de retiro del programa con su respectiva justificación.	
11	Las demás actividades que derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	**11**. El día 25 y 27 de agosto de 2025 se evidencia acta de evaluación de los adultos mayores, MARUJA ESTRADA LEMUS y ADELA GALINDO BARRETO para cupo de disponibilidad. Anexo 11: carpeta 13, folio 2596 al 2604 de la carpeta 14 en nueve (9) folios.

ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN		**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES**
ITEM	**ACTIVIDAD**	
1	Ejercer la acción administrativa del Centro "Profe Bertica Peña", acatando como mínimo las disposiciones establecidas en la normatividad vigente y en especial la Resolución No. 055 de 2018, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social; o las normas que le llegasen a modificar y/o complementar.	**1.**Durante la ejecución de mis actividades se realizó todo acto administrativo, de coordinación y dirección para el desarrollo de la ejecución del contrato N° 547 de 2024 del periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2025. Anexo 1: informe descriptivo en la carpeta 14 del folio 2605 al 2612 en ocho (8) folios. Se relaciona acta de supervisión el día 21 de agosto de 2025, del retiro voluntario del adulto mayor JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía N° 19.331.247, de la modalidad de presencial Anexo: se evidencia acta de supervisión en la carpeta 1, del folio 92 al 93 en dos (2) folios.
2	Coordinar, direccionar y acompañar todas las actividades contempladas en el contrato.	**2.** Durante el periodo informado se coordinó el cronograma con el personal interdisciplinario de profesionales las fechas, hora y temática para el desarrollo de cada una de las actividades contempladas contractualmente y la presentación del informe de actividades con sus respectivos soportes, y se realizó acompañamiento y verificación en las diferentes actividades.



		Evidencia soportada con registro fotográfico en la carpeta 14 del folio 2613 al 2617 en cinco (5) folios.
3	Concertar con la Alcaldía Municipal de Villanueva la articulación de la oferta de servicios institucionales dirigidos a la población adulta mayor disponible en el Municipio para ser desarrollados en el Centro "Profe Bertica Peña",	3. se realizó articulación y participación de servicio institucional de la reunión del día 21 de agosto de 2025, para la socialización de los criterios, recorrido, (entre otros) de participación para la celebración del reinado de la adulta mayor establecido para el día 29 de agosto de 2025. Evidencia soportada con registro fotográfico, en la carpeta 14 del folio 2616 en un (1) folio.
4	Consolidar y elaborar informes de gestión técnico, administrativos y financieros con los respectivos soportes que demuestren avance y ejecución contractual.	**4.** Se elaboró informe de gestión técnico, administrativo y financiero con sus respectivos soportes evidenciando el avance de las actividades contratadas entre el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025. Se evidencia informe en medio físico del periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025.
5	Garantizar un adecuado manejo y gestión de las comunicaciones y correspondencia que se genere en el desarrollo de la ejecución del contrato.	**5.** Con el fin de garantizar el manejo de las comunicaciones se estableció con la supervisión el canal de comunicación de toda novedad presentada vía correo electrónico (gestionsocialsds@villanueva-casanare.gov.co) en sus diferentes procesos, para mantener la veracidad de la información para las dos partes. Se relaciona soporte de correo electrónico del 15 de agosto de 2025, de la novedad y solicitud de ajuste del ciclo menú 23 de la semana 4. Anexo: oficio remisorio de la Nutricionista Dietista Dolly Berdugo Castellanos y soporte de correo electrónico. Anexo: evidencia soportada en la carpeta 14, del folio 2618 al 2619 en dos (2) folios



6	Establecer estrategias de comunicación oportuna y efectiva por escrito con profesionales, técnicos, personal vinculado al programa; de igual forma con los beneficiarios y familias.		**6.** Se evidencia acta de comité de mesa de trabajo del equipo interdisciplinario del día 28 de agosto de 2025, con el fin de socializar casos a intervenir y evaluar novedades presentadas de los adultos mayores y asignar responsabilidades de intervención: El propósito fue revisar varios casos importantes y definir los próximos pasos para la atención de los adultos mayores. Puntos y la importancia de que cada profesional en realizar sus intervenciones de forma individual, para asegurar una atención más enfocada en cada adulto mayor, se determinó que cada profesional será el responsable de las charlas y talleres de su área de manera individual Daniel Alfonso Romero: adulto mayor solicitó cambio de modalidad, Evaluar caso con visita domiciliaria y concertación con acudiente de la novedad solicitada. Adriano Mesa: Se le realizara comunicación y seguimiento se encuentra hospitalizado en cuidados intensivos en la ciudad de Yopal. Elda Guarguati Lache adulta mayor que fue hospitalizada por dos días y fue dada de alta del hospital y ahora debe guardar reposo absoluto. Se le solicito a la enfermera Natalia Vacca que le haga seguimiento y solicite historia clínica para verificar estado de salud. Luis Alberto Pineda Aguirre: se evidencia deterioro significativo en la salud, se realizará intervención con familiares para recomendaciones de supervisión y acompañamiento continuo. Edilma Cárdenas: fue diagnosticada con depresión se realizó compromiso de seguimiento psicológico continuamente.



			La nutricionista, Dra. Dolly Castellanos, informó que 12 adultos mayores han presentado cambios de bajo y alto peso significativos. Anexo 1: acta de comité, en la carpeta 15 del folio 2868 al 2870 en tres (3) folios. En la modalidad de domicilio: Ana Luz Dary Cardona Castañeda y Roberto Antonio Naranjo: Se ha decidido que desde el área de psicología se reporte su caso a la Comisaría de Familia para una intervención más especializada por motivo al estado habitacional. Juan Manuel Arango Marin: Se encuentra hospitalizado y se está esperando una remisión para que sea atendido en un hospital de alta complejidad. Félix Raul Bohórquez Rodriguez: Este señor ha estado ausente sin justificación. Se realizará visita domiciliaria para establecer comunicación con la familia para informar las condiciones o criterios de soportes por ausentismo. Aurelia Rubiano Morales: realizar intervención psicológica a domicilio para brindarle apoyo en su hogar. Anexo 1: acta de comité, carpeta 14, del folio 2620 al 2622 en tres (3) folios
7	Brindar información oportuna y respuesta escrita a las diferentes inquietudes que se presenten durante la ejecución del programa cuando se requiera		**7**. Durante el periodo informado se brindó oportunamente respuesta a toda novedad presentada para el buen funcionamiento de la ejecución de las diferentes actividades desarrolladas.



8	Programar, hacer seguimiento y verificar cada una de las actividades a desarrollar por cada uno de los profesionales, técnicos y personal vinculado al programa, teniendo en cuenta las estrategias empleadas y evidenciar semanalmente el seguimiento realizado.		**8.**Se garantizó la verificación y acompañamiento oportuno en cada una de las actividades desarrolladas por los profesionales con el fin de dar cumplimiento de mis funciones. Anexo 1: registro fotográfico en la carpeta 14 del folio 2613 al 2617 en cinco (5) folios
9	Informar oportunamente a la supervisión toda novedad que se presente en desarrollo de la ejecución contractual		**9**. Se informó oportunamente toda novedad presentada en el desarrollo de las actividades del contrato 547 de 2024. 1. Se relaciona acta de novedad de retiro voluntario del día 21 de agosto de 2025, del adulto mayor JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía N° 19.331.247, de la modalidad de presencial, notificando fecha de servicio Anexo 1: Evidencia de correo electrónico, acta de novedad de retiro, en la carpeta 14, en el folio 2623 al 2625 en tres (3) folios.
10	Coordinar organizar propiciar la interacción de los miembros de los grupos, ver que se lleven a cabo las actividades vigilar que se cumplan los objetivos del contrato de adultos mayores.		**10**. Durante la ejecución de mis actividades se realizó vigilancia para el desarrollo de la ejecución del contrato N° 547 de 2024 del periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2025, cumpliendo con las actividades establecidas en cada uno de los profesionales y componentes en los tiempos programados. Evidencia del informe técnico del periodo informado y registro fotográfico.



11	Garantizar el uso adecuado de los bienes entregados mediante inventarios del Centro Día "Profe Bertica Peña".	**11.** Se realizó mantenimiento a las instalaciones del **centro Día "Profe Bertica Peña",** para la ejecución del contrato 547 de 2024, durante el periodo informado, garantizando el cuidado diario de los bienes y servicios del Hogar.
12	Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	**12**. Se realizó toda actividad derivada del perfil necesarias para el cumplimiento de los objetivos establecidos para la ejecución del contrato 547 de 2024.
13	Liderar la formulación y/o actualización si a ello hubiere lugar, de los manuales y de soporte del centro día "profe Bertica peña"	**13.** Durante el periodo informado no se realizó actualización y/o formulación de manuales o procedimientos.
14	Presentar plan de cronograma de trabajo del contrato con anticipación, para aprobación por parte de la supervisión.	**14.** Se elaboró cronograma de actividades para cada uno de los componentes del contrato 547 de 2024, donde se socializo con el personal interdisciplinario y la supervisión del contrato, evidenciando el visto bueno de la Doctora **Maribel García Vergara** (Secretaria de Desarrollo social) de Supervisión. Anexo 1: cronograma de actividades, carpeta 14, del folio 2626 al 2629 en cuatro (4) folios.

ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS **1.**utilizar el uniforme asignado para realizar labores. Así mismo los elementos de protección e higiene. **2**. limpiar, picar o pelar los alimentos.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Se Garantizó el uso adecuado del uniforme para el desempeño de las funciones como manipuladora de alimentos, se realizó la preparación y entrega desayunos, almuerzos a los adultos mayores beneficiarios del programa a domicilio y desayunos, almuerzos y refrigerios a los adultos mayores beneficiarios del programa en sitio de acuerdo a la minuta suministrada en condiciones óptimas de sanidad y cumpliendo con las recomendaciones nutricionales, en porciones y gramajes indicados y



3. realizar el alistamiento de salsas y/o aliños que se requieran para la preparación de los alimentos. **4.** ayudar en la preparación de los platos según ciclos de menú y minuta nutricional establecida y aprobada por el profesional de nutrición. **5.** Realizar la debida limpieza del área de cocina y los respectivos utensilios antes, durante y posterior a la preparación de los alimentos. **6.** organización de los alimentos perecederos y no perecederos en el sitio adecuado. **7.** manipular los insumos cautelosamente evitando estropear; en aras de cumplir con la preparación de los alimentos en cantidades y tiempo requerido y bajo las mejores condiciones de salubridad. **8.** velar por el inventario que se deja a cargo para el área de cocina.	demás especificaciones técnicas y se realizó lavado y desinfección de áreas de cocina y comedor diariamente y una vez por semana lavado general de mesas, sillas y refrigerador con el fin de garantizar en óptimas condiciones de higiene para el desarrollo de la preparación y servido de ración durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025. **VER ANEXOS QUE CONTIENE:** Anexo 1: Informe de actividades y registro Fotográficos de dos (2) manipuladoras de alimentos del periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025., carpeta 14, del folio 2630 al 2649 en veinte (20) folios.
ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES **1.**Utilizar el uniforme asignado para realizar las labores **2.**Utilizar los elementos de protección personal, cumpliendo con los protocolos de manual de seguridad. **3.** hacer uso racional del agua y la energía	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Durante la ejecución de las actividades, comprendidas en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se garantizó el servicio de aseo y limpieza implementando prácticas de desinfección y asepsia a diario a las Instalaciones del Centro Día Profe Bertica Peña.



4. mantener su higiene postural en el desarrollo de las funciones asignadas. **5.** realizar las tareas de mantenimiento asignadas según la distribución de áreas o las solicitadas por el coordinador en el menor tiempo y con la mayor calidad posible. **6.** realizar la limpieza y desinfección de las herramientas utilizadas en las instalaciones para su adecuado funcionamiento, bajo la estricta observación de las medidas de seguridad y seguimiento del coordinador del programa. **7.** solicitar a tiempo y mantener en existencia útiles de aseo y limpieza conforme a los elementos entregados. **8.** Controlar el suministro de agua, cerrar las llaves y comunicar al coordinador las fugas o daños que se produzcan. **9.** desarrollar actividades de servicios generales de limpieza y aseo en todas las áreas del centro "Profe Bertica Peña" en forma eficiente y oportuna de conformidad a las especificaciones bajo las instrucciones del coordinador. **10.** las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento de los objetos del programa en el área de limpieza.	Informe descriptivo del periodo informado por un (1) servicios generales del 1 al 31 de agosto de 2025. Anexo 1: Informe actividades y registro Fotográficos carpeta 14 Folios 2650 al 2661 en doce (12) folios.



ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA
1. Utilizar los elementos de protección personal, cumpliendo con los protocolos de manual de seguridad. **2**.controlar el suministro de agua, cerrar las llaves y comunicar al coordinador las fugas o daños que se produzcan. **3.**mantener la limpieza y aseo de las zonas verdes, recolección de desechos de las podas, arreglo de jardines del centro "profe Bertica peña" **4.**realizar el control del agua, la filtración y la recirculación, la desinfección, la limpieza de las paredes y el fondo de la piscina que se encuentra ubicada en el centro "profe Bertica peña". **4.**realizar el control del agua, la filtración y la recirculación, la desinfección, la limpieza de las paredes y el fondo de la piscina que se encuentra ubicada en el centro "profe Bertica peña" **5.** realizar la limpieza con un recoge hojas todos los insectos, hojas y demás restos que se encuentran en la superficie del agua de la piscina. **6.** garantizar diariamente la desinfección de la piscina y hacer uso correcto de los respectivos químicos, utilizar los	Durante la ejecución de las actividades, comprendidas en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se garantizó como auxiliar de servicios generales el mantenimiento de las instalaciones en zonas verdes, recolección de residuos y desechos de jardinería, mantenimiento de fugas y toda novedad de infraestructura que este dentro de las actividades, se realizó servicio de aseo y limpieza implementando prácticas de desinfección y asepsia a diario a las Instalaciones del Centro Día Profe Bertica Peña, a la piscina y hacer uso correcto de los respectivos químicos, utilizar los elementos de protección en el momento de manipularlos. Se manera oportuna y adecuada se da uso de los elementos de aseo, insumos para el mantenimiento y servicio del HOGAR DÍA "PROFE BERTICA PEÑA" de lunes a sábado, durante el periodo informado, para el desarrollo de las actividades de servicios generales. Informe descriptivo del periodo informado de un auxiliar de servicios generales del 1 al 31 de agosto de 2025. Anexo 1: Informe actividades y registro Fotográficos carpeta 14 Folios 2662 al 2675 en catorce (14) folios.



elementos de protección en el momento de manipularlos. **7**.las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento de los objetos del programa en el área de limpieza	
ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Durante la ejecución de las actividades, comprendidas en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se garantizó el apoyo a todas las actividades administrativas de las Instalaciones del Centro Día Profe Bertica peña" se realizó el manejo de la documentación requerida por la ley de archivo que rige en el Centro Profe Bertica Peña. Informe descriptivo del periodo informado por un (1) auxiliar administrativo del 1 al 31 de agosto de 2025. Anexo 1: Informe actividades y registro Fotográficos carpeta 14 Folios 2676 al 2683 en ocho (8) folios.
1. Asegurar el adecuado manejo y control de la documentación requerida por la normativa de Ley de archivo y que rige en el centro día Profe Bertica Peña.	1.Se realizó el correspondiente manejo de la documentación requerida de los adultos mayores de acuerdo a la ley de archivo que rige en el Centro Profe Bertica Peña.
2.. Realizar soporte técnico a todas las áreas del Centro Día Profe Bertica Peña, en el manejo de los procesos y procedimientos archivísticos y de control de Documentos y Registros.	2. se realizó. El manejo de los procesos y procedimientos archivísticos de control de documentos y registros de las actividades y acciones administrativas generadas en el periodo informado.
3. Garantizar la organización uso. Elaboración de inventarios documentales,	3. En el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, se realizó el debido proceso de organización y conservación de los documentos de archivo que



manejó y conservación de los documentos de archivo que se deriven del ejercicio de sus funciones (Archivos de Gestión).	se deriven del ejercicio de mis funciones y/o de las actividades del periodo informado.
4. Brindar apoyo al coordinador en actividades de recolección de información digital, cómo soportes de evidencias para los informes mensuales que se aportan en el componente de nutrición (ración servida) (toma de registro fotográfico de alimentación).	4. se recolecto toda la información digital de huellas, firmas, registros fotográficos de la ración servida en sitio de lunes a sábado a todos los adultos mayores de forma presencial, y verificación de los registro fotográficos de las raciones entregadas en sitio y a domicilio para el informe mensual del periodo informado. Soporte: Registro Fotográfico
5. Brindar apoyo en la organización y recolección de planillas de asistencia de participación de los programas que brinda el Centro día Profe Bertica Peña a los adultos mayores del municipio de Villanueva Casanare.	5. En el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, se recolecto toda la asistencia de lunes a sábado a todos los adultos mayores de forma presencial aprobadas por la supervisión del programa hogar día "PROFE BERTIQCA PEÑA y apoyo a las diferentes actividades de los profesionales. Soporte: Registro Fotográfico
6.Las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento del objeto del contrato	6. Apoyo administrativo radicando factura de insumos para ingreso el día 19 de agosto de 2025. Se realizó apoyo de procesos administrativos en el área de almacén para ingreso de materiales lúdico-pedagógicos el día 19 de agosto de 2025.
COMPONENTE 4 **GASTO DE OPERACIÓN RELACIONADOS E INSUMOS** **DESCRIPCIÓN** / **UNIDAD** / **CANT.** Esponja en alambre para lavado de ollas, / Paquete X 4 / 24	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA** Durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, se garantizó el ingreso almacén de los insumos de aseo para el servicio de aseo, limpieza desinfección y asepsia a diario a las Instalaciones del Centro Día Profe Bertica Peña.



multiuso, color plateado.	Unidades		Se evidencia factura electrónica N° FVE-20, registro fotográfico, ingreso y egreso de almacén. carpeta 14 del Folio 2684 al 2699 en dieciséis (16) folios.
Bolsas basura en material polietileno de alta densidad, tamaño (1 MTR x 1,30 MTR),INDUSTRIAL color negro	Paquete x 6 unidades	24	
Bolsas basura en material polietileno de alta densidad, tamaño (49 CM X 70 cm), Tipo B, color negro	Paquete x 6 unidades	24	
Bolsas basura en material polietileno de alta densidad, tamaño (70CM X 95 CM) JUMBO, color blanco	Paquete x 6 unidades	24	
Bolsas basura en material polietileno de alta densidad, tamaño (70 CM X 95 cm) JUMBO, color verde	Paquete x 6 unidades	24	
Limpión en tela color blanco de medida 23 cm de ancho por 47 cm de largo	UNIDAD	80	
jabon en barra de 300grs para lavado de ropa	UNIDAD	160	
Desinfectante liquido original, ingredientes activos: hipoclorito de sodio 5.25% usos: desinfección de paredes, pisos,	UNIDAD	64	



baños entre otros, frasco x 3800 cc				
Jabón para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo. Bolsa X 3000 Gr.	UNIDAD	80		
Jabón de tocador líquido para manos, antibacterial con tapa dosificadora. Unidad X 500 Cc	UNIDAD	80		
Jabón de loza, presentación en crema por 900 gr, aromas: surtidos	UNIDAD	32		
Esponja plástica para el lavado de ollas.	UNIDAD	120		
Recogedor en base plástica de 25x25 cm, con mango de madera x 1.20 cm largo	UNIDAD	24		
Trapero, mecha con hilos de algodón absorbentes, con una dimensión de 30 cm debe estar libre de pelusas, no dejar mota o elementos que produzcan rayado en las superficies que son utilizados, con gancho plástico que pueda ser reutilizado, palo en	UNIDAD	32		



madera liso de 1.20m de largo		
Escoba de cerdas lisas, flexibles, suaves y plumilladas en nylon, base de polietileno, con cabo en plástico liso de 1.2m	UNIDAD	48
Papel higiénico jumbo ecológico x 250 metros (para dispensador)	UNIDAD	80
Guantes de vinilo, desechables, látex de caucho natural, borde enrollado caja x 100 und	Caja x 100 Und	32
Guantes n°8, calibre 25 en la palma de la mano, antibacterial, fabricado con latex natural resistentes a detergentes y blanqueadores.	Par	80
Delantal de caucho	UNIDAD	32
Toalla de cocina	Paquete x 3 rollo por 45 hojas cada uno	32
Cloro granulado.	tarro x 2 kilos	24
Clarit para piscina	Galón	24
Soda caustica	Kilo	24



Sulfato de aluminio tipo a, estado solido granulado	kilo	48	
INFORME FINANCIERO			Se elaboró informe financiero con sus respectivos soportes documentales. Anexo 1: Informe financiero carpeta 14 Folio 2700 al 2828 de la carpeta 15 en ciento veintinueve (129) folios.
FIRMA DEL CONTRATISTA			

	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 547 DE 2024	
	OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA "PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025.	

29169

SEGURIDAD SOCIAL

Correo electrónico: uniontemporalmisanosdorados@gmail.com

2778

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1668704452	9489822488	E	2025/08/14	2025/08/01	BANCO DE BOGOTA	0	$12,961,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (23 Afiliados)						$51,662,633	$8,266,400			$51,662,633	$2,067,000			$51,250,666	$2,050,600			$51,662,633	$577,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ADULTO MAYOR (2 Afiliados)						**$3,123,500**	**$499,800**			**$3,123,500**	**$125,000**			**$3,123,500**	**$125,000**			**$3,123,500**	**$32,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						**$3,123,500**	**$499,800**			**$3,123,500**	**$125,000**			**$3,123,500**	**$125,000**			**$3,123,500**	**$32,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	24167113	PARRA IBAÑEZ MARIA CLAUDIA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF69	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	$17,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (5 Afiliados)						**$10,770,500**	**$1,723,400**			**$10,770,500**	**$431,000**			**$10,675,600**	**$427,200**			**$10,770,500**	**$260,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (5 Afiliados)						**$10,770,500**	**$1,723,400**			**$10,770,500**	**$431,000**			**$10,675,600**	**$427,200**			**$10,770,500**	**$260,200**		**$0**	**$0**
3	CC	1102835531	ARROYO CASTRO VIANNEY ANDREA	230201	30	$4,000,000	$640,000	EPS037	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$97,500	30	$0	$0
4	CC	47430236	CACHAY RODRIGUEZ ANA SILVIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
5	CC	1118549807	COBA GUAY MINDREY ROCIO	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$60,900	30	$0	$0
6	CC	1118573709	MORALES ROCHA TANY ALEJANDRA	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS005	28	$1,328,600	$53,200	CCF69	28	$1,328,600	$53,200	14-25	28	$1,328,600	$32,400	28	$0	$0
7	CC	1118573709	MORALES ROCHA TANY ALEJANDRA	230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
8	CC	1118555549	QUIROGA CACHAY MARILU	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (15 Afiliados)						**$36,268,633**	**$5,803,200**			**$36,268,633**	**$1,451,000**			**$35,951,566**	**$1,438,400**			**$36,268,633**	**$180,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (15 Afiliados)						**$36,268,633**	**$5,803,200**			**$36,268,633**	**$1,451,000**			**$35,951,566**	**$1,438,400**			**$36,268,633**	**$180,000**		**$0**	**$0**
9	CC	1116548526	BOHORQUEZ ELSY NATALIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
10	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
11	CC	7366674	FUENTES QUINTERO FERLEY	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
12	CC	33645697	GONZALEZ RODRIGUEZ DIALID	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
13	CC	1126908601	HERNANDEZ GUZMAN DIANA ISABEL	230201	27	$1,281,150	$205,000	EPS005	27	$1,281,150	$51,300	CCF69	27	$1,281,150	$51,300	14-25	27	$1,281,150	$6,700	27	$0	$0
14	CC	1126908601	HERNANDEZ GUZMAN DIANA ISABEL	230201	3	$142,350	$22,800	EPS005	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
15	CC	1118562264	MENDIVELSO MALPICA ANGELA MAOLY	230301	30	$2,208,333	$353,400	EPS005	30	$2,208,333	$88,400	CCF69	30	$2,208,333	$88,400	14-25	30	$2,208,333	$11,600	30	$0	$0
16	CC	1116546159	PERILLA PARRA DIANA CAROLINA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
17	CC	47442183	PULIDO ROJAS LUZ AMANDA	230301	9	$750,000	$120,000	EPS005	9	$750,000	$30,000	CCF69	9	$750,000	$30,000	14-25	9	$750,000	$4,000	9	$0	$0
18	CC	47442183	PULIDO ROJAS LUZ AMANDA	230301	21	$1,750,000	$280,000	EPS005	21	$1,750,000	$70,000	CCF69	21	$1,750,001	$70,100	14-25	21	$1,750,000	$0	21	$0	$0
19	CC	1000125623	RICO RIVEROS JESSICA PAOLA	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF69	4	$726,832	$29,100	14-25	4	$189,800	$1,000	4	$0	$0
20	CC	1006553723	RODRIGUEZ GOMEZ JILIAN ESTEFANNY	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
21	CC	79622785	ROMERO ALVARADO WILSON RICARDO	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
22	CC	1118532345	ROMERO PATARROYO YEIKO ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
23	CC	1118530517	SIABATO PERDOMO DINA YULIANA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
24	CC	1116663009	TOTENA DUARTE EDWIN	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0

2025/08/01 07:21 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
25	CC	1118576427	VARGAS LEON JOHANS ESTEFANY	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: UNITROPICO (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$104,400		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$104,400		$0	$0
26	CC	79637887	TRIANA NELSON ENRRIQUE	231001	30	$1,500,000	$240,000	EPS009	30	$1,500,000	$60,000	CCF69	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(23)**					$51,662,633	$8,266,400			$51,662,633	$2,067,000			$51,250,666	$2,050,600			$51,662,633	$577,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1668704452	9489822488	E	2025/08/14	2025/08/01	BANCO DE BOGOTA	0	$12,961,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				23	$8,266,400	$0	$0	$8,266,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$483,800	$0	$0	$483,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$6,674,800	$0	$0	$6,674,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$867,800	$0	$0	$867,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$577,300	$0	$0	$577,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	23	$577,300	$0	$0	$577,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$2,050,600	$0	$0	$2,050,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	23	$2,050,600	$0	$0	$2,050,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				23	$2,067,000	$0	$0	$2,067,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$760,600	$0	$0	$760,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	16	$1,306,400	$0	$0	$1,306,400
TOTAL				23	$12,961,300	$0	$0	$12,961,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

29173

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900335860	0	CORPORACION ALIANZA TERRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANTA	CARRERA 8 N ° 15 25	VILLANUEVA-CASANARE	6241061	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	9489589202	9489589202	E	2025/08/15	2025/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	$541,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PLANTA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300
1	CC	39951268	LEON SANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$1,423,500	$71,300

2025/08/04 02:31 PM

2262

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747364278	9491368212	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$12,870,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (24 Afiliados)						$48,710,118	$7,794,900			$48,710,118	$1,949,700			$48,614,445	$1,945,800			$48,710,118	$1,179,600		$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (24 Afiliados)						**$48,710,118**	**$7,794,900**			**$48,710,118**	**$1,949,700**			**$48,614,445**	**$1,945,800**			**$48,710,118**	**$1,179,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (24 Afiliados)						**$48,710,118**	**$7,794,900**			**$48,710,118**	**$1,949,700**			**$48,614,445**	**$1,945,800**			**$48,710,118**	**$1,179,600**		**$0**	**$0**
1	CC	1118550603	ACEVEDO LEON ADELID	230301	30	$1,827,904	$292,500	EPSC25	30	$1,827,904	$73,200	CCF69	30	$1,827,904	$73,200	14-25	30	$1,827,904	$44,600	30	$0	$0
2	CC	1007450109	ALARCON MARQUEZ INGRID MAYERLY	230301	30	$2,467,832	$394,900	EPSC25	30	$2,467,832	$98,800	CCF69	30	$2,467,832	$98,800	14-25	30	$2,467,832	$60,200	30	$0	$0
3	CC	47429474	CAMARGO AVILA NANCY	230301	19	$977,578	$156,500	EPS037	19	$977,578	$39,200	CCF69	19	$1,214,055	$48,600	14-25	19	$977,578	$23,900	19	$0	$0
4	CC	1118535090	CARRANZA TUMAY MARIA HORTENCIA	230301	30	$1,867,050	$298,800	EPS041	30	$1,867,050	$74,700	CCF69	30	$1,867,050	$74,700	14-25	30	$1,867,050	$45,500	30	$0	$0
5	CC	52507890	CARRASCO CHAVITA DEYANILA	230301	30	$1,827,904	$292,500	EPS037	30	$1,827,904	$73,200	CCF69	30	$1,827,904	$73,200	14-25	30	$1,827,904	$44,600	30	$0	$0
6	CC	1006557573	CARREÑO CARDENAS JUAN PABLO	25-14	5	$270,584	$43,300	ESSC24	5	$270,584	$10,900	CCF69	5	$270,584	$10,900	14-25	5	$270,584	$6,600	5	$0	$0
7	CC	47435681	CATAÑO ANA MARIA	25-14	30	$1,874,491	$300,000	EPSC25	30	$1,874,491	$75,000	CCF69	30	$1,874,491	$75,000	14-25	30	$1,874,491	$45,700	30	$0	$0
8	CC	33645636	COBA CANTOR MIRNA YUDID	230301	30	$2,624,375	$419,900	EPS005	30	$2,624,375	$105,000	CCF69	30	$2,624,375	$105,000	14-25	30	$2,624,375	$64,000	30	$0	$0
9	CC	1118530767	GUALDRON NAME ZULY ELVEIRA	230301	30	$1,864,785	$298,400	MIN001	30	$1,864,785	$74,600	CCF69	30	$1,864,785	$74,600	14-25	30	$1,864,785	$45,500	30	$0	$0
10	CC	33481589	GUEVARA PEREZ ALBA JANETH	230301	30	$1,885,814	$301,800	EPS041	30	$1,885,814	$75,500	CCF69	30	$1,885,814	$75,500	14-25	30	$1,885,814	$46,000	30	$0	$0
11	CC	33481325	LAVERDE MOJICA MARIA MATILDE	230301	30	$1,879,020	$300,700	EPS005	30	$1,879,020	$75,200	CCF69	30	$1,879,020	$75,200	14-25	30	$1,879,020	$45,800	30	$0	$0
12	CC	1118578295	MENDEZ NUÑEZ FRANKLIN ALEJANDRO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
13	CC	1118571923	MONROY ACOSTA LEIDY MAUREN	230301	23	$1,440,755	$230,600	ESSC24	23	$1,440,755	$57,700	CCF69	23	$1,440,755	$57,700	14-25	23	$1,440,755	$35,100	23	$0	$0
14	CC	1118571923	MONROY ACOSTA LEIDY MAUREN	230301	7	$332,150	$53,200	ESSC24	7	$332,150	$13,300	CCF69	7	$0	$0	14-25	7	$332,150	$0	7	$0	$0
15	CC	23927073	MORENO SANCHEZ SANDRA MILENA	230301	30	$2,556,375	$409,100	EPS005	30	$2,556,375	$102,300	CCF69	30	$2,556,375	$102,300	14-25	30	$2,556,375	$62,300	30	$0	$0
16	CC	1118573703	MORENO BELTRAN YUBER ANDREY	25-14	30	$1,870,000	$299,200	EPS005	30	$1,870,000	$74,800	CCF69	30	$1,870,000	$74,800	14-25	30	$1,870,000	$45,600	30	$0	$0
17	CC	1118577323	NUÑEZ HERNANDEZ LUZ MARINA	230301	30	$1,920,431	$307,300	EPS041	30	$1,920,431	$76,900	CCF69	30	$1,920,431	$76,900	14-25	30	$1,920,431	$46,800	30	$0	$0
18	CC	1118577324	NUÑEZ HERNANDEZ ROSA MILEYDI	230301	30	$1,879,020	$300,700	EPS041	30	$1,879,020	$75,200	CCF69	30	$1,879,020	$75,200	14-25	30	$1,879,020	$45,800	30	$0	$0
19	CC	1115864212	PASTRANA DE DIOS AIDER CAMILO	25-14	30	$2,528,750	$404,600	EPS041	30	$2,528,750	$101,200	CCF69	30	$2,528,750	$101,200	14-25	30	$2,528,750	$61,700	30	$0	$0
20	CC	1118574622	PUENTES RODRIGUEZ YERLI YULIANA	230301	30	$2,563,175	$410,200	EPS005	30	$2,563,175	$102,600	CCF69	30	$2,563,175	$102,600	14-25	30	$2,563,175	$62,500	30	$0	$0
21	CC	1118553173	RIVAS LARA ANA MARIA	230301	30	$2,614,175	$418,300	EPSC25	30	$2,614,175	$104,600	CCF69	30	$2,614,175	$104,600	14-25	30	$2,614,175	$63,700	30	$0	$0
22	CC	1118550161	SERRANO JIMENEZ RUDY ANDRES	230201	30	$2,491,350	$398,700	EPS037	30	$2,491,350	$99,700	CCF69	30	$2,491,350	$99,700	14-25	30	$2,491,350	$60,700	30	$0	$0
23	CC	1116785215	SIERRA VANEGAS MARIA ELENA	230301	30	$2,583,575	$413,400	EPS005	30	$2,583,575	$103,400	CCF69	30	$2,583,575	$103,400	14-25	30	$2,583,575	$63,000	30	$0	$0
24	CC	1118529666	VARGAS ACUÑA DIEGO ALEXANDER	230301	30	$2,605,675	$417,000	EPS005	30	$2,605,675	$104,300	CCF69	30	$2,605,675	$104,300	14-25	30	$2,605,675	$63,500	30	$0	$0
25	CC	23710374	VELANDIA RUT AIDEE	230301	30	$2,533,850	$405,500	EPS005	30	$2,533,850	$101,400	CCF69	30	$2,533,850	$101,400	14-25	30	$2,533,850	$61,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(24)**					**$48,710,118**	**$7,794,900**			**$48,710,118**	**$1,949,700**			**$48,614,445**	**$1,945,800**			**$48,710,118**	**$1,179,600**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747364278	9491368212	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$12,870,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$7,794,900	$0	$0	$7,794,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,047,100	$0	$0	$1,047,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,349,100	$0	$0	$6,349,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$398,700	$0	$0	$398,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,179,600	$0	$0	$1,179,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	24	$1,179,600	$0	$0	$1,179,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,945,800	$0	$0	$1,945,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	24	$1,945,800	$0	$0	$1,945,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				24	$1,949,700	$0	$0	$1,949,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	4	$351,600	$0	$0	$351,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$81,900	$0	$0	$81,900
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$74,600	$0	$0	$74,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$212,100	$0	$0	$212,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$460,500	$0	$0	$460,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$769,000	$0	$0	$769,000
TOTAL				24	$12,870,000	$0	$0	$12,870,000

2025/09/02 05:43 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747273093	9491376936	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,416,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$5,694,000	$911,200			$5,694,000	$228,000			$4,270,500	$171,000			$5,694,000	$106,700		$0	$0
Centro de Trabajo: ADULTO MAYOR (3 Afiliados)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$4,270,500**	**$44,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$4,270,500**	**$44,700**		**$0**	**$0**
1	CC	47430415	CASTRO GUANAY EULALIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	46372222	LEON BOHORQUEZ LIGIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	1116543082	SOSA ORTEGA DALIA DURELYZ	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTROS VIDA (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$62,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$62,000**		**$0**	**$0**
4	CC	9658153	RODRIGUEZ LOMBANA IVAN ARTURO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(4)**					**$5,694,000**	**$911,200**			**$5,694,000**	**$228,000**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$5,694,000**	**$106,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747273093	9491376936	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,416,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$911,200	$0	$0	$911,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$106,700	$0	$0	$106,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	4	$106,700	$0	$0	$106,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$171,000	$0	$0	$171,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				4	$1,416,900	$0	$0	$1,416,900

2025/09/02 05:19 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747273093	9491370574	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,061,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)						$11,731,525	$1,877,300			$11,731,525	$469,500			$11,987,643	$479,700			$11,731,525	$234,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADULTO MAYOR (1 Afiliados)						**$2,668,739**	**$427,000**			**$2,668,739**	**$106,800**			**$2,668,739**	**$106,800**			**$2,668,739**	**$27,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$2,668,739**	**$427,000**			**$2,668,739**	**$106,800**			**$2,668,739**	**$106,800**			**$2,668,739**	**$27,900**		**$0**	**$0**
1	CC	1057576500	JIMENEZ VEGA NICOLAS DAVID	230301	30	$2,668,739	$427,000	EPS005	30	$2,668,739	$106,800	CCF69	30	$2,668,739	$106,800	14-25	30	$2,668,739	$27,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (4 Afiliados)						**$8,305,152**	**$1,329,000**			**$8,305,152**	**$332,300**			**$8,305,152**	**$332,300**			**$8,305,152**	**$202,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (4 Afiliados)						**$8,305,152**	**$1,329,000**			**$8,305,152**	**$332,300**			**$8,305,152**	**$332,300**			**$8,305,152**	**$202,600**		**$0**	**$0**
2	CC	74852618	CORREDOR ESTEPA HUMBERTO	230201	30	$2,662,200	$426,000	EPS037	30	$2,662,200	$106,500	CCF69	30	$2,662,200	$106,500	14-25	30	$2,662,200	$64,900	30	$0	$0
3	CC	1007703822	PEINADO CENTENO EVELYN	230301	23	$1,244,684	$199,200	EPS037	23	$1,244,684	$49,800	CCF69	23	$1,244,684	$49,800	14-25	23	$1,244,684	$30,400	23	$0	$0
4	CC	1127344627	SOLANO CORONADO ARISGLEIDY	230301	30	$1,868,668	$299,000	EPS041	30	$1,868,668	$74,800	CCF69	30	$1,868,668	$74,800	14-25	30	$1,868,668	$45,600	30	$0	$0
5	CC	30972215	SUAREZ RODRIGUEZ YUDYS SHIRLEY	230301	30	$2,529,600	$404,800	EPS005	30	$2,529,600	$101,200	CCF69	30	$2,529,600	$101,200	14-25	30	$2,529,600	$61,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)						**$757,634**	**$121,300**			**$757,634**	**$30,400**			**$1,013,752**	**$40,600**			**$757,634**	**$4,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$757,634**	**$121,300**			**$757,634**	**$30,400**			**$1,013,752**	**$40,600**			**$757,634**	**$4,000**		**$0**	**$0**
6	CC	1006442797	SANDOVAL PINTO JAIDER ARTURO	230301	14	$757,634	$121,300	EPSC25	14	$757,634	$30,400	CCF69	14	$1,013,752	$40,600	14-25	14	$757,634	$4,000	14	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			**$11,731,525**	**$1,877,300**			**$11,731,525**	**$469,500**			**$11,987,643**	**$479,700**			**$11,731,525**	**$234,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747273093	9491370574	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,061,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,877,300	$0	$0	$1,877,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,451,300	$0	$0	$1,451,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$426,000	$0	$0	$426,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$234,500	$0	$0	$234,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	$234,500	$0	$0	$234,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$479,700	$0	$0	$479,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	6	$479,700	$0	$0	$479,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$469,500	$0	$0	$469,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$30,400	$0	$0	$30,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$156,300	$0	$0	$156,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$74,800	$0	$0	$74,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$208,000	$0	$0	$208,000
TOTAL				6	$3,061,000	$0	$0	$3,061,000

2025/09/02 05:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747273093	9491368864	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,799,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (7 Afiliados)						$6,257,578	$1,001,400			$7,681,078	$307,600			$7,873,817	$315,300			$7,681,078	$175,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADULTO MAYOR (2 Afiliados)						**$895,511**	**$143,300**			**$895,511**	**$35,900**			**$1,088,250**	**$43,600**			**$895,511**	**$9,500**		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)						**$895,511**	**$143,300**			**$895,511**	**$35,900**			**$1,088,250**	**$43,600**			**$895,511**	**$9,500**		$0	$0
1	PT	6395882	GAINZA RIERA YELITZA MARGARITA	230301	5	$278,661	$44,600	EPS041	5	$278,661	$11,200	CCF69	5	$471,400	$18,900	14-25	5	$278,661	$3,000	5	$0	$0
2	CC	1116542213	MARTA TABACO SERGIO NICOLAS	230301	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF69	13	$616,850	$24,700	14-25	13	$616,850	$6,500	13	$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (5 Afiliados)						**$5,362,067**	**$858,100**			**$6,785,567**	**$271,700**			**$6,785,567**	**$271,700**			**$6,785,567**	**$165,500**		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (5 Afiliados)						**$5,362,067**	**$858,100**			**$6,785,567**	**$271,700**			**$6,785,567**	**$271,700**			**$6,785,567**	**$165,500**		$0	$0
3	PT	4606677	BRICEÑO LINAREZ MARIANNY EVELITZA	230301	30	$1,482,382	$237,200	EPS005	30	$1,482,382	$59,300	CCF69	30	$1,482,382	$59,300	14-25	30	$1,482,382	$36,200	30	$0	$0
4	CC	1118123966	CARDENAS MORALES YURI NATALIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
5	PT	6074491	MJARES SANCHEZ YULAIKED MISCHELL	231001	15	$1,032,685	$165,300	EPS041	15	$1,032,685	$41,400	CCF69	15	$1,032,685	$41,400	14-25	15	$1,032,685	$25,200	15	$0	$0
6	CC	47436149	REAL GARZON FRANCY ELENA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
7	CC	24230417	TORRES RAMOS ANA DELIA		0	$0	$0	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(7)**					**$6,257,578**	**$1,001,400**			**$7,681,078**	**$307,600**			**$7,873,817**	**$315,300**			**$7,681,078**	**$175,000**		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

18162

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747273093	9491368864	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,799,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,001,400	$0	$0	$1,001,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$165,300	$0	$0	$165,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$836,100	$0	$0	$836,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$175,000	$0	$0	$175,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	7	$175,000	$0	$0	$175,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$315,300	$0	$0	$315,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	7	$315,300	$0	$0	$315,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$307,600	$0	$0	$307,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	3	$171,000	$0	$0	$171,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$52,600	$0	$0	$52,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$84,000	$0	$0	$84,000
TOTAL				7	$1,799,300	$0	$0	$1,799,300

2025/09/02 05:17 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1746836978	9491365627	E	2025/09/11	2025/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$18,025,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (36 Afiliados)							$68,610,024	$10,979,300			$68,610,024	$2,734,600			$68,743,584	$2,751,400			$68,610,024	$1,560,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ADULTO MAYOR (1 Afiliados)							**$1,539,183**	**$246,300**			**$1,539,183**	**$59,700**			**$1,396,833**	**$55,900**			**$1,539,183**	**$14,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)							**$1,539,183**	**$246,300**			**$1,539,183**	**$59,700**			**$1,396,833**	**$55,900**			**$1,539,183**	**$14,600**		**$0**	**$0**
1	CC	47438797	RODRIGUEZ MENA LINA	230301	27	$1,396,833	$223,500	EPS037	27	$1,396,833	$55,900	CCF69	27	$1,396,833	$55,900	14-25	27	$1,396,833	$14,600	27	$0	$0
2	CC	47438797	RODRIGUEZ MENA LINA	230301	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF69	2	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
3	CC	47438797	RODRIGUEZ MENA LINA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (34 Afiliados)							**$64,270,841**	**$10,285,000**			**$64,270,841**	**$2,562,900**			**$64,546,751**	**$2,583,500**			**$64,270,841**	**$1,530,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (34 Afiliados)							**$64,270,841**	**$10,285,000**			**$64,270,841**	**$2,562,900**			**$64,546,751**	**$2,583,500**			**$64,270,841**	**$1,530,800**		**$0**	**$0**
4	CC	1119666697	ALBARRACIN MENDIVELSO YENY MARITZA	230301	30	$1,864,462	$298,400	EPS005	30	$1,864,462	$74,600	CCF69	30	$1,864,462	$74,600	14-25	30	$1,864,462	$45,500	30	$0	$0
5	CC	1006553883	AMEZQUITA VALBUENA KELLY NATALIA	230301	30	$2,053,076	$328,500	EPSC25	30	$2,053,076	$82,200	CCF69	30	$2,053,076	$82,200	14-25	30	$2,053,076	$50,100	30	$0	$0
6	CC	1065899373	ANGARITA CRIADO JENNIFER CATHERINE	230301	30	$1,879,020	$300,700	ESSC24	30	$1,879,020	$75,200	CCF69	30	$1,879,020	$75,200	14-25	30	$1,879,020	$45,800	30	$0	$0
7	CC	1118531779	ARENAS MORALES TOMAS SIMON	230301	30	$1,529,616	$244,800	EPS005	30	$1,529,616	$61,700	CCF69	30	$1,529,616	$61,200	14-25	30	$1,529,616	$37,300	30	$0	$0
8	CC	9433693	BARRERA LANCHEROS JOHN FREDY	230301	30	$2,204,000	$352,700	EPS037	30	$2,204,000	$88,200	CCF69	30	$2,204,000	$88,200	14-25	30	$2,204,000	$53,700	30	$0	$0
9	CC	1116040874	BENITEZ ARDILA EUNICE	230301	12	$569,400	$91,200	EPSC25	12	$569,400	$22,800	CCF69	12	$569,400	$22,800	14-25	12	$569,400	$13,900	12	$0	$0
10	CC	1116040874	BENITEZ ARDILA EUNICE	230301	18	$854,100	$136,700	EPSC25	18	$854,100	$34,200	CCF69	18	$0	$0	14-25	18	$854,100	$0	18	$0	$0
11	CC	1007539877	BETANCOURT BUSTOS SANDY DISNEY	230301	30	$2,002,930	$320,500	EPSC25	30	$2,002,930	$80,200	CCF69	30	$2,002,930	$80,200	14-25	30	$2,002,930	$48,800	30	$0	$0
12	CC	1116545667	BURGOS ARANDA LILIANA PAOLA	230301	30	$1,832,433	$293,200	EPS037	30	$1,832,433	$73,300	CCF69	30	$1,832,433	$73,300	14-25	30	$1,832,433	$44,700	30	$0	$0
13	CC	1116664965	CASTAÑEDA CIGUA ALICIA NILLYRETH	25-14	30	$2,067,311	$330,800	EPSC25	30	$2,067,311	$82,700	CCF69	30	$2,067,311	$82,700	14-25	30	$2,067,311	$50,400	30	$0	$0
14	CC	47440422	CASTAÑEDA MARTINEZ FLOR DEISY	25-14	30	$2,063,635	$330,200	EPS005	30	$2,063,635	$82,600	CCF69	30	$2,063,635	$82,600	14-25	30	$2,063,635	$50,300	30	$0	$0
15	CC	49672194	CERVERA BADILLO GLADYS ENIR	230301	30	$1,776,787	$284,300	EPSC25	30	$1,776,787	$71,100	CCF69	30	$2,712,713	$108,600	14-25	30	$1,776,787	$43,300	30	$0	$0
16	CC	1047498814	GONZALEZ RIVERA SILVIA PATRICIA	230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF69	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	$85,300	30	$0	$0
17	CC	22564895	GUERRA MEJIA JANNIKA MARIA	230301	30	$2,371,637	$379,500	ESSC24	30	$2,371,637	$94,900	CCF69	30	$2,371,637	$94,900	14-25	30	$2,371,637	$57,800	30	$0	$0
18	CC	1119666942	GUEVARA INOCENCIO DENIS DIAMDES	230301	30	$2,699,951	$432,000	EPSC25	30	$2,699,951	$108,000	CCF69	30	$2,699,951	$108,000	14-25	30	$2,699,951	$65,800	30	$0	$0
19	CC	1006599207	LEON ALVAREZ INGRID ELIZABETH	230301	30	$1,638,643	$262,200	EPS037	30	$1,638,643	$65,600	CCF69	30	$1,638,643	$65,600	14-25	30	$1,638,643	$40,000	30	$0	$0
20	CC	22234093	LOAIZA POSADA BEATRIZ	230301	30	$1,951,490	$312,300	EPSC25	30	$1,951,490	$78,100	CCF69	30	$1,951,490	$78,100	14-25	30	$1,951,490	$47,600	30	$0	$0
21	CC	1116040665	LOPEZ SAENZ IRMA ESPERANZA	230301	30	$1,814,316	$290,300	EPS005	30	$1,814,316	$72,600	CCF69	30	$1,814,316	$72,600	14-25	30	$1,814,316	$44,200	30	$0	$0
22	CC	33480486	MARTINEZ DUARTE YAJAIRA LUZ	230301	27	$1,735,053	$277,700	EPS005	27	$1,735,053	$69,500	CCF69	27	$1,735,053	$69,500	14-25	27	$1,735,053	$42,300	27	$0	$0
23	CC	33480486	MARTINEZ DUARTE YAJAIRA LUZ	230301	1	$58,115	$9,300	EPS005	1	$58,115	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$58,115	$0	1	$0	$0
24	CC	33480486	MARTINEZ DUARTE YAJAIRA LUZ	230301	1	$58,115	$9,300	EPS005	1	$58,115	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$58,115	$0	1	$0	$0

2025/09/02 05:17 PM

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
25	CC	33480486	MARTINEZ DUARTE YAJAIRA LUZ	230301	1	$58,115	$9,300	EPS005	1	$58,115	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$58,115	$0	1	$0	$0
26	CC	1118552368	MONROY ACOSTA NANETH GISSELA	230301	27	$1,732,788	$277,300	EPSC25	27	$1,732,788	$69,400	CCF69	27	$1,732,788	$69,400	14-25	27	$1,732,788	$42,300	27	$0	$0
27	CC	1118552368	MONROY ACOSTA NANETH GISSELA	230301	3	$142,350	$22,800	EPSC25	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
28	CC	1118552141	MORALES GARCIA DINA LUZ	230301	25	$1,660,535	$265,700	EPSC25	25	$1,660,535	$66,500	CCF69	25	$1,660,535	$66,500	14-25	25	$1,660,535	$40,500	25	$0	$0
29	CC	1118552141	MORALES GARCIA DINA LUZ	230301	5	$258,874	$41,500	EPSC25	5	$258,874	$10,400	CCF69	5	$237,250	$9,500	14-25	5	$258,874	$0	5	$0	$0
30	CC	1118568363	NAVARRO FLOREZ LUZ CORINA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF69	1	$644,372	$25,800	14-25	1	$47,450	$1,200	1	$0	$0
31	CC	1116552725	ORTEGA ESCOBAR YERSON ANDRES	230301	30	$2,382,705	$381,300	EPSC25	30	$2,382,705	$95,400	CCF69	30	$2,382,705	$95,400	14-25	30	$2,382,705	$58,100	30	$0	$0
32	CC	27882279	PABUENCE ELSA YAZMIN	230301	10	$557,322	$89,200	EPS041	10	$557,322	$22,300	CCF69	10	$557,322	$22,300	14-25	10	$557,322	$13,600	10	$0	$0
33	CC	23764942	PINTO TORRES GLORIA LUCIA	230301	30	$2,014,253	$322,300	EPS037	30	$2,014,253	$80,600	CCF69	30	$2,014,253	$80,600	14-25	30	$2,014,253	$49,100	30	$0	$0
34	CC	1007369268	PRADA BUSTOS EDWIN ESTEBAN	230301	30	$2,078,958	$332,700	EPSC25	30	$2,078,958	$83,200	CCF69	30	$2,078,958	$83,200	14-25	30	$2,078,958	$50,700	30	$0	$0
35	CC	1093747710	QUICENO SANCHEZ MARTHA LILIANA	230301	30	$1,821,110	$291,400	EPS037	30	$1,821,110	$72,900	CCF69	30	$1,821,110	$72,900	14-25	30	$1,821,110	$44,400	30	$0	$0
36	CC	1116664658	ROMERO ACHAGUA DIANA LILIANA	230301	30	$2,020,076	$323,300	EPS005	30	$2,020,076	$80,900	CCF69	30	$2,020,076	$80,900	14-25	30	$2,020,076	$49,300	30	$0	$0
37	CC	1067872940	SANTAMARIA SANTAMARIA CINDY LORENA	230301	30	$1,963,783	$314,300	EPS005	30	$1,963,783	$78,600	CCF69	30	$1,963,783	$78,600	14-25	30	$1,963,783	$47,900	30	$0	$0
38	CC	24144329	SIGUA TUMAY FANNY YURID	230301	30	$1,935,313	$309,700	EPSC25	30	$1,935,313	$77,500	CCF69	30	$1,935,313	$77,500	14-25	30	$1,935,313	$47,200	30	$0	$0
39	CC	1115860867	SILVA SILVA YURIBEL	230301	30	$2,008,106	$321,300	EPSC25	30	$2,008,106	$80,400	CCF69	30	$2,008,106	$80,400	14-25	30	$2,008,106	$49,000	30	$0	$0
40	CC	1118650463	USECHE BASTILLA DAHYA ALEXANDRA	230301	30	$2,007,459	$321,200	EPSC25	30	$2,007,459	$80,300	CCF69	30	$2,007,459	$80,300	14-25	30	$2,007,459	$49,000	30	$0	$0
41	CC	1118567285	VIANCHA ESQUIVEL YEISON FABIAN	230301	30	$1,432,559	$229,300	EPS037	30	$1,432,559	$57,400	CCF69	30	$1,432,559	$57,400	14-25	30	$1,432,559	$34,900	30	$0	$0
42	CC	52470995	VILLAMIL RUIZ MAYI YULIETH	230201	30	$1,972,195	$315,600	EPS005	30	$1,972,195	$78,900	CCF69	30	$1,972,195	$78,900	14-25	30	$1,972,195	$48,100	30	$0	$0
43	CC	47434721	ZAMORA MENDOZA NANCY	25-14	29	$1,588,281	$254,200	EPS037	29	$1,588,281	$63,600	CCF69	29	$1,588,281	$63,600	14-25	29	$1,588,281	$38,700	29	$0	$0
44	CC	47434721	ZAMORA MENDOZA NANCY	25-14	1	$64,519	$10,400	EPS037	1	$64,519	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$64,519	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)						**$2,800,000**	**$448,000**			**$2,800,000**	**$112,000**			**$2,800,000**	**$112,000**			**$2,800,000**	**$14,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$2,800,000**	**$448,000**			**$2,800,000**	**$112,000**			**$2,800,000**	**$112,000**			**$2,800,000**	**$14,700**		**$0**	**$0**
45	CC	1115854011	BURGOS MARQUEZ OMAIRA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF69	30	$2,800,000	$112,000	14-25	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(36)**					**$68,610,024**	**$10,979,300**			**$68,610,024**	**$2,734,600**			**$68,743,584**	**$2,751,400**			**$68,610,024**	**$1,560,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1746836978	9491365627	E	2025/09/11	2025/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$18,025,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				36	$10,979,300	$0	$0	$10,979,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$925,600	$0	$0	$925,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	32	$9,738,100	$0	$0	$9,738,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$315,600	$0	$0	$315,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$1,560,100	$0	$0	$1,560,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	36	$1,560,100	$0	$0	$1,560,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$2,751,400	$0	$0	$2,751,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	36	$2,751,400	$0	$0	$2,751,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				36	$2,734,600	$0	$0	$2,734,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	14	$1,128,100	$0	$0	$1,128,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$170,100	$0	$0	$170,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$561,300	$0	$0	$561,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$24,200	$0	$0	$24,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$850,900	$0	$0	$850,900
TOTAL				36	$18,025,400	$0	$0	$18,025,400

2025/09/02 05:17 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1746808645	9491364644	E	2025/09/11	2025/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,749,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (13 Afiliados)						$13,171,768	$2,108,000			$16,104,826	$642,500			$15,662,034	$626,900			$16,104,826	$372,000		$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (13 Afiliados)						**$13,171,768**	**$2,108,000**			**$16,104,826**	**$642,500**			**$15,662,034**	**$626,900**			**$16,104,826**	**$372,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (13 Afiliados)						**$13,171,768**	**$2,108,000**			**$16,104,826**	**$642,500**			**$15,662,034**	**$626,900**			**$16,104,826**	**$372,000**		**$0**	**$0**
1	CC	24191006	APONTE PATIÑO ELIA MARCELLI		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
2	CC	1118530175	BACCA VARGAS MARIA BELEN	230301	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF69	10	$675,552	$27,100	14-25	10	$474,500	$11,600	10	$0	$0
3	CC	47431877	HERNANDEZ ALFONSO DORYS	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
4	CC	1064128658	LABARCA LOPEZ ALEXANDER ENRIQUE	25-14	10	$476,765	$76,300	EPS005	10	$476,765	$19,100	CCF69	10	$476,765	$19,100	14-25	10	$476,765	$11,700	10	$0	$0
5	CC	1118648017	LOPEZ VARGAS LUZ DARY	25-14	5	$237,250	$38,000	EPSC25	5	$237,250	$9,500	CCF69	5	$237,250	$9,500	14-25	5	$237,250	$5,800	5	$0	$0
6	CC	74856545	MARTINEZ PARRA BEYER LESTO	230301	29	$1,449,167	$231,900	EPSC25	29	$1,449,167	$58,000	CCF69	29	$1,449,167	$58,000	14-25	29	$1,449,167	$35,400	29	$0	$0
7	CC	74856545	MARTINEZ PARRA BEYER LESTO	230301	1	$52,617	$8,500	EPSC25	1	$52,617	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$52,617	$0	1	$0	$0
8	CC	1125765077	MARTINEZ PRIETO JOSE FERNANDO	230301	30	$1,584,291	$253,500	EPSC25	30	$1,584,291	$63,400	CCF69	30	$1,584,291	$63,400	14-25	30	$1,584,291	$38,600	30	$0	$0
9	CC	23795325	ORTIZ CAHUEÑO AIDA CLEMENCIA	230301	30	$1,509,558	$241,600	EPS005	30	$1,509,558	$60,400	CCF69	30	$1,509,558	$60,400	14-25	30	$1,509,558	$36,800	30	$0	$0
10	CC	47428754	PERDOMO LAVERDE ROSALBA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
11	CC	1116662021	PEREZ TREJOS LILIANA	230301	20	$949,000	$151,900	EPS005	20	$949,000	$38,000	CCF69	20	$1,164,423	$46,600	14-25	20	$949,000	$23,200	20	$0	$0
12	CC	79157859	RAMIREZ ORTIZ LUIS EDUARDO	230301	13	$784,970	$125,600	EPS005	13	$784,970	$31,400	CCF69	13	$784,970	$31,400	14-25	13	$784,970	$19,200	13	$0	$0
13	CC	79157859	RAMIREZ ORTIZ LUIS EDUARDO	230301	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF69	17	$0	$0	14-25	17	$806,650	$0	17	$0	$0
14	CC	1116545092	RIVEROS BARRERA GLADYS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
15	CC	49658042	SUSA BEJARANO ANA JUDITH		0	$0	$0	EPS005	30	$1,509,558	$60,400	CCF69	30	$1,509,558	$60,400	14-25	30	$1,509,558	$36,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(13)**					$13,171,768	$2,108,000			$16,104,826	$642,500			$15,662,034	$626,900			$16,104,826	$372,000		$0	$0

Resumen General de Pago

98162

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1746808645	9491364644	E	2025/09/11	2025/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,749,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$2,108,000	$0	$0	$2,108,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$114,300	$0	$0	$114,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$1,993,700	$0	$0	$1,993,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$372,000	$0	$0	$372,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	13	$372,000	$0	$0	$372,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$626,900	$0	$0	$626,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	13	$626,900	$0	$0	$626,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				13	$642,500	$0	$0	$642,500
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	5	$244,900	$0	$0	$244,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$397,600	$0	$0	$397,600
TOTAL				13	$3,749,400	$0	$0	$3,749,400

2395

2025/09/02 05:16 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747103340	9491362785	E	2025/09/11	2025/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,151,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$11,988,952	$1,918,700			$11,988,952	$474,200			$11,814,481	$472,900			$11,988,952	$285,600		$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (8 Afiliados)						**$11,988,952**	**$1,918,700**			**$11,988,952**	**$474,200**			**$11,814,481**	**$472,900**			**$11,988,952**	**$285,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (8 Afiliados)						**$11,988,952**	**$1,918,700**			**$11,988,952**	**$474,200**			**$11,814,481**	**$472,900**			**$11,988,952**	**$285,600**		**$0**	**$0**
1	CC	1118541333	CHAPARRO SARMIENTO MARY ESPERANZA	25-14	27	$1,443,882	$231,100	EPS041	27	$1,443,882	$57,800	CCF69	27	$1,443,882	$57,800	14-25	27	$1,443,882	$35,200	27	$0	$0
2	CC	1118541333	CHAPARRO SARMIENTO MARY ESPERANZA	25-14	3	$142,350	$22,800	EPS041	3	$142,350	$5,700	CCF69	3	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	3	$0	$0
3	CC	1006442208	CORTEZ MARTINEZ INGRID TATIANA	230301	30	$1,434,824	$229,600	EPS005	30	$1,434,824	$57,400	CCF69	30	$1,434,824	$57,400	14-25	30	$1,434,824	$35,000	30	$0	$0
4	CC	33480716	ECHENIQUE KARINA ELIANA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
5	CC	1030521937	MEDINA GUTIERREZ NICOL STEFANIA	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS005	29	$1,376,050	$55,100	CCF69	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	$33,600	29	$0	$0
6	CC	1030521937	MEDINA GUTIERREZ NICOL STEFANIA	230301	1	$47,780	$7,700	EPS005	1	$47,780	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,780	$0	1	$0	$0
7	CC	23937289	OLIVOS CHAVITA ZORAIDA	230301	30	$1,425,765	$228,200	EPS041	30	$1,425,765	$57,100	CCF69	30	$1,425,765	$57,100	14-25	30	$1,425,765	$34,800	30	$0	$0
8	CC	1116544116	RAMIREZ CRUZ DAVID FERNANDO	230301	30	$1,433,691	$229,400	EPS037	30	$1,433,691	$57,400	CCF69	30	$1,433,691	$57,400	14-25	30	$1,433,691	$35,000	30	$0	$0
9	CC	9432745	RODRIGUEZ HOLGUIN ELIAS AHMED	230301	30	$1,650,910	$264,200	EPS005	30	$1,650,910	$66,100	CCF69	30	$1,650,910	$66,100	14-25	30	$1,650,910	$40,300	30	$0	$0
10	CC	1118540049	SANCHEZ ALBARRACIN LINA MARIA	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS037	24	$1,138,800	$45,600	CCF69	24	$1,249,359	$50,000	14-25	24	$1,138,800	$27,800	24	$0	$0
11	CC	1118540049	SANCHEZ ALBARRACIN LINA MARIA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
12	CC	1118540049	SANCHEZ ALBARRACIN LINA MARIA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$0	CCF69	1	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	1	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			**$11,988,952**	**$1,918,700**			**$11,988,952**	**$474,200**			**$11,814,481**	**$472,900**			**$11,988,952**	**$285,600**		**$0**	**$0**

2025/09/02 05:15 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1747103340	9491362785	E	2025/09/11	2025/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,151,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,918,700	$0	$0	$1,918,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$253,900	$0	$0	$253,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,664,800	$0	$0	$1,664,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$285,600	$0	$0	$285,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$285,600	$0	$0	$285,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$472,900	$0	$0	$472,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	8	$472,900	$0	$0	$472,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$474,200	$0	$0	$474,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$103,000	$0	$0	$103,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$120,600	$0	$0	$120,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				8	$3,151,400	$0	$0	$3,151,400

29182

6662

2025/09/02 05:15 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1746867177	9491362155	E	2025/09/11	2025/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$14,084,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (25 Afiliados)						$56,053,464	$8,969,000			$56,053,464	$2,242,700			$56,389,282	$2,256,000			$56,053,464	$616,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADULTO MAYOR (1 Afiliados)						**$1,700,000**	**$272,000**			**$1,700,000**	**$68,000**			**$1,700,000**	**$68,000**			**$1,700,000**	**$17,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$1,700,000**	**$272,000**			**$1,700,000**	**$68,000**			**$1,700,000**	**$68,000**			**$1,700,000**	**$17,800**		**$0**	**$0**
1	CC	24167113	PARRA IBAÑEZ MARIA CLAUDIA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$68,000	CCF69	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	$17,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: FLOR DE LOTO (6 Afiliados)						**$11,722,964**	**$1,876,000**			**$11,722,964**	**$469,300**			**$11,801,059**	**$472,300**			**$11,722,964**	**$279,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (6 Afiliados)						**$11,722,964**	**$1,876,000**			**$11,722,964**	**$469,300**			**$11,801,059**	**$472,300**			**$11,722,964**	**$279,000**		**$0**	**$0**
2	CC	69027045	APRAEZ ORDOÑEZ MARIA NILSA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
3	CC	1102835531	ARROYO CASTRO VIANNEY ANDREA	230201	30	$4,000,000	$640,000	EPS037	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$97,500	30	$0	$0
4	CC	47430236	CACHAY RODRIGUEZ ANA SILVIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
5	CC	1118549807	COBA GUAY MINDREY ROCIO	230301	25	$2,083,334	$333,400	EPS005	25	$2,083,334	$83,400	CCF69	25	$2,083,334	$83,400	14-25	25	$2,083,334	$50,800	25	$0	$0
6	CC	1118549807	COBA GUAY MINDREY ROCIO	230301	5	$277,780	$44,500	EPS005	5	$277,780	$11,200	CCF69	5	$0	$0	14-25	5	$277,780	$0	5	$0	$0
7	CC	1118573709	MORALES ROCHA TANY ALEJANDRA	230301	23	$1,091,350	$174,700	EPS005	23	$1,091,350	$43,700	CCF69	23	$1,447,225	$57,900	14-25	23	$1,091,350	$26,600	23	$0	$0
8	CC	1118555549	QUIROGA CACHAY MARILU	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (17 Afiliados)						**$41,130,500**	**$6,581,000**			**$41,130,500**	**$1,645,400**			**$41,388,223**	**$1,655,700**			**$41,130,500**	**$215,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (17 Afiliados)						**$41,130,500**	**$6,581,000**			**$41,130,500**	**$1,645,400**			**$41,388,223**	**$1,655,700**			**$41,130,500**	**$215,400**		**$0**	**$0**
9	CC	1006501964	AUDOR AMAYA NICOLAS	230301	18	$960,000	$153,600	EPS037	18	$960,000	$38,400	CCF69	18	$960,000	$38,400	14-25	18	$960,000	$5,100	18	$0	$0
10	CC	1116548526	BOHORQUEZ ELSY NATALIA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
11	CC	1006554291	CEDIEL SOLANO YEFFERSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$800,000	$32,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
12	CC	1047340672	DIAZ MAESTRE CARMEN MARIA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
13	CC	1116554325	DIMAS HOLGUIN JORDAN ALEXIS	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS037	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
14	CC	7366674	FUENTES QUINTERO FERLEY	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
15	CC	33645692	GONZALEZ RODRIGUEZ DIALID	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
16	CC	1126908601	HERNANDEZ GUZMAN DIANA ISABEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
17	CC	1118562264	MENDIVELSO MALPICA ANGELA MAOLY	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
18	CC	1116546159	PERILLA PARRA DIANA CAROLINA	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF69	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
19	CC	47442183	PULIDO ROJAS LUZ AMANDA	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
20	CC	1006553723	RODRIGUEZ GOMEZ JILIAN ESTEFANNY	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
21	CC	79622785	ROMERO ALVARADO WILSON RICARDO	25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS037	30	$5,000,000	$200,000	CCF69	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$26,100	30	$0	$0
22	CC	1118532345	ROMERO PATARROYO YEIKO ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$711,750	$28,500	14-25	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
23	CC	1118530517	SIABATO PERDOMO DINA YULIANA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$2,292,973	$91,800	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0
24	CC	1116663009	TOTENA DUARTE EDWIN	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$64,000	CCF69	30	$1,600,000	$64,000	14-25	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias	IBC	Aporte
25	CC	1118576427	VARGAS LEON JOHANS ESTEFANY	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF69	30	$2,700,000	$108,000	14-25	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: UNITROPICO (1 Afiliados)						**$1,500,000**	**$240,000**			**$1,500,000**	**$60,000**			**$1,500,000**	**$60,000**			**$1,500,000**	**$104,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						**$1,500,000**	**$240,000**			**$1,500,000**	**$60,000**			**$1,500,000**	**$60,000**			**$1,500,000**	**$104,400**		**$0**	**$0**
26	CC	79637887	TRIANA NELSON ENRRIQUE	231001	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF69	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(25)**					**$56,053,464**	**$8,969,000**			**$56,053,464**	**$2,242,700**			**$56,389,282**	**$2,256,000**			**$56,053,464**	**$616,600**		**$0**	**$0**

29190

bbt2

2025/09/02 05:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901158852	6	EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	carrera 30# 21-70	YOPAL-CASANARE	6334432	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1746867177	9491362155	E	2025/09/11	2025/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$14,084,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$8,969,000	$0	$0	$8,969,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,911,600	$0	$0	$1,911,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$5,949,600	$0	$0	$5,949,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$867,800	$0	$0	$867,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$616,600	$0	$0	$616,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	25	$616,600	$0	$0	$616,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,256,000	$0	$0	$2,256,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	25	$2,256,000	$0	$0	$2,256,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				25	$2,242,700	$0	$0	$2,242,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$948,400	$0	$0	$948,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	15	$1,237,300	$0	$0	$1,237,300
TOTAL				25	$14,084,300	$0	$0	$14,084,300

16162

0882

2025/09/02 05:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900335860	0	CORPORACION ALIANZA TERRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANTA	CARRERA 8 N° 15 25	VILLANUEVA-CASANARE	6241061	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	9489589202	9489589202	E	2025/08/15	2025/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	$541,600

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	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				1	$541,600	$0	$0	$541,600

2025/08/04 02:31 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900335860	0	CORPORACION ALIANZA TERRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANTA	CARRERA 8 N°15 25	VILLANUEVA-CASANARE	6241061	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	25082854	9491027580	E	2025/09/12	2025/09/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PLANTA (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																														
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados)																														
1	CC	39951268	LEON MORA SANDRA YINED																	23030 1	30	EPS005	30	CCF69	30	14-23	30	0.522%	30	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900335860	0	CORPORACION ALIANZA TERRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANTA	CARRERA 8 N°15 25	VILLANUEVA-CASANARE	6241061	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	25082854	9491027580	E	2025/09/12	2025/09/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,600

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	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				1	$541,600	$0	$0	$541,600

29194

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-21, 09:20:06 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	MARTHA LUCIA CARDENAS CRUZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 20590595
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79946067
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1716784416
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

2803

29195

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-21, 09:23:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 79946067

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

PAGADO 21/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA CARDENAS CRUZ		
Documento	CC20590595	**Dirección**	CR 12 #3 - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128571543
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	IGT	Días ARP	Días EPS	Días ADP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 20590595	MARTHA LUCIA CARDENAS CRUZ	57	00																0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NI44-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 88 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

2804

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118200989		VACCA DIAZ NATALIA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 N 7 80	VILLANUEVA-CASANARE	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1000001276	9491338345	I	2025/09/19	2025/09/08	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118200989	VACCA NATALIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$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
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

29197

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46667225
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DOLLY CASTELLANOS BERDUGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 166 # 8H-20	TELÉFONO:	6960547
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7985533584**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1748600523		

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 44.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 44.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 569.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 569.300**

2806

29198

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	46667225
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DOLLY CASTELLANOS BERDUGO
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 188 # 8H-20	TELÉFONO	6980547
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7985532584	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2025
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaammdd)	2025/09/03	NUMERO AUTORIZACIÓN	1748000321

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										$ 294.400	$ 0	$ 294.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 44.900	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900
SUBTOTALES:									$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 44.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 46667223	CASTELLANOS BERDUGO DOLLY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN ARP	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.840.000	46667225	$ 44.900

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 569.300

Planilla Pagada

2807

Z9199

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	23418184	NUMERO PLANILLA	46136674497	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DEBY YASMIN RODRIGUEZ OLMOS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO	SABANALARGA	DEPARTAMENTO	CASANARE	DÍAS DE MORA	0		
DIRECCION	CASA 18 BRR. EL PARAISO	TELÉFONO	4444444	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/09/15	NUMERO AUTORIZACION	868700381
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de asistencia social sin alojamiento				
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO						
APORTANTE SIONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 230,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230,300	$ 0	$ 230,300
SUBTOTALES:										**$ 230,300**	**$ 0**	**$ 230,300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166,900	$ 0	$ 0	$ 166,900
SUBTOTALES:													**$ 166,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 166,900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	$7,900	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
5423	5423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0					$ 7,900	$ 0	$ 0	$ 7,900
SUBTOTALES:										**$ 7,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7,900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP																										
																								ADMIN	ANALISIS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	ANALISIS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	ANALISIS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ANALISIS	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23418184	DEBY YASMIN RODRIGUEZ OLMOS	03-INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,495,098			NO															230301-PORVENIR	30	$ 1,495,098	$ 230,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230,300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,495,098	$ 166,900	$ 0	$ 166,900	5423-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,495,098	1	$ 7,900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 434.100

Z808

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118565113		GRANADOS GAITAN LAURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 N7 53	VILLANUEVA-CASANARE	7281275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1000000723	9489160285	I	2025/09/03	2025/08/21	BANCO DE BOGOTA	0	$521,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118565113	GRANADOS LAURA	230301	30	$1,797,090	$287,600	EPS005	30	$1,797,090	$224,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,797,090	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,797,090**	**$287,600**			**$1,797,090**	**$224,700**			**$0**	**$0**			**$1,797,090**	**$9,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,600	$0	$0	$287,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$287,600	$0	$0	$287,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,700	$0	$0	$224,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$224,700	$0	$0	$224,700
TOTAL				1	$521,700	$0	$0	$521,700

2025/08/21 08:17 AM

29201

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-04, 11:07:54 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	NANCY YEINITH MONROY VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1118167100
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074850661
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1751991973
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 414.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 413.300	$ 700
			Total a Pagar:		$ 414.000

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

2810

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-04, 11:14:11 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074850661

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

PAGADO 04/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NANCY YEINITH MONROY VARGAS		
Documento	CC1118167100	**Dirección**	CALLE 11 N 8 48
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6241381
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1118167100	NANCY YEINITH MONROY VARGAS	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 700	$ 414.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

29203

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-05, 11:00:40 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	FLOR ANGELA TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 52445094
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074833216
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1754820043
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 34.700	$ 0
			SubTotales:	$ 440.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

2812

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-05, 11:04:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074833216

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

PAGADO 05/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR ANGELA TORRES		
Documento	CC52445094	**Dirección**	CR 13 #2 - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103617400
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52445094	FLOR ANGELA TORRES	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

29205

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-05, 04:28:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	MARIA HELENA PEÑA LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1116992209
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80295090
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1755897420
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 441.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 300
N891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	1	$ 178.000	$ 300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 34.700	$ 100
			SubTotales:	$ 440.500	$ 700
			Total a Pagar:		$ 441.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

2814

29206

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-05, 04:33:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80295090

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

PAGADO 05/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA HELENA PEÑA LOPEZ		
Documento	CC1116992209	**Dirección**	CL 08 #11 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213234808
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	SPE	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VST	SLN	LMA	LBP	VAC	AVP	VCT	Dias APS	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1116992209	MARIA HELENA PEÑA LOPEZ	59	00																0	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1,423,500	$ 178,000	2,436	$ 1,423,500	$ 34,700	(NI44-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,500	$ 700	$ 441,200

Enlace Operativo, Lines Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 86 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

2815

29207

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-04, 03:46:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	MARTHA CECILIA CORONADO LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 32002409
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	80261568
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1752900069
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 441.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 200
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 34.700	$ 100
			SubTotales:	$ 440.500	$ 500
			Total a Pagar:		$ 441.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

2816

29208

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-04, 03:51:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80261568

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

PAGADO 04/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA CECILIA CORONADO LOPEZ		
Documento	CC32002409	**Dirección**	CL 5A SUR #12 - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106727879
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INGT	RETT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	AVP	Días APP	Días ERL	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 32002409	MARTHA CECILIA CORONADO LOPEZ	57	00																	0	30	0	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1,423,500	$ 178,000	2,436	$ 1,423,500	$ 34,700	(NINGCC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salários a Pevor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 34,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440,500	$ 500	$ 441,000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 88 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

2817

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-06, 11:38:08 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	SANTIAGO ROJAS USUGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115913111
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075459282
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1757615508
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 414.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 800
N891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	1	$ 178.000	$ 600
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.500	$ 100
			SubTotales:	$ 413.300	$ 1.500
			Total a Pagar:		$ 414.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-06, 11:39:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075459282

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

PAGADO 06/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO ROJAS USUGA		
Documento	CC1115913111	**Dirección**	CRA 11 N 15-39
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6241381
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1115913111	SANTIAGO ROJAS USUGA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPSC25) CAPRESOCA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 1.500	$ 414.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

29211

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-06, 11:42:13 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1122506922
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79805815
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1757626003
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 414.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 500
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 400
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 7.500	$ 100
		SubTotales:		$ 413.300	$ 1.000
		Total a Pagar:			$ 414.300

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

2870

29212

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-06, 11:43:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 79805815

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

PAGADO 06/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL		
Documento	CC1122506922	**Dirección**	CR 11 #02 - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202290466
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	RET	RET P	TDE	TDP	TAE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1122506922	DAVID GUILLERMO MARTINEZ GIL	57	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,423,500	$ 227,800	(EPS039) EPS SANITAS	$ 1,423,500	$ 178,000	0,522	$ 1,423,500	$ 7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 1,423,500	$ 0	$ 227,800	$ 178,000	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413,300	$ 1,000	$ 414,300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA

2821

2910

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000226

Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL NORALVA VARGAS BERNAL Docum.: 000226 FACTURA Referen: FVE 20
BENEFICIARIO: 901,892,160 UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD AGOSTO /19/2025 VENCE: AGOSTO /19/2025
Div: Contrato: 547-2025

OBSERVACION: FVE 20 DE FECHA 19-08-2025. ELEMENTOS DE ASEO

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
115N0226		ESPONJA EN ALAMBRE PARA LAVADO EN ACERO MULTIUSO COLOR PLATEADO.		ALM01	0006	18.00	21,539.00	387,702.00	001	
115N0227		BOLSA BASURA MAT. POLIETILENO TAMAÑO 1 MT X 1.30 MT INDUST. COL. NEGRO-PAQ X 6 UNID.		ALM01	0006	15.00	11,602.50	174,037.50	002	
115N0228		BOLSA BASURA MAT. POLIETILENO TAMAÑO 49 CM X 70 CM TIPO B-COLOR NEGRO-PAQ X 6 UNID.		ALM01	0006	9.00	4,046.00	36,414.00	003	
115N0229		BOLSA BASURA MAT. POLIETILENO TAMAÑO 70 CM X 95 CM YUMBO-COLOR BLANCO-PAQ X 6 UNID.		ALM01	0006	9.00	7,556.50	68,008.50	004	
115N0230		BOLSA BASURA MAT. POLIETILENO TAMAÑO 70 X 95 CM YUMBO-COLOR VERDE - PAQ 6 X UNIDAD		ALM01	0006	9.00	7,556.50	68,008.50	005	
115N0231		LIMPION EN TELA COLOR BLANCO D 23 CM DE ANCHO X 47 DE LARGO X UNID		ALM01	0006	30.00	4,165.00	124,950.00	006	
115N0232		JABON EN BARRA DE 300 GR PARA LAVADO DE ROPA X UND		ALM01	0006	60.00	3,510.50	210,630.00	007	
115N0233		DESINF.LIQUIDO-HIPOCLORIT 5.25 USO: DESINFECCIÓN DE PAREDES PISOS BAÑOS-FRAS. 3800 CC X UND		ALM01	0006	36.00	29,160.95	1,049,794.20	008	
115N0234		JABON PARA ASEO GENERAL INODORO Y BIODEGRADABLE EN POLVO BOLSA 3000 GR X UND		ALM01	0006	36.00	44,259.67	1,593,348.12	009	
115N0235		JABON DE TOCADOR LIQUIDO PARA ANTIBACTERIAL CON TAPA DOSIFICADORA X 500 CC X UND		ALM01	0006	60.00	21,568.75	1,294,125.00	010	
115N0236		JABON DE LOZA PRESENTACION EN AROMAS SURTIDOS X UND		ALM01	0006	15.00	21,655.62	324,834.30	011	
115N0237		ESPONJA PLASTICA PARA EL LAVAD		ALM01	0006	48.00	6,902.00	331,296.00	012	
115N0238		RECOGEDOR EN BASE PLASTICA DE 25 CM X 25 CM MANGO DE MADERA X 1.20 MTS LARGO X UND		ALM01	0006	3.00	15,011.85	45,035.55	013	
115N0239		TRAPERO MECHA ALGODON GANCHO PALO EN MADERA LISO 1.20 MT DE LARGO X UND		ALM01	0006	12.00	22,345.82	268,149.84	014	
115N0240		ESCOBA DE CERDAS LISAS BASE EN POLIETILENO CON CABO PLASTICO LISO DE 1.20 MTS X UND		ALM01	0006	3.00	17,427.55	52,282.65	015	
115N0241		PAPEL HIGIENICO JUMBO ECOLOGIC PARA DISPENSADOR X UND		ALM01	0006	48.00	19,067.37	915,233.76	016	
115N0242		GUANTES DE VINILO DESECHABLE LATEX DE CAUCHO NATURAL-CAJA X 100 UND		ALM01	0006	12.00	150,981.25	1,811,775.00	017	
115N0243		GUANTES # 8 CALIBRE 25 FABRICADO CON LATEX NATURAL RESISTENTE A DETERGENTES Y BLANQUEADORES X PAR		ALM01	0006	30.00	11,647.72	349,431.60	018	
115N0244		DELANTALES EN CAUCHO PARA COCI		ALM01	0006	15.00	21,223.65	318,354.75	019	
115N0245		CLORO GRANULADO AL 70% PARA PI		ALM01	0006	6.00	117,765.97	706,595.82	020	
115N0246		TOALLA DE COCINA X 45 TOALLAS PAQ X 3 ROLLOS X 45 HOJAS CADA UNO		ALM01	0006	12.00	17,859.52	214,314.24	021	
115N0247		CLARIT PARA PISCINA X GALON		ALM01	0006	6.00	96,628.00	579,768.00	022	
115N0248		SODA CAUSTICA X KILO		ALM01	0006	6.00	28,039.97	168,239.82	023	
115N0249		SULFATO DE ALUMINIO TIPO A ES GRANULADO X KILO		ALM01	0006	24.00	34,510.00	828,240.00	024	
		Total comprobante --->				522.00		11,920,569.15		

RESUMEN GENERAL

115	OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO	11,920,569.15

2910

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000226

2016

Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL NORALVA VARGAS BERNAL Docum.: 000226 FACTURA Referen: FVE 20
BENEFICIARIO: 901,892,160 UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD AGOSTO /19/2025 VENCE: AGOSTO /19/2025
Div: Contrato: 547-2025

OBSERVACION: FVE 20 DE FECHA 19-08-2025. ELEMENTOS DE ASEO

Articulo	CL DESCRIPCION		Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO			CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS		
E0000226001	15149000012	Otros elementos de consumo	UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD			0006 ALMACEN MUNICIPAL	11,920,569.15			
E0000226063	24010100001	Proveedores de Bienes y Servic	UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD			0000 ADMINISTRATIVO		11,920,569.15		
		Total					11,920,569.15	11,920,569.15		

Recibido por :NORALVA VARGAS BERNAL
CREADO: NORA 250819 HORA:1617 IMPRESO: NORA 20250819 HORA:1617

Revisado :UNION TEMPORAL MIS AÃOS DORAD

27

29097



UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS
NIT 901.892.160-5
CRA 30 21 70
Tel: (608) 3232260968
Yopal - Colombia
uniontemporalmisanosdorados@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FVE 20

Señores	MUNICIPIO DE VILLANUEVA		
NIT	892.099.475-7	Teléfono	(608) 6241205 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 13 35	Ciudad	Villanueva - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/08/2025, 09:22
Expedición	19/08/2025, 09:22
Vencimiento	19/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Vr. Unitario
1	ESPONJA EN ALAMBRE PARA LAVADO DE OLLAS, EN ACERO, MULTIUSO, COLOR PLATEADO	18.00	387,702.00	19 %	18,100.00
2	BOLSA BASURA MAT. POLIETILENO ALTA DENSID. TAMAÑO (1 MT X 1.30 MT) INDUST. COL. NEGRO-PAQ X 6 UND	15.00	174,037.50	19 %	9,750.00
3	BOLSA BASURA MAT. POLIETILENO ALTA DENSID. TAMAÑO (49 CM X 70 CM) TIPO B-COLOR NEGRO-PAQ X 6 UND	9.00	36,414.00	19 %	3,400.00
4	BOLSA BASURA MAT. POLIETILENO ALTA DENSID. TAMAÑO (70 CM X 95 CM) YUMBO-COLOR BLANCO-PAQ X 6 UND	9.00	68,008.50	19 %	6,350.00
5	BOLSA BASURA MAT. POLIETILENO ALTA DENSID. TAMAÑO (70 CM X 95 CM) YUMBO-COLOR VERDE -PAQ X 6 UND	9.00	68,008.50	19 %	6,350.00
6	LIMPION EN TELA COLOR BLANCO DE MED. 23 CM DE AMCHO X 47 CM DE LARGO X UND	30.00	124,950.00	19 %	3,500.00
7	JABON EN BARRA DE 300 GR PARA LAVADO DE ROPA X UND	60.00	210,630.00	19 %	2,950.00
8	DESINF. LIQUIDO- HIPOCLORITO 5.25%.USO:DESINFECCION DE PAREDES, PISOS,BAÑOS - FRAS. 3800 CC X UND	36.00	1,049,794.20	19 %	24,505.00
9	JABON PARA ASEO GENERAL, INOLORO Y BIODEGRADABLE, EN POLVO , BOLSA 3000 GR X UND	36.00	1,593,348.12	19 %	37,193.00
10	JABON DE TOCADOR LIQUIDO PARA MANOS, ANTIBACTERIAL CON TAPA DOSIFICADORA X 500 CC X UND	60.00	1,294,125.00	19 %	18,125.00
11	JABON DE LOZA, PRESENTACION EN CREMA X 900 GR-AROMAS SURTIDOS X UND	15.00	324,834.30	19 %	18,198.00
12	ESPONJA PLASTICA PARA EL LAVADO DE OLLAS X UND	48.00	331,296.00	19 %	5,800.00
13	RECOGEDOR EN BASE PLASTICA DE 25CM X 25 CM, MANGO DE MADERA X 1.20 MTS LARGO X UND	3.00	45,035.55	19 %	12,615.00
14	TRAPERO, MECHA ALGODON, GANCHO PLASTICO , PALO EN MADERA LISO 1.20 MT DE LARGO X UND	12.00	268,149.84	19 %	18,778.00
15	ESCOBA DE CERDAS LISAS, BASE EN POLIETILENO, CON CABO PLASTICO LISO DE 1.20 MTS X UND	3.00	52,282.65	19 %	14,645.00
16	PAPEL HIGIENICO JUMBO ECOLOGICO X 250 MTS (PARA DISPENSADOR) X UND	48.00	915,233.76	19 %	16,023.00
17	GUANTES DE VINILO DESECHABLES, LATEX DE CAUCHO NATURAL- CAJA X 100 UND	12.00	1,811,775.00	19 %	126,875.00
18	GUANTES # 8 CALIBRE 25,FABRICADO CON LATEX NATURAL, RESISTENTE A DETERGENTES Y BLANQUEADORES X PAR	30.00	349,431.60	19 %	9,788.00
19	DELANTALES EN CAUCHO PARA COCINA X UND	15.00	318,354.75	19 %	17,835.00
20	TOALLA DE COCINA X 45 TOALLAS CADA UNO - PAQ X 3 ROLLOS X 45 HOJAS CADA UNO	12.00	214,314.24	19 %	15,008.00
21	CLORO GRANULADO AL 70% PARA PISCINA- TARRO X 2 KILOS	6.00	706,595.82	19 %	98,963.00
22	CLARIT PARA PISCINA X GALON	6.00	579,768.00	19 %	81,200.00
23	SODA CAUSTICA X KILO	6.00	168,239.82	19 %	23,563.00
24	SULFATO DE ALUMINIO TIPO A, ESTADO SOLIDO GRANULADO X KILO	24.00	828,240.00	19 %	29,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

2706

290918

Total Items: 24

Total Bruto	10,017,285.00
IVA 19%	1,903,284.15
Total a Pagar	11,920,569.15

Valor en Letras:
Once millones novecientos veinte mil quinientos sesenta y nueve pesos m/cte con quince cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-19 por $ 11,920,569.15

Observaciones:

Porcentaje de participación de los miembros:

EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS - NIT 901.158.852 - 65%
CORPORACION ALIANZA TERRA - NIT 900.335.860 - 35%

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, **Número Autorización Electrónica 18764085133691 aprobado en 20241211 prefijo FVE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8810 Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas Tarifa
CUFE: 50e6f67281a8a4c854bf04b5555c4488661dc8cb9c7f571951eb83b01c4730307d27d334284b73c295c73f11ac65a4e8

2907



UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS
NIT 901.892.160-5
CRA 30 21 70
Tel: (608) 3232260966
Yopal - Colombia
uniontemporalmisanosdorados@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 22

Señores	MUNICIPIO DE VILLANUEVA		
NIT	892.099.475-7	**Teléfono**	(608) 6241205 - Ext. 000
Dirección	CALLE 8 13 35	**Ciudad**	Villanueva - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/09/2025, 10:34
Expedición	18/09/2025, 10:34
Vencimiento	18/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Vr. Unitario
1	Desayuno (De conformidad con la minuta patrón) a domicilio	1,218.00	26,841,066.00	0 %	22,037.00
2	Almuerzo (De conformidad con la minuta patrón) a domicilio	1,218.00	32,138,148.00	0 %	26,386.00
3	Desayuno (De conformidad con la minuta patrón) servicio en sitio.	1,217.00	24,972,840.00	0 %	20,520.00
4	Almuerzo (De conformidad con la minuta patrón) servido en sitio	1,218.00	29,926,260.00	0 %	24,570.00
5	Refrigerio según minuta patrón	1,220.00	15,646,500.00	0 %	12,825.00
6	Profesional titulado en nutrición.	1.00	4,531,300.00	0 %	4,531,300.00
7	Profesional titulado en Trabajo Social.	1.00	4,492,845.00	19 %	3,775,500.00
8	Profesional titulado en Psicología	1.00	3,775,500.00	0 %	3,775,500.00
9	Tecnólogo en Salud.	1.00	3,425,177.00	19 %	2,878,300.00
10	Auxiliar de enfermería, técnico auxiliar en enfermería o salud pública.	2.00	4,534,800.00	0 %	2,267,400.00
11	Manipulador de alimentos, persona natural con título de bachiller.	2.00	4,943,260.00	19 %	2,077,000.00
12	Servicios generales, persona natural con titulo de bachiller.	1.00	2,471,630.00	19 %	2,077,000.00
13	Auxiliar de servicios generales, persona natural con titulo de bachiller.	1.00	2,471,630.00	19 %	2,077,000.00
14	Auxiliar administrativo, persona natural con titulo de bachiller.	1.00	2,471,630.00	19 %	2,077,000.00

Total items: 14

Total Bruto	159,405,214.00
IVA 19%	3,237,372.00
Total a Pagar	162,642,586.00

Valor en Letras:
Ciento sesenta y dos millones seiscientos cuarenta y dos mil quinientos ochenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-18 por $ 162,642,586.00

Observaciones:
PRESTAR SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA "PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 547 DE 2024

Porcentaje de participación de los miembros:

EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS SAS - NIT 901.158.852 - 65%
CORPORACION ALIANZA TERRA - NIT 900.335.860 - 35%

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085133691 aprobado en 20241211 prefijo FVE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8810 Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas Tarifa
CUFE: a0a912b62152e622ac44d1b48ea3551fbf81077dc5eb0c46a6d14cfe0fdf911e25e74e99259f049e9c668b80bf88d75b

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

2908

29214

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.544.276

DURAN TUMAY

APELLIDOS

MAYTE HELENA

NOMBRES

MAYTE HELENA D

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1989

TAMARA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-JUN-2008 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ

P-4600100-00108801-F-1118544276-20081023 0004716641A 3 2857018

COPIA VALIDA SOLO EN FIRMA ORIGINAL PARA MUNICIPIO DE VILLANUEVA

VALIDO PARA EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S NIT: 901.158.852-6

2863

29215

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CF0E2FB7519558A9

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 **MAYTE HELENA DURAN TUMAY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No **1118544276** de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 244232-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años:

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio 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 DE 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

COPIA VALIDA SOLO EN FIRMA ORIGINAL PARA MUNICIPIO DE VILLANUEVA

VALIDO PARA: EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S NIT: 901158.852-6

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

244232-T



MAYTE HELENA
DURAN TUMAY
C.C. 1118544276
RES. INSCRIPCION 565 DEL 06/07/2018
FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

251423 270425

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

2820

29216

Empcas	CORRESPONDENCIA	CÓDIGO	FOR- GEH-002
		VERSIÓN	1
		FECHA	21/04/2020

CERTIFICADO DE PAGO DE SALARIOS Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y

PARAFISCALES – PERSONA JURÍDICA

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento

Yo, **MAYTE HELENA DURAN TUMAY**, identificada con Cedula de Ciudadania No.**1.118.544.276 de Yopal** , actuando en mi calidad de **Revisor Fiscal con T.P:244232-T**, de la **EMPRESA DE CATERING Y SERVICIOS S.A.S**., identificada con NIT **901.158.852-6**, debidamente inscrito en la **Cámara de Comercio de Casanare**, registrado mediante Matricula **133690**, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario anteriores a la presente por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de compensación familiar, y cuando ha sido el caso Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), exonerados Articulo 114-1 Estatuto Tributario Nacional, asimismo el pago de salarios y demás pagos laborales del mes de agosto de 2025.

Como consta en la planilla del mes de agosto No. 9491368212 con fecha de pago 03 de septiembre 2025.
Como consta en la planilla del mes de agosto No. 9491376936 con fecha de pago 03 de septiembre 2025.
Como consta en la planilla del mes de agosto No. 9491370574 con fecha de pago 03 de septiembre 2025.
Como consta en la planilla del mes de agosto No. 9491368864 con fecha de pago 03 de septiembre 2025.
Como consta en la planilla del mes de agosto No. 9491365627 con fecha de pago 03 de septiembre 2025.
Como consta en la planilla del mes de agosto No. 9491364644 con fecha de pago 03 de septiembre 2025.
Como consta en la planilla del mes de agosto No. 9491362785 con fecha de pago 03 de septiembre 2025.
Como consta en la planilla del mes de agosto No. 9491362155 con fecha de pago 03 de septiembre 2025.

Se expide como CERTIFICACION DE ACTA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES con destino al MUNICIPIO DE VILLANUEVA para el periodo de ejecución del 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto del 2025.

Yopal – Casanare, 03 de septiembre de 2025.

WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
Representante legal
C.C 79.622.785 de Bogotá

MAYTE HELENA DURAN TUMAY
Revisor fiscal
C.C 1.118.544.276 de Yopal
TP 244232-T

WHG
Consultorías & Asesorías
NIT. 79.951.222-6 RÉGIMEN COMÚN

WILFREDO HERRERA GARCIA
Contador Público
Derecho Tributario









311 6926337
CARRERA 22 No. 9 - 80 Piso 2 / Yopal-Casanare-Colombia
whgcontador@hotmail.com

29218

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0F60A681BF0EA490

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 **WILFREDO HERRERA GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79951222 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 106707-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 12 días del mes de Agosto 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

2827

29719

AlianzaTerra
Corporación para el desarrollo

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURIDICA
ART. 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **SANDRA YINED LEON MORA**, identificada con C.C 39.951.268 de Villanueva Casanare, en mi condición de Representante Legal de **CORPORACION ALIANZA TERRA**, identificada con Nit° 900.335.860-0, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Yopal Casanare, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Yo, **WILFREDO HERRERA GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° **79.951.222** expedida en Bogotá D.C y con Tarjeta Profesional N°. **106.707-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CORPORACION ALIANZA TERRA,** identificada con Nit° 900.335.860-0, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Yopal Casanare, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la empresa durante dichos seis (6) meses.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Yopal, a los tres (03) días del mes de septiembre de 2025.

CORPORACIÓN ALIANZA TERRA
NIT No. 900.335.860-0
R.L. SANDRA YINED LEÓN MORA
C.C. No. 39.951.268 de Villanueva

WILFREDO HERRERA GARCÍA
C.C. No. 79.951.222
Tarjeta Profesional No. 106.707-T
Revisor Fiscal

Calle 13 No. 28-113 / B. La Pradera Yopal - Casanare
Cels. 310 761 2491 - 314 348 8932
alianzaterra3@gmail.com - direccionalianzaterra@gmail.com

2828

02

INFORME DE ACTIVIDADES N ° 9

PERIODO DEL INFORME DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025 No. 547 DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No:	No 547 DE 2024
CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS NIT- 892.099.475-7
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE NIT: 1.118.168.970 – 1
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA "PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025.
VALOR DEL CONTRATO:	MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON DOCE CENTAVOS ($ 1.468.526.482,12) M/CTE
VALOR ADICIONAL	QUINIETOS TREINTA Y DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON QIUNCE CENTAVOS ($532.031.335,15) M/CTE.
VALOR TOTAL CONTRATO	DOS MIL MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIESIETE PESOS CON VEINTISIETE CENTAVOS ($2.000.557.817,27) M/CTE.
PLAZO EJECUCION INICIAL:	OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
PRORROGA	TRES (3) MESES, A PARTIR DEL VENCIMIENTO INICIAL.
PLAZO EJECUCION TOTAL:	ONCE (11) MESES.
FECHA DE INICIO:	2 DE DICIEMBRE 2024
FECHA TERMINACIÓN	1 DE NOVIEMBRE DE 2025
PERIODO DE PAGO:	1 AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2025
FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2025

2. ANALISIS ADMINISTRATIVO.

El 02 de diciembre de 2024, se dio inicio a la ejecución del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 547 DE 2024, suscrito entre el Municipio de Villanueva Casanare y WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO R/L UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS, identificado con Nit 901.892.160-5, cuyo objeto es PRESTAR SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA" PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD. DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025"

El contratista presenta ante este Despacho la documentación correspondiente al Informe de Actividades N.º 8, como evidencia de la ejecución de las obligaciones contractuales desarrolladas durante el período comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto de 2025, junto con los respectivos soportes: planillas debidamente firmadas, registro fotográfico e informes.

- Informe de actividades del periodo comprendido del 1 de agosto al 31 de agosto del 2025, en 15 carpetas total 2828.
- Facturas No. FEV No. 20 del 19 de agosto de 2025, por valor de ($11.920.569.15), FEV No. 22 del 18 de septiembre de 2025 por valor ($162.642.586.00).
- Certificado de pago de salarios y aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de cada integrante de la UNIÓN TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS, con sus respectivos anexos; aporta soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, de igual forma anexan planillas de seguridad del personal vinculado para la correcta prestación del servicio.

3. ANALISIS TÉCNICO GENERAL

Periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2025

Durante el periodo informado, se verificó la preparación y entrega de desayunos y almuerzos a los adultos mayores beneficiarios de la modalidad a domicilio, así como desayunos, almuerzos y refrigerios a los beneficiarios de la modalidad presencial. Dichas entregas se inspeccionaron de acuerdo con la minuta suministrada, constatando condiciones óptimas de sanidad, el cumplimiento de las recomendaciones nutricionales y las disposiciones sanitarias vigentes, en las porciones, gramajes y demás especificaciones técnicas establecidas, de lunes a sábado, incluidos los días festivos.

Se supervisó el apoyo nutricional brindado a los adultos mayores beneficiarios del programa en el municipio de Villanueva, verificando que la alimentación asegurara una ingesta adecuada a nivel proteico, calórico y de micronutrientes, de acuerdo con los menús elaborados por la profesional en nutrición.

En materia de salud, se constató la realización de actividades de promoción, prevención y remisión oportuna a los servicios médicos, orientadas a la atención temprana y rehabilitación de los adultos

mayores. Se verificó el acompañamiento continuo, la identificación de casos y el fomento del autocuidado, acciones desarrolladas por dos auxiliares de enfermería durante el periodo informado.

De igual manera, se inspeccionó el seguimiento nutricional efectuado a los adultos mayores de la modalidad presencial, en el cual se verificó la valoración de riesgo nutricional mediante examen físico, datos antropométricos y control de peso. Se constató el registro en los formatos correspondientes y la estimación de requerimientos nutricionales, asegurando la ingesta adecuada de proteínas, calorías y micronutrientes. Así mismo, se vigiló el cumplimiento de las dietas especiales dirigidas a adultos mayores diabéticos e hipertensos.

En el componente social, se verificó la orientación preventiva brindada a los adultos mayores beneficiarios, dirigida a mitigar los efectos de las patologías de interacción social. Se constató el desarrollo de dos (2) talleres de emociones y habilidades, cuatro (4) jornadas lúdico-recreativas, una (1) jornada de sensibilización y dos (2) talleres de fortalecimiento de factores protectores, a cargo del profesional en trabajo social.

Igualmente, se supervisó la prestación de los servicios profesionales de psicología, constatando la ejecución de talleres, intervenciones, seguimientos y acciones de gestión, coordinación y articulación institucional. Estas actividades estuvieron orientadas al bienestar físico y emocional de los adultos mayores focalizados en el Centro Vida "Profe Bertica Peña" y de aquellos en condición de vulnerabilidad sin red familiar.

En el aspecto administrativo, se verificó la coordinación general y las acciones de comunicación y articulación para el cumplimiento del objeto contractual, constatando que se desarrollaron al 100% las actividades del Contrato de Prestación de Servicios N.° 547 de 2024. A partir de este periodo se supervisó la inclusión de un auxiliar administrativo para el fortalecimiento de los procesos de gestión.

En cuanto a la alimentación, se inspeccionó la preparación y entrega diaria de raciones en los horarios establecidos, verificando que se cumpliera con la minuta patrón y los ciclos de menú contemplados en el contrato, a cargo del personal de manipulación de alimentos.

Durante el periodo informado, se constató el mantenimiento de condiciones de asepsia, desinfección y atención de servicios generales en las instalaciones del Centro Día. Asimismo, se verificó el ingreso de insumos de aseo al área de almacén, destinados a garantizar el adecuado mantenimiento de las instalaciones del Hogar Día "Profe Bertica Peña".

Finalmente, se supervisó la conformación del equipo interdisciplinario de la Unión Temporal Mis Años Dorados, integrado de la siguiente manera:

INFORME ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2025

Para el sostenimiento de las actividades, el contratista tuvo en cuenta los requisitos básicos esenciales y la Resolución No. 055 del 12 de enero de 2018, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Con base en la documentación allegada, la supervisión procede al análisis de los soportes adicionales y determina que estos resultan pertinentes y adecuados. En aplicación del principio de buena fe, se presume la autenticidad de los registros suministrados por la Unión Temporal *Mis Años Dorados*, razón por la cual se formulan las siguientes observaciones en el marco del proceso de revisión:

- En el desarrollo de la ejecución contractual, se constató que el contratista garantizó la afiliación del personal vinculado al Sistema de Seguridad Social Integral.

FUNCIÓN / CARGO	CANTIDAD DE PROFESIONALES	OBSERVACIÓN / VERIFICACIÓN
Nutricionista	1	Se verificó diseño de menús y seguimiento nutricional.
Psicólogo	1	Se inspeccionaron talleres, intervenciones y seguimientos.
Trabajador Social	1	Se constató orientación social y talleres preventivos.
Coordinador de Hogar	1	Se supervisó la coordinación general de actividades.
Auxiliares de Enfermería	2	Se verificó promoción de salud y acompañamiento continuo.
Auxiliar Administrativo	1	Se constató apoyo en procesos administrativos.
Auxiliares de Cocina	2	Se inspeccionó preparación y entrega de raciones.
Auxiliares de Servicios Generales	2	Se verificó mantenimiento, asepsia y desinfección.

PERSONAL REQUERIDO	CANT	VALOR SUBTOTAL ANTES DE IVA	TOTAL IVA	VALOR TOTAL
Profesional titulado en **NUTRICIÓN.** Experiencia profesional de 24 meses.	1 50%	$ 4,531,300.00	$0	$ 4,531,300.00
Profesional titulado en **TRABAJO SOCIAL.** Experiencia profesional de 12 meses.	1 100%	$ 3,775,500.00	$717.345.0	$ 4,492,845.00
Profesional titulado en **PSICOLOGÍA.** Experiencia profesional de 12 meses.	1 50%	$ 3,775,500.00	$0	$ 3,775,500.00
ENFERMERA Tecnólogo en Salud. Experiencia profesional de veinticuatro (24) meses,	1 100%	$ 2,878,300.00	$ 546,877.00	$ 3,425,177.00
AUXILIAR EN ENFERMERÍA, Experiencia: veinticuatro (24) meses.	2 100%	$ 4,534,800.00	$0	$ 4,534,800.00
MANIPULADORA de alimentos. Experiencia: Doce (12) meses.	2 100%	$ 4,154,000.00	$ 789,260.00	$ 4,943,260.00
SERVICIOS GENERALES. Experiencia: Doce (12) meses.	1 100%	$ 2,077,000.00	$ 394,630.00	$ 2,471,630.00

AUXILIAR DE SERVICIOS generales. Experiencia: Doce (12) meses.	1 100%	$ 2,077,000.00	$ 394,630.00	$ 2,471,630.00
AUXILIAR ADMINISTRATIVO. Experiencia: Doce (12) meses.	1 100%	$ 2,077,000.00	$ 394,630.00	$ 2,471,630.00
TOTAL ATENCION INTEGRAL		**$ 29,880,400.00**	**$ 3,237,372.00**	**$ 33,117,772.00**

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO

INFORME ADMINISTRATIVO

En el marco de la supervisión al Contrato N.° 547 de 2024, correspondiente al mes de agosto de 2025, se efectuó la revisión documental y se verificó la pertinencia de los soportes allegados por el contratista. A continuación, se relacionan los principales hallazgos:

1. **Informe descriptivo administrativo**

   Se constató la entrega del informe descriptivo. En dicho documento se evidencia la gestión administrativa adelantada durante el periodo. Asimismo, se revisó la matriz de afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral del personal contratado, verificándose que cumple con los parámetros exigidos.

2. **Prórrogas contractuales del personal de ejecución**

   Se recibieron y revisaron las copias de las prórrogas correspondientes al personal vinculado al contrato. La documentación presentada se considera pertinente para acreditar la continuidad de la vinculación del recurso humano requerido en la ejecución del contrato.

3. **Lista de beneficiarios del Programa de Adulto Mayor**

   Se allegó el listado actualizado de beneficiarios correspondiente al mes de agosto de 2025, tanto en la modalidad de atención en sitio como en domicilio. El documento guarda concordancia con los reportes de asistencia y permite verificar la cobertura del programa.

4. **Acta de supervisión de retiro voluntario**

   Se elaboró el acta de supervisión con fecha 21 de agosto de 2025, mediante la cual se deja constancia del retiro voluntario del adulto mayor **JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTÍNEZ**, identificado con cédula de ciudadanía N.° 19.331.247, de la modalidad presencial. y cumple con los requisitos de formalidad establecidos.

En aplicación del principio de buena fe, se presume la autenticidad de la información presentada por el contratista, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que la supervisión efectúe en el marco de sus funciones de control y seguimiento aquí se constata ubicación en tabla.

RELACIÓN DE ANEXOS Y UBICACIÓN FÍSICA POR FOLIOS – INFORME DE EJECUCIÓN N.° 9

N.º	DOCUMENTO / SOPORTE	UBICACIÓN Y FOLIOS	NÚMERO DE FOLIOS	OBSERVACIÓN DE SUPERVISIÓN
1	Informe descriptivo administrativo	Carpeta 1. folios 62 – 67	6	Se evidencia la gestión administrativa del periodo. Incluye la matriz de afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral del personal.
2	Matriz de afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral	Carpeta 1, folios 66 – 67	2	La información se encuentra completa, relacionando nombre, cédula, planilla y mes de cotización.
3	Prórrogas contractuales del personal vinculado al contrato	Carpeta 1, folios 68 – 79	12	Se verificó la formalización de la prórroga, garantizando la continuidad del recurso humano.
4	Lista de beneficiarios del Programa de Adulto Mayor (agosto 2025)	Carpeta 1, folios 80 – 91	12	El listado corresponde a modalidades en sitio y domicilio, en concordancia con los registros de asistencia.
5	Acta de supervisión de retiro voluntario – Juan Enrique Guatavita Martínez	Carpeta 1, folios 92 – 93	2	Documento elaborado con fecha 21 de agosto de 2025. Se cumple con los requisitos de formalidad.

COMPONENTE 1
ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN PARA EL ADULTO MAYOR CON EL OBJETIVO DE MEJORAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA.

1. Preparar y garantizar entrega de desayunos y almuerzos servidos a un promedio de 100 adultos mayores de los cuales 50 beneficiarios se atenderán a domicilio y el restante 50 beneficiarios se atenderán con alimentación servida en sitio en las instalaciones del centro vida Profe Bertica Peña, además recibirán el beneficio de refrigerio como complemento a la alimentación acorde a la minuta patrón, de lunes a domingo incluyendo festivos, durante el plazo de ejecución del contrato o hasta agotar existencias de las minutas adquiridas por la entidad. Las entregas se darán en horarios coordinados con la supervisión acatando las recomendaciones por la nutricionista.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA – MODALIDAD RACIÓN PREPARADA

Se verifico el cumplimiento de las actividades contratadas, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de agosto de 2025 donde se garantizó la preparación y entrega de raciones alimentarias a los adultos mayores beneficiarios del programa, tanto en la modalidad a domicilio como en sitio

Se inspecciono que la prestación del servicio se efectuó de lunes a sábado, incluyendo días festivos, adoptando todas las medidas de bioseguridad por parte del equipo de trabajo. Como soporte, se validaron las planillas de entrega de ración preparada por el contratista, en las cuales se registra la impresión dactilar

(huella) de cada adulto mayor beneficiario, junto con el registro fotográfico del servicio tanto en sitio como a domicilio, incluyendo las novedades presentadas durante el periodo informado.

Se verificó la evaluación de gramaje, minuta patrón, ciclos de menú actualizados, matriz de raciones entregadas y planillas de soporte de la modalidad presencial y a domicilio, acompañadas de sus respectivos registros fotográficos.

N.º	MODALIDAD / DOCUMENTO	DETALLE	UBICACIÓN Y FOLIOS	N.º DE FOLIOS
1	Entrega de raciones a domicilio	Desayunos (1.218) Almuerzos (1.218)	Registros en planillas y soportes fotográficos	Incluidos en Anexo 1
2	Entrega de raciones en sitio – Hogar "Profe Bertica Peña"	Desayunos (1.217), Refrigerios (1.220), almuerzos (1.218)	Registros en planillas y soportes fotográficos	Incluidos en Anexo 1
3	Evaluación técnica y nutricional	Gramajes, minuta patrón, ciclos de menú actualizados, matriz de raciones	Carpeta 1 a Carpeta 9 (folios 94 al 1673)	1.781 folios
4	Anexo 1	Raciones, planillas de entrega, registros de mercado y registros fotográficos	Carpeta 1: folios 94–200 (107 folios) Carpeta 2: folios 201–400 (200) Carpeta 3: folios 401–600 (200) Carpeta 4: folios 601–800 (200) Carpeta 5: folios 801–1000 (200) Carpeta 6: folios 1001–1200 (200) Carpeta 7: folios 1201–1400 (200) Carpeta 8: folios 1401–1600 (200) Carpeta 9: folios 1601–1673 (74)	**Total:** 1.781 folios

PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2025							
COMPONENTE 1							
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	VALOR UNITARIO ANTES IVA	SUBTOTAL ANTES DE IVA	IVA	TOTAL
1.1	Desayuno (De conformidad con la minuta patrón) a domicilio	Unidad	1218	$ 22,037.00	$ 26,841,066.00	$ 0.00	$ 26,841,066.00
1.2	Almuerzo (De conformidad con la	Unidad	1218	$ 26,386.00	$ 32,138,148.00	$ 0.	$ 32,138,148.00

	minuta patrón) a domicilio					$ 0.00	
1.3	Desayuno (De conformidad con la minuta patrón) servicio en sitio.	Unidad	1217	$ 20,520.00	$ 24,972,840.00	$ 0.00	$ 24,972,840.00
1.4	Almuerzo (De conformidad con la minuta patrón) servido en sitio	Unidad	1218	$ 24,570.00	$ 29,926,260.00	$ 0.00	$ 29,926,260.00
1.5	Refrigerio según minuta patrón	Unidad	1220	$ 12,825.00	$ 15,646,500.00	$ 0.00	$ 15,646,500.00
VALOR TOTAL ALIMENTACIÓN					**$ 129,524,814.00**	**$ 0**	**$ 129,524,814.00**

COMPONENTE 2

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR-PERSONAL INTERDISCIPLINARIO

Brindar el servicio de atención primaria garantizando la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y su remisión oportuna a los servicios de salud para su atención temprana, fortalecimiento de la condición física y fortalecimiento de los factores multidimensionales protectores que inciden en el bienestar de los adultos mayores en condición de vulnerabilidad de los grupos vulnerables del Sisbén focalizados en el hogar día "profe Bertica peña" en las siguientes actividades de auxiliares de enfermería actividades de identificación y acompañamiento continuo que propendan por la calidad de vida y la promoción de la salud, el autocuidado del adulto mayor realizadas por auxiliares de enfermería, para los adultos mayores que asisten al hogar día y otros que se encuentran en vulnerabilidad.

Se verifica el cumplimiento a las actividades comprendidas en el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, dichas acciones correspondientes a la atención primaria en salud prestada por dos (2) auxiliares de enfermería durante el periodo reportado

ACTIVIDADES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

N.°	DOCUMENTO / SOPORTE	DETALLE	UBICACIÓN Y FOLIOS	N.° DE FOLIOS	OBSERVACIÓN DE SUPERVISIÓN
1	Informe descriptivo – Auxiliar de Enfermería 1	Atención primaria en salud del 1 al 30 de agosto de 2025	Carpeta 9, folios 1674 – 1699	26	Se verifica la entrega del informe, con descripción detallada de las actividades realizadas.
2	Informe descriptivo – Auxiliar de Enfermería 2	Atención primaria en salud del 1 al 30 de agosto de 2025	Carpeta 10, folios 1881 – 1904	24	Se constata la entrega del informe, el cual respalda la ejecución de las acciones de enfermería.

ACTIVIDADES DE IDENTIFICACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO QUE PROPENDAN POR LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, EL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR REALIZADAS POR AUXILIARES DE ENFERMERÍA, PARA LOS ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN AL HOGAR DÍA Y OTROS QUE SE ENCUENTRAN EN VULNERABILIDAD

ACTIVIDADES CONTRACTUALES	DESARROLLO ACTIVIDAD DEL CONTRATISTA
1. Realizar acciones de atención con enfoque integral de salud, en cooperación con el equipo interdisciplinario, articulando procesos y procedimientos de atención primaria.	Se constata la elaboración de actas, con registro oportuno de las novedades presentadas.

N.°	DOCUMENTO / SOPORTE	DETALLE	UBICACIÓN Y FOLIOS	N.° DE FOLIOS
1	Actas de novedad – Auxiliar de Enfermería 1	- Rechazo asistencia médica por caída fuera de las instalaciones. - Seguimiento a Hugo Lesmes por caída desde su propia altura.	Carpeta 9, folios 1700 – 1702	3
2	Acta de novedad – Auxiliar de Enfermería 2	Seguimiento domiciliario a la adulta mayor **Elda Guarguati**, en reposo por diagnóstico médico posterior a hospitalización.	Carpeta 10, folios 1905 – 1909	5
			Total: 8 folios.	

<table>
<tr><td></td><td>Se verifica la atención con enfoque integral y la trazabilidad del seguimiento en domicilio. Se verifica en cuadro Resumen ACTAS DE NOVEDAD (ATENCIÓN INTEGRAL)</td></tr>
<tr><td>2. Fomentar estilos de vida saludables, el autocuidado, apoyando el mantenimiento de conductas preventivas y terapéuticas.</td><td>Observación de Supervisión:
Se verifica la ejecución de las charlas y el registro correspondiente. La documentación allegada es pertinente y refleja la participación de beneficiarios.

CHARLAS EDUCATIVAS
<table>
<tr><th>N.º</th><th>DOCUMENTO / SOPORTE</th><th>DETALLE</th><th>UBICACIÓN Y FOLIOS</th><th>N.º DE FOLIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Charlas educativas – Auxiliar de Enfermería 1</td><td>Actividades realizadas los días 14 y 28 de agosto de 2025</td><td>Carpeta 9, folios 1703 – 1714</td><td>12</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Charlas educativas – Auxiliar de Enfermería 2</td><td>Actividades realizadas los días 14 y 28 de agosto de 2025</td><td>Carpeta 10, folios 1910 – 1922</td><td>13</td></tr>
<tr><td colspan="5">Total: 25 folios</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>3. Apoyar a los adultos mayores beneficiarios en el trámite y realizar acompañamiento de los servicios de medicina general, odontología, trámite de medicamentos y remisiones en medicina especializada.</td><td>Se constata el trámite de citas y acompañamiento, con soportes completos. Documentación pertinente, evidencia gestión de agendamiento y acompañamiento.

ACOMPAÑAMIENTO Y TRÁMITE DE CITAS MÉDICAS</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><th>N.°</th><th>DOCUMENTO / SOPORTE</th><th>DETALLE</th><th>UBICACIÓN Y FOLIOS</th><th>N.° DE FOLIOS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Acompañamiento y trámite de citas médicas – Auxiliar de Enfermería 1</td><td>Actas de novedades, registros fotográficos e historias clínicas</td><td>Carpeta 9, folios 1715 – 1721</td><td>7</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Acompañamiento y trámite de citas médicas – Auxiliar de Enfermería 2</td><td>Actas de novedades, registros fotográficos e historias clínicas</td><td>Carpeta 10, folios 1923 – 1925</td><td>3</td></tr>
<tr><td colspan="5">Total: 10 folios</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>4. Prestar el servicio de primeros auxilios a domicilio durante el tiempo de ejecución del contrato, a los adultos Mayores beneficiarios según el listado anexo al presente documento.</td><td>Se verificó que, durante el periodo informado, del 1 al 31 de agosto de 2025, no se presentaron casos de primeros auxilios entre las personas beneficiarias de las modalidades de servicio.</td></tr>
<tr><td>5.Acompañar, orientar y realizar el respectivo seguimiento a los adultos mayores beneficiarios en la administración de medicamentos prescritos mediante formula médica</td><td>Se verifica la gestión oportuna de medicamentos, garantizando continuidad en el tratamiento médico.

GESTIÓN DE MEDICAMENTOS
<table>
<tr><th>N.°</th><th>DOCUMENTO / SOPORTE</th><th>DETALLE</th><th>UBICACIÓN Y FOLIOS</th><th>N.° DE FOLIOS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Solicitud y reclamación de medicamentos – Auxiliar de Enfermería 1</td><td>Solicitud (domicilio) a María Adelia Torres; entrega y orientación (presencial) a Pedro Pablo Sanabria y Aristóbulo Gómez. Incluye registros fotográficos.</td><td>Carpeta 9, folios 1722 – 1725</td><td>4</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>6. Garantizar que las historias integrales de cada uno de los adultos mayores beneficiarios contengan la información requerida y el orden adecuado de acuerdo con sus competencias y las disposiciones normativas vigentes.</td>
<td>Observación de Supervisión

Se constató organización y disponibilidad de la documentación física de los beneficiarios revisados.

Verificación de carpetas de archivo
Revisión de carpetas en medio físico de los beneficiarios: M.A. Torres, I. González, P.P. Sanabria, M.A. Arguello, A. Mesa, H. Lesmes, L.A. Pineda, G. Tique y E. Guarguati. Incluye registros fotográficos.

Carpeta 9 (folios 1726–1728), Carpeta 10 (folios 1926–1928). Seis (6) folios.</td>
</tr>
<tr>
<td>7. Tomar los signos vitales una vez por semana a los adultos mayores beneficiarios del programa de alimentación, registrando las lecturas en los formatos correspondientes.</td>
<td>Observación de Supervisión
Se verifico el cumplimiento de la programación, registros completos y soportados.
Se inspecciona los registros en orden, con evidencia de seguimiento a beneficiarios domiciliarios.
Se valida pertinencia y consistencia de los soportes.
Documentación organizada, registros verificables y en concordancia con la programación.

TOMAR LOS SIGNOS VITALES
<table>
<tr><th>N.º</th><th>ACTIVIDAD / DOCUMENTO</th><th>DETALLE</th><th>UBICACIÓN Y FOLIOS</th><th>N.º DE FOLIOS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Planillas y registros de signos vitales – Enfermera 1 (Presencial)</td><td>Control semanal de signos vitales modalidad presencial (lunes). Incluye planillas y registros fotográficos semanas 35 a 39.</td><td>Carpeta 9, folios 1729–1778</td><td>50</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Planillas y registros de signos vitales – Enfermera 1 (Domicilio)</td><td>Control semanal modalidad domicilio (martes). Incluye planillas y registros fotográficos semanas 35 a 39.</td><td>Carpeta 9, folios 1779–1826</td><td>48</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

	3	Planillas y registros de signos vitales – Enfermera 2 (Presencial)	Control semanal modalidad presencial (lunes). Incluye planillas y registros fotográficos semanas 35 a 39.	Carpeta 10, folios 1929–1981	53
	4	Planillas y registros de signos vitales – Enfermera 2 (Domicilio)	Control semanal modalidad domicilio (martes). Incluye planillas y registros fotográficos semanas 35 a 39.	Carpeta 10, folios 1982–2034	53
	Total: 204 folios				

8. Tomar los signos vitales diarios a los adultos mayores que presenten enfermedades de hipertensión arterial con riesgo de evento cardio cerebrovascular, o que registren valores alterados registrando las lecturas en los formatos correspondientes.

Observación de supervisión Se verifica Documentación organizada y soportada. Registros completos y verificables.

SEGUIMIENTO DE SIGNOS VITALES DIARIOS

N.°	ACTIVIDAD / DOCUMENTO	DETALLE	UBICACIÓN Y FOLIOS	N.° DE FOLIOS
1	Seguimiento de signos vitales diarios – Enfermera 1	Control diario a beneficiarios con valores alterados o hipertensión. Semanas 34 a 39.	Carpeta 10, folios 1827–1860	34
2	Seguimiento de signos vitales diarios – Enfermera 2	Control diario a beneficiarios con valores alterados o hipertensión. Semanas 34 a 39.	Carpeta 11, folios 2035–2050	16
Total: 50 folios.				

9. Apoyar a los procesos de alimentación de Adultos Mayores que no puedan hacerlo por sí mismos; teniendo en cuenta, las normas sanitarias establecidas por el ministerio de salud y protección social.

Observación de supervisión: Se verifica la documentación organizada y soportada.
registros completos y verificables.

ACOMPAÑAMIENTO EN HORARIOS DE ALIMENTACIÓN

N.º	ACTIVIDAD / DOCUMENTO	DETALLE	UBICACIÓN Y FOLIOS	N.º DE FOLIOS
1	Acompañamiento en horarios de alimentación – Enfermera 1	Acompañamiento a adultos mayores funcionales durante desayuno, refrigerio y almuerzo en el Hogar Día. Incluye registros fotográficos.	Carpeta 10, folios 1861–1869	9
2	Acompañamiento en horarios de alimentación – Enfermera 2	Acompañamiento a adultos mayores funcionales durante desayuno, refrigerio y almuerzo en el Hogar Día. Incluye registros fotográficos.	Carpeta 11, folios 2051–2056	6
				Total: 15 folios

<table>
<tr>
<td>10. Participar en la elaboración de los informes técnicos parciales consolidados y del informe final consolidado.</td>
<td>Observación de supervisión
Se verifica documentación organizada y soportada.
APOYO EN INFORMES TÉCNICOS
<table>
<tr><th>N.°</th><th>ACTIVIDAD / DOCUMENTO</th><th>DETALLE</th><th>UBICACIÓN Y FOLIOS</th><th>N.° DE FOLIOS</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Apoyo en elaboración de informes técnicos – Enfermera 1</td><td>Participación en la elaboración de informes técnicos parciales. Incluye registros fotográficos.</td><td>Carpeta 10, folios 1870–1872</td><td>3</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Apoyo en elaboración de informes técnicos – Enfermera 2</td><td>Participación en la elaboración de informes técnicos parciales. Incluye registros fotográficos.</td><td>Carpeta 11, folios 2057–2059</td><td>3</td></tr>
<tr><td colspan="5">Total: 6 folio</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>11. Realizar matriz de seguimiento del estado del ingreso del adulto mayor con sus respectivas novedades, diagnóstico de atención, e informar en caso de retiro del programa.</td>
<td>Observación de Supervisión
Documentación organizada y soportada.
Registros completos y verificables.
<table>
<tr><th>N.°</th><th>Actividad / Documento</th><th>Detalle</th><th>Ubicación y Folios</th><th>N.° de Folios</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Formatos de atención de enfermería – Enfermera 1</td><td>Diligenciamiento de información recopilada en matriz de atención.</td><td>Carpeta 10, folios 1873–1874</td><td>2</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Formatos de atención de enfermería – Enfermera 2</td><td>Diligenciamiento de información recopilada en matriz de atención.</td><td>Carpeta 11, folios 2060–2061</td><td>2</td></tr>
<tr><td colspan="5">Total: 4 folios.</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

12. Las demás actividades que derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.

Observación de Supervisión
Documentación organizada y soportada.
Registros completos y verificables.

N.º	Actividad / Documento	Detalle	Ubicación y Folios	N.º de Folios
1	Acompañamiento a actividades interdisciplinarias – Enfermera 1	Participación en actividades desarrolladas por psicología, trabajo social y otros profesionales.	Carpeta 10, folios 1875–1880	6
2	Acompañamiento a actividades interdisciplinarias – Enfermera 2	Participación en actividades desarrolladas por psicología, trabajo social y otros profesionales.	Carpeta 11, folios 2062–2066	5
			Total: 11 folios	

ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CONTINUO PARA LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS. (REALIZADA POR PROFESIONAL EN NUTRICION

Actividad	Folios	Anexos	Observación técnica
Informe descriptivo y consolidado parcial.	Carpeta 11, folios 2067–2074 (8 folios)	Anexo 1: Informe técnico descriptivo.	Documento consolidado, pertinente y acorde con el periodo reportado.

ACTIVIDADES CONTRACTUALES

1. Realizar valoración inicial, de seguimiento y final a cada uno de los adultos mayores beneficiarios, identificado a través de la valoración los casos que presentan desnutrición o riesgo nutricional teniendo en cuenta el examen físico, datos antropométricos, cambios en el peso, registrando las valoraciones en los formatos correspondientes.

DESARROLLO ACTIVIDAD DEL CONTRATISTA

SEGUIMIENTOS NUTRICIONALES

Observación Técnica
Se verifica soportes completos, incluyen examen físico, datos antropométricos y variación de peso. Se evidencian registros en formatos oficiales.

- 49 seguimientos nutricionales a beneficiarios modalidad presencial (valoración inicial, seguimiento y final). Carpeta 11, folios 2075–2153 (79 folios)
- Anexo 1: Matriz nutricional, fichas de seguimiento, registros fotográficos y planillas de asistencia.

2. Estimar los requerimientos nutricionales a los adultos mayores beneficiarios acorde a su estado de salud; realizando las recomendaciones respectivas si a ello hubiere lugar al coordinador del programa	Se convalido que el contratista durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, no se realizó requerimientos nutricionales a los procesos de ración servida.
3.Asegurar que se cumpla con la ingesta necesaria, a nivel proteico, calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones y hábitos saludables a los adultos mayores beneficiarios, de acuerdo a la minuta patrón y a los ciclos de las minutas programados y vigilar las dietas de los adultos mayores diabéticos e hipertensos	**Observación técnica** Se verifico soportes completos, incluyen examen físico, datos antropométricos y variación de peso. se evidencian registros en formatos oficiales • 49 seguimientos nutricionales a beneficiarios modalidad presencial (valoración inicial, seguimiento y final). Carpeta 11, folios 2075–2153 (79 folios) • Anexo 1: Matriz nutricional, fichas de seguimiento, registros fotográficos y planillas de asistencia.
4. Garantizar en forma directa que se realicen todos los procedimientos técnicos en las distintas etapas de adquisición y almacenamiento de materias primas, elaboración, envasado, rotulado, conservación, transporte y administración de diversos alimentos.	Observación técnica se evidencia aplicación de BPM en todas las etapas del proceso, conforme a normativa vigente. **PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y BPM** Ejecución de procedimientos técnicos en adquisición, almacenamiento, elaboración, envasado, rotulado, conservación, transporte y administración de alimentos (BPM). Carpeta 11, folios 2154–2155 (2 folios). • Anexo 1: Registros fotográficos de adquisición, almacenamiento y procedimientos técnico.
5. Documentar en la historia integral de los adultos mayores beneficiarios y contribuir al logro de los pasos del plan de cuidado nutricional, destacando pautas, metas nutricionales calculadas, progresiones y controles a seguir.	Observación técnica Se inspecciona la documentación completa en medio físico, soporte adecuado para archivo administrativo. **HISTORIA INTEGRAL** Garantía de documentación en la historia integral del beneficiario: fichas de seguimiento nutricional presencial y retroalimentación de matriz nutricional. Carpeta 11, folios 2075–2153 (79 folios) • Anexo 1: Matriz nutricional, fichas de seguimiento, registros fotográficos y planillas de asistencia.

6. Orientar sobre las formas de preparación y elaboración de alimentos que componen las minutas determinando la calidad nutricional y la tolerancia digestiva. Así como la orientación sobre buenas prácticas de manufactura	Actividad desarrollada y soportada con registros técnicos y evidencia documental. **CAPACITACIÓN BPM Y PLAN DE SANEAMIENTO** Capacitación al talento humano sobre plan de saneamiento básico y manual de BPM (20 de agosto de 2025). Carpeta 11, folios 2156–2167 (12 folios) y 2168–2181 (14 folios). • Anexo 1: Formatos de BPM. • Anexo 2: Informe, registro fotográfico y planilla de asistencia.
7. Realizar la actualización de la minutas patrón de alimentos definidas para la prestación de servicio en las modalidades ración a domicilio y servida en sitio.	Se convalida que, durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, no se realizó ajuste de minuta y/o ciclo de menú.
8. Emitir informe final que se refleje consideraciones importantes para el programa en beneficio de los adultos mayores, el informe evidencia gráficos, tablas, análisis, conclusiones, recomendaciones, por grupos cada una de las modalidades incluir base de datos	Documento integral con evidencia técnica completa y registros sistemáticos. **INFORME PARCIAL NUTRICIÓN** Elaboración de informe parcial con valoración nutricional inicial de beneficiarios en modalidad presencial y domicilio, seguimiento a ración servida, gramaje y procedimientos Carpeta 11, folios 2067–2184 (118 folios). • Anexo 1: Informe parcial con soportes técnicos.
9.Realizar matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con sus respectivas valoración y seguimiento nutricional, e informar e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación	Observación de Supervisión Se verifica soporte en fichas de seguimiento, registros fotográficos y planillas Se constata documentación de novedad de retiro con soporte correspondiente. * Registro en matriz de valoraciones nutricionales iniciales modalidad presencial y domicilio. Carpeta 11, folios 2075 al 2078 (4). Anexo 1. * Consolidado de novedad de retiro beneficiario JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTÍNEZ. Carpeta 11, folios 2182 al 2184 (3). Anexo 2
10.Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa	Actividades derivadas del perfil profesional. Durante el periodo informado no se ejecutaron actividades relacionadas al perfil

ACTIVIDADES DE LA PROFESIONAL EN PSICOLOGIA:

ACTIVIDAD	FOLIOS	ANEXOS	OBSERVACIÓN DE SUPERVISIÓN
Ejecución de actividades contractuales en bienestar del adulto mayor beneficiario	Carpeta 11, folios 2185–2197 (13 folios)	Anexo 1	Se evidencia informe descriptivo del periodo informado.

1. Realizar valoración y caracterización a los adultos mayores que ingresan como beneficiarios focalizados por primera vez al centro "profe Bertica peña" (en sitio y a domicilio) al ingreso del programa identificando factores psicosociales de riesgo y protección al adulto mayor.	No se realizó, dado que no se presentaron ingresos nuevos en el periodo.
2. Realizar intervención y seguimiento psicológico a los adultos mayores beneficiarios en las tres dimensiones: cognitiva (pensamiento), afectiva (emociones), y comportamental (conducta), y realizar el respectivo informe	Se evidencia la realización de 4 intervenciones de seguimiento, con valoración en áreas cognitivas, afectivas, conductuales y psicosociales. Carpeta 12, folios 2198 al 2203 (6 folios) Anexo 1: Valoración de seguimiento
3. Identificar y realizar seguimiento de los factores protectores y de riesgo de los adultos mayores pertenecientes al centro "profe Bertica peña" reportado por los profesionales que sean identificados y los requieran (IPS, comisaria de familia, personería,) realizando acciones individuales y familiares.	Se evidencia un (1) factor de riesgo en el adulto mayor Juan Manuel Arango Gómez, realizando gestión y apoyo en el proceso de requerimiento ante Nueva EPS. Carpeta 12, folios 2204 al 2217 (14 folios) Anexo 1: Soporte de correo y acción de tutela
4. Realizar mesa de trabajo con personal profesional y asistencial para evaluar el seguimiento de casos que requieran intervención individualizada de los adultos mayores beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	Se verifica la realización de mesa de trabajo con equipo interdisciplinario el 28 de agosto de 2025, para socialización y seguimiento de compromisos de intervención. Carpeta 12, folios 2218 al 2223 (6 folios) Anexo 1: Acta y registro fotográfico.
5. Realizar seguimiento y mediar situaciones de violencia física, verbal, psicológica, y sexual que se presente con los adultos mayores beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	No se registraron actividades durante el periodo informado

6.Realizar una charla semanal cada una con tema diferente sobre: sobre solución pacífica de los conflictos a través de una cultura de diálogo, promoción del envejecimiento positivo, sobre fortalecimiento de procesos de memoria, comunicación y lenguaje y temas relacionados sobre la salud mental y emocional: dirigida a todos los adultos mayores pertenecientes al Centro "Profe Bertica Peña" a sus familias y comunidad que lo requiera.	Observación de Supervisión: Se evidencia ejecución de 4 charlas en las fechas programadas. Carpeta 12, folios 2224 al 2333 (110) Anexo 6: planillas y registro fotográfico
7. Promover actividades (jornadas de aseo de vestuario, de embellecimiento, entre otras) tendientes a brindar un mayor impacto en el bienestar de los adultos mayores del centro vida.	La supervisión puede constatar Charla de sensibilización en modalidad domicilio sobre higiene y aseo personal, realizada el 23 de agosto de 2025. Carpeta 12, folio 2334 al 2348 (15) Planilla de asistencia y registro fotográfico (Anexo 1)
8. Realizar acompañamiento en la inclusión y participación para los adultos mayores en actividades de promoción del envejecimiento positivo.	La supervisión logro verificar el Acompañamiento y/o participación en actividades de inclusión y participación dirigidas a adultos mayores, durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025. Carpeta 12, folio 2349 al 2351 (3). Registro fotográfico (Anexo 1)
9. Desarrollar actividades de lectura comprensiva, expresión corporal, artes, en pro de construcción individual del plan integral del adulto beneficiarios del Centro "Profe Bertica Peña".	Observación de supervisión. Actividad lectura de "cuento el rugido de oro del tigre amaru", realizada el 16 de agosto de 2025 con participación de 35 adultos mayores del centro vida carpeta 12, folio 2352 al 2368 (17). planilla de asistencia y registro fotográfico (anexo 1).
10. Realizar una (1) charla mensualmente en estimulación cognitiva a los adultos mayores beneficiarios del centro día.	La supervisión logra verificar la realización de Charla de estimulación cognitiva (motricidad fina y coordinación), realizada el 2 de agosto de 2025, con participación voluntaria de 29 adultos mayores. Carpeta 12, folio 2369 al 2395 (27). Planilla de asistencia y registro fotográfico (Anexo 1)
11. Realiza matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con los factores psicosociales de riesgo y protección al adulto mayor, intervención y seguimiento psicológico, situaciones de violencia física, verbal, psicológica, y sexual, los factores protectores y de riesgo, e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	Actividad ejecutada con soporte documental y medio digital, acorde a lo establecido contractualmente. Matriz de seguimiento del adulto mayor intervenido, valorando factores y riesgos psicosociales, periodo 1 al 31 de agosto de 2025. Carpeta 12, folio 2396 al 2397 (2). Evidencia de matriz – CD (Anexo 1)

12. Programar un taller mensual de intervención con las familias para la aceptación y afrontamiento de las situaciones particulares que afecten la salud mentar y apoyo afectivo del adulto mayor y dejar evidencia de las intervenciones realizadas en la carpeta de cada adulto mayor.	Observación de Supervisión Actividad ejecutada conforme al plan de trabajo, con evidencia documental debidamente soportada. Intervención a familias sobre cuidados básicos y deberes diarios con el adulto mayor, realizada el 30 de agosto de 2025. Carpeta 12, folio 2398 al 2406 de la carpeta 13 (9) Anexo 1.
13. Proporcionar diariamente información si así lo amerita a familiares de los beneficiarios del centro día dentro de las materias de su competencia.	Observación de Supervisión Actividad desarrollada de acuerdo con lineamientos técnicos, con evidencia documental y fotográfica. Orientación a familiares de la adulta mayor Betulia Rinta Roldán sobre problemáticas específicas, realizada el 23 de agosto de 2025. Carpeta 13, folio 2407 al 2411 (5). Anexo 1.
14. Realizar una jornada lúdico-recreativa semanal, dirigida a los adultos mayores beneficiados del programa	Observación de Supervisión Actividad ejecutada conforme a la planeación, con evidencia documental y fotográfica que respalda su desarrollo. Talleres lúdico–recreativos con adultos mayores del Centro Vida "Profe Bertica Peña", realizados los días 6, 13, 15 y 21 de agosto de 2025. Carpeta 13, folio 2412 al 2460 (49). Anexo 1.
15. Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento del objetivo contractual.	No se realizaron actividades derivadas del perfil durante el periodo informado
ACTIVIDADES DE APOYO Y ORIENTACIÓN SOCIAL –TRABAJADORA SOCIAL	
Informe técnico correspondiente al periodo del 1 al 31 de agosto de 2025. Se revisa y anexa informe técnico como soporte del cumplimiento de actividades contractuales Carpeta 13, folio 2461 al 2469 (9 folios).	
1. Estructurar y aplicar a los adultos mayores un instrumento de caracterización que aborde valoración inicial a nuevos beneficiarios para determinar las características del estado del funcionamiento social de la población objetivo, previa.	Se convalida que durante el periodo informado no se realizó instrumento de caracterización inicial, ya que no se presentaron ingresos al programa.
2. Realizar la actualización del instrumento de caracterización de la población objetivo-beneficiaria cuando a ello hubiere lugar.	Se Convalida que no se requirió actualización del instrumento,

<table>
<tr>
<td>3. Realizar intervención de caso, familia, grupo y/o comunidad según corresponda de conformidad a la priorización de intervenciones que se deriven de las caracterizaciones a la población objetivo. y remitir a la entidad pertinente los casos que sean identificados si a ello hubiere lugar (IPS, Comisaría de Familia, Personería).</td>
<td>
<table>
<tr><th>Actividad</th><th>Folios</th><th>Anexos</th></tr>
<tr><td>Intervenciones realizadas los días 4, 12 y 15 de agosto de 2025 mediante seguimiento y actas de novedad a beneficiarios: PEDRO PABLO SANABRIA, JOSUE CELI, CARMELITA ROMERO SEGURA, SOFIA GONZALEZ, PEDRO VICENTE BELTRAN y JOSE ANTONIO AMAYA.</td><td>Carpeta 13, folio 2470 al 2475 (6 folios)</td><td>Anexo 1</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Realizar mensualmente con los adultos mayores beneficiarios una (01) jornada de sensibilización orientada a la solución pacífica de los conflictos y pautas de convivencia</td>
<td>
<table>
<tr><th>ACTIVIDAD</th><th>FOLIOS</th><th>Anexos</th></tr>
<tr><td>Jornada de sensibilización realizada el 19 de agosto de 2025 sobre pautas de convivencia sana, iniciada con la actividad "sintonía" con la participación de 35 adultos mayores. Objetivo: fomentar trabajo en equipo, colaboración, habilidades de coordinación, motricidad y seguimiento de normas y reglas.</td><td>Carpeta 13, folio 2476 al 2491 (16 folios)</td><td>Anexo 1</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Realizar mensualmente con los adultos mayores beneficiarios dos (02) jornadas de Talleres orientados al fortalecimiento de los factores protectores y factores de riesgo multidimensionales; cuya temática sea relacionada al fortalecimiento de las actividades cognitivas y manejo de emociones y a fines, será concertada con la coordinación y la supervisión del contrato.</td>
<td>Se constata la entrega, socialización y desarrollo de talleres con evidencia documental, planillas y registros fotográficos.

Entrega y socialización ante coordinación de dos (2) metodologías descriptivas para el desarrollo de talleres.

Ejecución de dos (2) talleres de fortalecimiento de factores protectores los días 6 y 26 de agosto de 2025.
Carpeta 13, folio 2492 al 2523 (32 folios). Anexo 1.</td>
</tr>
<tr>
<td>6. Brindar atención, información y orientación a las familias de los adultos mayores beneficiarios dentro de las materias de su competencia.</td>
<td>Observación de supervisión
se constata la ejecución de la actividad conforme a lo programado, evidenciándose soporte documental y gráfico.
Orientación familiar y a beneficiarios los días 16 y 21 de agosto de 2025, estableciendo compromisos y pautas.

Carpeta 13, folios 2524 al 2528 (5 folios)

Anexos: Acta de sensibilización y registro fotográfico.</td>
</tr>
</table>

7.Realizar acompañamiento en la inclusión y participación para los Adultos Mayores en actividades de promoción del envejecimiento positivo, realizando actividades de participación social	Se evidencia participación de los adultos mayores en actividades programadas durante el periodo. Se realizó acompañamiento en la inclusión y participación de los adultos mayores beneficiarios en diferentes actividades, en fechas 1, 5, 8, 11, 12, 14, 20 y 29 de agosto de 2025 Carpeta 13, folios 2529 al 2533 (5 folios). Anexo 1: registro fotográfico.
8.Diseñar y socializar para su aprobación por parte de la coordinación y la supervisión, y adoptar los formatos necesarios para el desarrollo de cada una de sus actividades	Durante el periodo informado del 1 al 31 de agosto de 2025, No se evidencian actividades derivadas del perfil relacionadas con el diseño de formatos.
9. Realizar una jornada lúdica recreativa semanal, dirigida a los adultos mayores del programa.	Se evidencia desarrollo de actividades recreativas en cumplimiento del objeto contractual. Cuatro (4) jornadas lúdico–recreativas con adultos mayores realizadas los días 4, 11, 18 y 25 de agosto de 2025. Carpeta 13, folio 2534 al 2593 (60 folios) Anexo: Metodología, planilla de asistencia y registro fotográfico.
10. Realizar matriz de seguimiento del estado de ingreso del adulto mayor con valoración inicial, intervención de caso, familia, grupo y/o comunidad e informar en caso de retiro del programa con su respectiva justificación.	Se evidencia consolidado técnico de procesos evaluados en el periodo. Matriz de los procesos evaluados durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025 Carpeta 15, folio 2594 al 2595 (2 folios). Anexos: CD – soporte matriz.
11. las demás actividades que derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	se evidencia evaluación realizada conforme a procedimiento establecido, con soporte documental completo. Acta de evaluación de los adultos mayores MARUJA ESTRADA LEMUS y ADELA GALINDO BARRETO para cupo de disponibilidad, realizada los días 25 y 27 de agosto de 2025. Carpeta 13, folio 2596 al 2604 de la carpeta 14 (9 folios) Anexo 11

<table>
<tr><th colspan="2">ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN</th></tr>
<tr><td>1.Ejercer la acción administrativa del Centro "Profe Bertica Peña", acatando como mínimo las disposiciones establecidas en la normatividad vigente y en especial la Resolución No. 055 de 2018, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social; o las normas que le llegasen a modificar y/o complementar</td><td>Se constata ejecución de actividades administrativas y de coordinación conforme a lo previsto.
Se evidencia seguimiento y registro documental del retiro voluntario del beneficiario.
<table>
<tr><th>Actividad</th><th>Folios</th><th>Anexos</th></tr>
<tr><td>Actos administrativos, de coordinación y dirección para la ejecución del contrato N° 547 de 2024 durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025.</td><td>Carpeta 14, folio 2605 al 2612 (8 folios)</td><td>Anexo 1: informe descriptivo</td></tr>
<tr><td>Acta de supervisión del retiro voluntario del adulto mayor JUAN ENRIQUE GUATAVITA MARTINEZ, modalidad presencial, 21 de agosto de 2025.</td><td>Carpeta 1, folio 92 al 93 (2 folios)</td><td>Anexo: acta de supervisión</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>2. Coordinar, direccionar y acompañar todas las actividades contempladas en el contrato.</td><td>Se evidencia planificación, coordinación y supervisión de actividades conforme a lo programado.</td></tr>
<tr><td>3.Concertar con la Alcaldía Municipal de Villanueva la articulación de la oferta de servicios institucionales dirigidos a la población adulta mayor disponible en el Municipio para ser desarrollados en el Centro "Profe Bertica Peña",</td><td>Observación se constata coordinación interinstitucional y participación en la planeación del evento.

Articulación y participación en la reunión del 21 de agosto de 2025 para socialización de criterios y recorrido de participación para la celebración del reinado de la adulta mayor, programada para el 29 de agosto de 2025.
Carpeta 14, folio 2616 (1 folio). Anexo Registro fotográfico.</td></tr>
<tr><td>4. Consolidar y elaborar informes de gestión técnico, administrativos y financieros con los respectivos soportes que demuestren avance y ejecución contractual.</td><td>se constata la presentación de informe completo con evidencias técnicas, administrativas y financieras.
Elaboración de informe de gestión técnico, administrativo y financiero, evidenciando el avance de actividades contratadas durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025.
Medio físico, periodo 1 al 31 de agosto de 2025.</td></tr>
<tr><td>5. Garantizar un adecuado manejo y gestión de las comunicaciones y correspondencia que se genere en el desarrollo de la ejecución del contrato.</td><td>
<table>
<tr><th>Aspecto</th><th>Verificación</th></tr>
<tr><td>Canal de comunicación</td><td>Verifico que se estableció el correo <u>gestionsocialsds@villanueva-casanare.gov.co</u> para reporte de novedades.</td></tr>
<tr><td>Fecha de novedad</td><td>Verifico recepción el 15 de agosto de 2025.</td></tr>
<tr><td>Novedad</td><td>Verifico solicitud de ajuste Menú 23, Semana 4.</td></tr>
<tr><td>Remitente</td><td>Verifico oficio de la Nutricionista Dietista Dolly Berdugo Castellanos.</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

	Evidencia: Verifico soporte en correo y carpeta 14, folios 2618-2619.

Adulto mayor / Caso	Verificación / Acción
Daniel Alfonso Romero	Cambio de modalidad; visita domiciliaria y concertación con acudiente.
Adriano Mesa	Seguimiento hospitalario en UCI, ciudad de Yopal.
Elda Guarguati Lache	Reposo absoluto; seguimiento enfermería y solicitud de historia clínica.
Luis Alberto Pineda Aguirre	Intervención con familiares para supervisión y acompañamiento.
Edilma Cárdenas	Seguimiento psicológico continuo.
12 adultos mayores	Cambios de peso significativos reportados por nutricionista.
Ana Luz Dary Cardona & Roberto Antonio Naranjo	Reporte a Comisaría de Familia por situación habitacional.
Juan Manuel Arango Marin	Hospitalizado; pendiente remisión a hospital de alta complejidad.
Félix Raúl Bohórquez Rodríguez	Ausencias sin justificación; visita domiciliaria a familia.
Aurelia Rubiano Morales	Intervención psicológica a domicilio.

6.Establecer estrategias de comunicación oportuna y efectiva por escrito con profesionales, técnicos, personal vinculado al programa; de igual forma con los beneficiarios y familias	Se verifica acta del comité de trabajo del equipo interdisciplinario, en la cual se socializan casos de adultos mayores, se evalúan novedades y se asignan responsabilidades individuales a cada profesional para garantizar una atención focalizada.

Adulto mayor / Caso	Verificación / Acción
Daniel Alfonso Romero	Cambio de modalidad; visita domiciliaria y concertación con acudiente.
Adriano Mesa	Seguimiento hospitalario en UCI, ciudad de Yopal.
Elda Guarguati Lache	Reposo absoluto; seguimiento enfermería y solicitud de historia clínica.
Luis Alberto Pineda Aguirre	Intervención con familiares para supervisión y acompañamiento.
Edilma Cárdenas	Seguimiento psicológico continuo.

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>12 adultos mayores</td><td>Cambios de peso significativos reportados por nutricionista.</td></tr>
<tr><td>Ana Luz Dary Cardona & Roberto Antonio Naranjo</td><td>Reporte a Comisaría de Familia por situación habitacional.</td></tr>
<tr><td>Juan Manuel Arango Marin</td><td>Hospitalizado; pendiente remisión a hospital de alta complejidad.</td></tr>
<tr><td>Félix Raúl Bohórquez Rodríguez</td><td>Ausencias sin justificación; visita domiciliaria a familia.</td></tr>
<tr><td>Aurelia Rubiano Morales</td><td>Intervención psicológica a domicilio.</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>7. Brindar información oportuna y respuesta escrita a las diferentes inquietudes que se presenten durante la ejecución del programa cuando se requiera.</td><td>Durante el periodo informado se verificó que se dio respuesta oportuna a las novedades presentadas, garantizando el buen funcionamiento y la adecuada ejecución de las actividades programadas.</td></tr>
<tr><td>8. Programar, hacer seguimiento y verificar cada una de las actividades a desarrollar por cada uno de los profesionales, técnicos y personal vinculado al programa, teniendo en cuenta las estrategias empleadas y evidenciar semanalmente el seguimiento realizado.</td><td>
<table>
<tr><th>Actividad / Profesional</th><th>Adulto mayor</th><th>Verificación / Acción</th><th>Soporte / Anexo</th></tr>
<tr><td>Acompañamiento Trabajo Social y Enfermería</td><td>Manuel Antonio Galindo</td><td>Verifico acompañamiento durante visita domiciliaria para evaluar condiciones de salud.</td><td>Acta de novedad de seguimiento y acompañamiento, Carpeta 11, folio 2026.</td></tr>
<tr><td>Acompañamiento Psicología</td><td>Roberto Vanegas Forero</td><td>Verifico acompañamiento durante visita domiciliaria, gestionando compromiso de acceso a servicios médicos domiciliarios de la EPS.</td><td>Acta de novedad de compromiso, Carpeta 12, folios 2337-2338 (2 folios)</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>9.Informar oportunamente a la supervisión toda novedad que se presente en desarrollo de la ejecución contractual</td><td>Se verifico reporte de novedad, 21/08/2025. Juan Enrique Guatavita Martínez (C.C. 19.331.247). Retiro voluntario, Carpeta 14, folios 2623-2625 (correo electrónico y acta de novedad).</td></tr>
<tr><td>10. Coordinar organizar propiciar la interacción de los miembros de los grupos, ver que se lleven a cabo las actividades vigilar que se cumplan los objetivos del contrato de adultos mayores.</td><td>Se verifico que el are de supervisión propicia la interacción de los miembros de los grupos</td></tr>
<tr><td>11. Garantizar el uso adecuado de los bienes entregados mediante inventarios del Centro Día “Profe Bertica Peña”.</td><td>Verificación del mantenimiento de las instalaciones del Centro Día “Profe Bertica Peña”, asegurando el cuidado.
diario de bienes y servicios. Registro de mantenimiento y evidencia fotográfica</td></tr>
</table>

12.Las demás actividades derivadas de su perfil sean necesarias para lograr el cumplimiento de los objetivos del programa.	Se valida que la coordinadora realizó toda actividad derivada del perfil necesarias para el cumplimiento de los objetivos establecidos para la ejecución del contrato 547 de 2024.
13.Liderar la formulación y/o actualización si a ello hubiere lugar, de los manuales y de soporte del centro día "profe Bertica peña"	Se convalida que durante el periodo informado no se realizó actualización y/o formulación de manuales o procedimientos.
14. Presentar plan de cronograma de trabajo del contrato con anticipación, para aprobación por parte de la supervisión.	Se elaboró cronograma de actividades para cada componente del contrato N° 547 de 2024, socializado con el personal interdisciplinario y supervisión. Carpeta 14, folios 2626-2629 (4 folios). Cronograma de actividades.

ACTIVIDADES DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

1. utilizar el uniforme asignado para realizar labores. Así mismo los elementos de protección e higiene 2. limpiar, picar o pelar los alimentos. 3. Realizar el alistamiento de salsas y/o aliños que se requieran para la preparación de los alimentos. 4. Ayudar en la preparación de los platos según ciclos de menú y minuta nutricional establecida y aprobada por el profesional de nutrición. 5. Realizar la debida limpieza del área de cocina y los respectivos utensilios antes, durante y posterior a la preparación de los alimentos. 6.. Organización de los alimentos perecederos y no perecederos en el sitio adecuado 7. Manipular los insumos cautelosamente evitando estropear; en aras de cumplir con la preparación de los alimentos en cantidades y tiempo requerido y bajo las mejores condiciones de salubridad. 8. Velar por el inventario que se deja a cargo para el área de cocina	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA.** Supervisión a manipulación y preparación de alimentos: cumplimiento de uniforme, preparación y entrega de desayunos, almuerzos y refrigerios a adultos mayores en sitio y a domicilio, respetando minuta, porciones, gramajes y normas de sanidad; lavado y desinfección diaria de áreas de cocina y comedor, y limpieza general semanal de mesas, sillas y refrigerador. Informe de actividades y registros fotográficos de dos manipuladoras de alimentos, Carpeta 14, folios 2630-2649 (20 folios)

Actividad supervisada	Verificación / Evidencia
Uso de uniforme y EPP	Cumplimiento del uso adecuado durante la preparación de alimentos
Preparación de alimentos	Lavado, corte, alistamiento y elaboración según minuta y ciclos de menú
Limpieza y desinfección	Mantenimiento de higiene de cocina, utensilios y superficies
Organización y manipulación de insumos	Almacenamiento adecuado y manejo seguro para garantizar cantidades, tiempos y salubridad

ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES

1.Utilizar el uniforme asignado para realizar las labores
2. Utilizar los elementos de protección personal, cumpliendo con los protocolos de manual de seguridad.
3. hacer uso racional del agua y la energía
4. mantener su higiene postural en el desarrollo de las funciones asignadas.
5. Realizar las tareas de mantenimiento asignadas según la distribución de áreas o las solicitadas por el coordinador en el menor tiempo y con la mayor calidad posible.
6. Realizar la limpieza y desinfección de las herramientas utilizadas en las instalaciones para su adecuado funcionamiento, bajo la estricta observación de las medidas de seguridad y seguimiento del coordinador del programa.
7. Solicitar a tiempo y mantener en existencia útiles de aseo y limpieza conforme a los elementos entregados
8. Controlar el suministro de agua, cerrar las llaves y comunicar al coordinador las fugas o daños que se produzcan.
9. desarrollar actividades de servicios generales de limpieza y aseo en todas las áreas del centro "Profe Bertica Peña" en forma eficiente y oportuna de conformidad a las especificaciones bajo las instrucciones del coordinador.
10. las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento de los objetos del programa en el área de limpieza.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA

Actividad supervisada	**Verificación / Evidencia**
Supervisión del servicio de aseo y limpieza del Centro Día "Profe Bertica Peña", garantizando prácticas diarias de desinfección y asepsia	Informe de actividades y registros fotográficos, Carpeta 14, folios 2650-2661 (12 folios)
Funciones supervisadas	**Verificación**
Uso de uniforme y EPP	Cumplimiento del uso adecuado del uniforme y elementos de protección personal según protocolos de seguridad
Uso responsable de recursos	Supervisión del uso racional de agua y energía
Higiene postural y cumplimiento de tareas	Verificación del desempeño en mantenimiento, limpieza y desinfección de áreas, herramientas y equipos según indicaciones del coordinador
Gestión de insumos	Control y reposición oportuna de útiles de aseo y limpieza
Control y reporte de instalaciones	Supervisión del cierre de llaves, reporte de fugas o daños, y mantenimiento general de las áreas
Ejecución de actividades generales	Desarrollo eficiente y oportuno de todas las actividades de limpieza y aseo requeridas para el cumplimiento del programa

ACTIVIDADES DE SERVICIOS GENERALES 2

1. Utilizar los elementos de protección personal, cumpliendo con los protocolos de manual de seguridad.	
2. controlar el suministro de agua, cerrar las llaves y comunicar al coordinador las fugas o daños que se produzcan.	
3. mantener la limpieza y aseo de las zonas verdes, recolección de desechos de las podas, arreglo de jardines del centro "profe Bertica peña"	
4. realizar el control del agua, la filtración y la recirculación, la desinfección, la limpieza de las paredes y el fondo de la piscina que se encuentra ubicada en el centro "profe Bertica peña".	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA**
4.Realizar el control del agua, la filtración y la recirculación, la desinfección, la limpieza de las paredes y el fondo de la piscina que se encuentra ubicada en el centro "profe Bertica peña"	
5. Realizar la limpieza con un recoge hojas todos los insectos, hojas y demás restos que se encuentran en la superficie del agua de la piscina.	
6. Garantizar diariamente la desinfección de la piscina y hacer uso correcto de los respectivos químicos, utilizar los elementos de protección en el momento de manipularlos.	
7.Las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento de los objetos del programa en el área de limpieza.	

Funciones supervisadas	Verificación / Evidencia
Supervisión de actividades de servicios generales en el Centro Día "Profe Bertica Peña": mantenimiento de instalaciones y zonas verdes, recolección de residuos, control de fugas e infraestructura, limpieza y desinfección diaria de áreas y piscina, manejo correcto de químicos y uso de elementos de protección personal	Informe de actividades y registros fotográficos, Carpeta 14, folios 2662-2675 (14 folios)

ACTIVIDADES DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
1. Asegurar el adecuado manejo y control de la documentación requerida por la normativa de Ley de archivo y que rige en el centro día Profe Bertica Peña.	**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA**
2. Realizar soporte técnico a todas las áreas del Centro Día Profe Bertica Peña, en el manejo de los procesos y procedimientos archivísticos y de control de Documentos y Registros.	
3. Garantizar la organización uso. Elaboración de inventarios documentales, manejó y conservación de los documentos de archivo que se deriven del ejercicio de sus funciones (Archivos de Gestión).	
4. Brindar apoyo al coordinador en actividades de recolección de información digital, cómo soportes de evidencias para los informes mensuales que se aportan en el componente de nutrición (ración servida) (toma de registro fotográfico de alimentación).	
5. Brindar apoyo en la organización y recolección de planillas de asistencia de participación de los programas que brinda el Centro día Profe Bertica Peña a los adultos mayores del municipio de Villanueva Casanare.	
6.Las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento del objeto del contrato.	
6. Realizar soporte técnico a todas las áreas del Centro Día Profe Bertica Peña, en el manejo de los procesos y procedimientos archivísticos y de control de Documentos y Registros y Las demás actividades que se requieran para lograr el cumplimiento del objeto del contrato.	

Funciones supervisadas	Verificación / Evidencia
Supervisión de actividades administrativas en el Centro Día "Profe Bertica Peña": manejo y organización de documentación según ley de archivos, control de procesos y registros administrativos, recolección de información digital (huellas, firmas, registros fotográficos de raciones servidas en sitio y a domicilio), control de asistencia de adultos mayores, apoyo en radicación de facturas e ingreso de materiales lúdico-pedagógicos	Informe de actividades y registros fotográficos, Carpeta 14, folios 2676-2683 (8 folios)

COMPONENTE 4

GASTO DE OPERACIÓN RELACIONADOS E INSUMOS

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.
Esponja en alambre para lavado de ollas, multiuso, color plateado.	Paquete X 4 Unidades	24
Bolsas basura en material polietileno de alta densidad, tamaño (1 MTR x 1,30 MTR), INDUSTRIAL color negro	Paquete x 6 unidades	24
Bolsas basura en material polietileno de alta densidad, tamaño (49 CM X 70 cm), Tipo B, color negro	Paquete x 6 unidades	24
Bolsas basura en material polietileno de alta densidad, tamaño (70CM X 95 CM) JUMBO, color blanco	Paquete x 6 unidades	24
Bolsas basura en material polietileno de alta densidad, tamaño (70 CM X 95 cm) JUMBO, color verde	Paquete x 6 unidades	24
Limpión en tela color blanco de medida 23 cm de ancho por 47 cm de largo	UNIDAD	80
jabón en barra de 300grs para lavado de ropa	UNIDAD	160
Desinfectante liquido original, ingredientes activos: hipoclorito de sodio 5.25% usos: desinfección de paredes, pisos, baños entre otros, frasco x 3800 C.C.	UNIDAD	64
Jabón para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo. Bolsa X 3000 Gr.	UNIDAD	80
Jabón de tocador líquido para manos, antibacterial con tapa dosificadora. Unidad X 500 CC	UNIDAD	80
Jabón de loza, presentación en crema por 900 gr, aromas: surtidos	UNIDAD	32
Esponja plástica para el lavado de ollas.	UNIDAD	120
Recogedor en base plástica de 25x25 cm, con mango de madera x 1.20 cm largo	UNIDAD	24
Trapero, mecha con hilos de algodón absorbentes, con una dimensión de 30 cm debe estar libre de pelusas, no dejar mota o elementos que produzcan rayado en las superficies que son utilizados, con gancho plástico que pueda ser reutilizado, palo en madera liso de 1.20m de largo	UNIDAD	32
Escoba de cerdas lisas, flexibles, suaves y plumilladas en nylon, base de polietileno, con cabo en plástico liso de 1.2m	UNIDAD	48
Papel higiénico jumbo ecológico x 250 metros (para dispensador)	UNIDAD	80
Guantes de vinilo, desechables, látex de caucho natural, borde enrollado caja x 100 unidades.	Caja x 100 Und	32
Guantes n°8, calibre 25 en la palma de la mano, antibacterial, fabricado con latex natural resistentes a detergentes y blanqueadores.	Par	80
Delantal de caucho	UNIDAD	32
Toalla de cocina	Paquete x 3 rollo por 45	32
Cloro granulado.	tarro x 2 kilos	24
Clarit para piscina	Galón	24
Soda caustica	Kilo	24
Sulfato de aluminio tipo a, estado sólido granulado	kilo	48

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CONTRATADA

La supervisión pudo validar el cumplimiento de esta la actividad, ingreso de insumos de aseo para el servicio diario de limpieza, desinfección y asepsia en el Centro Día "Profe Bertica Peña" Soportado con FEV No. 20 del 19 de agosto de agosto de 2025 por valor de $11.920.240, Comprobante Ingreso/Egreso Almacén y Registro fotográfico. Carpeta No. 14, (Folios 2684 -2699). 16 folio

INFORME FINANCIERO: Se verificó que se elaboró el informe financiero con sus respectivos soportes documentales.

Anexo 1: Informe financiero.

COMPONENTE		
Componente 1	Valor total alimentación	**$ 129,841.066.00**
Componente 2	Total, atención integral	**$ 33,117,772.00**
Componente 3	Gasto de operación relacionados e insumos	**$ 11,920,569,15**
VALOR TOTAL POR PAGAR		**$174.563.155.15**

BALANCE FINANCIERO:

VALOR DEL CONTRATO	**$**	**1.468.526.482,12**
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	**$**	**532.031.335,15**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**2.000.557.817,27**
VALOR PAGADO	**$**	**1.391.070.931.12**
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	**$**	**174,563.155.15**
VALOR EJECUTADO	**$**	**1.565.635.086.27**
SALDO POR EJECUTAR	**$**	**434.923.731.00**

5. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.

En cumplimiento del parágrafo 1, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista **CERTIFICA** que se ha verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, del periodo correspondientes comprendido entre 01 de agosto al 31 de agosto de 2025, de conformidad con las Certificaciones expedidas por el representante legal y el revisor fiscal de la EMPRESA CATERING Y SERVICIOS S.A.S NIT 901.158.852-6 y de conformidad con las Certificaciones expedidas por el representante legal y el revisor fiscal de la empresa CORPORACIÓN ALIANZA TERRA NIT 900.335.860-0 quienes conforman la UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS NIT 901.892.160-5 donde se refiere estar al día con el pago de salarios y aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, con sus respectivos anexos, conforme lo establece el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretaria de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

Proyectó: Claudia Rocío Chaparro Barrera
Profesional Contratado-Secretaría de Desarrollo Social.
Contrato No 171-2025

Villanueva Casanare, 18 de septiembre de 2025

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE

CERTIFICA:

Que he recibido a satisfacción los servicios prestados por el contratista, **WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO** identificado con CC 79,822.785 expedida en Bogotá **R/L UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS" NIT. 901.892.160-5,** de conformidad con el CONTRATO NO 547 DE 2024, **PRESTAR SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCION PRIMARIA INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA" PROFE BERTICA PEÑA",DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTREN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARES, FINALIZACION VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025"** durante el periodo comprendido entre el 1 de agosto al 31 de agosto de 2025.

Se expide a solicitud del interesado, como soporte de cumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato referido y para trámites de pago.

MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretaria de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

Proyectó: **CLAUDIA ROCIO CHAPARRO BARERA.**
Profesional de apoyo a la supervisión Contrato No. 171 del 2025

ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
ACTA DE PAGO PARCIAL No. 9

CÓDIGO: APP-CP-1030
FECHA: 07/07/2025
VERSIÓN: 04

No. DE ACTA	:	10		
CONTRATO DE	:	PRESTACION DE SERVICIOS	No.	547 DE 2024
OBJETO	:	PRESTAR SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN PRIMARIA E INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA" PROFE BERTICA PEÑA", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES FOCALIZADOS Y AQUELLOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, DANDO CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y VEJEZ CON PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE, FINALIZACIÓN VIGENCIA 2024 Y VIGENCIA FUTURA 2025		
CONTRATISTA	:	UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS		
NIT Ó CÉDULA	:	901.892.160-5	No. CELULAR:	3232266966
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	:	WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO		
CÉDULA	:	79.622.785 expedida en Bogota DC	No. CELULAR:	3232266966
NOMBRE SUPERVISOR	:	MARIBEL GARCIA GUEVARA		
CARGO	:	Secretaria de Despacho - Secretaría de Desarrollo Social		
CÉDULA	:	30.082.796 expedida en Villavicencio Meta	No. CELULAR:	3208501649
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	:	$ 1.468.526.482,12		
CONTRATO ADICIONAL	: No. 1	VALOR: $ 532.031.335,15	FECHA:	31/07/2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	:	2.000.557.817,27		
FORMA DE PAGO	:	El Municipio pagará el Servicio, mediante pagos parciales según el avance del contrato a la aprobación de la garantía única y aprobación por parte del Supervisor, así: 1. ACTAS PARCIALES MENSUALES: Hasta por valor del ochenta por ciento (80%) del valor del contrato, de acuerdo al servicio prestado, previa acreditación de la siguiente documentación: a. - Suscripción del acta respectiva. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura e ingresos de almacén cuando se requiera. d. - Presentación de las planillas y registros que son la evidencia de la prestación del servicio debidamente aprobado por supervisión e. - Suscripción de las actas respectivas. f.- Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, encontrarse a paz y salvo del aporte al sistema de seguridad social del equipo de trabajo. 2. PAGO FINAL: Equivalente a un veinte por ciento (20%) del valor total del contrato a la terminación del mismo, previa acreditación de la siguiente documentación: a. - Suscripción del acta respectiva. b. - Informe de actividades por parte del contratista. c. - Presentación de la factura e ingresos de almacén cuando se requiera. d. - Presentación de las planillas y registros que son la evidencia de la prestación del servicio debidamente aprobado por interventoría e. - Suscripción de las actas respectivas. f.- Acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, encontrarse a paz y salvo del aporte al sistema de seguridad social del equipo de trabajo.		
FECHA DEL CONTRATO	:	28/11/2024	FECHA INICIO:	2/12/2024
No. CDP	:	797	No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	1634
No. CDP	:	999001	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	999001
No. CDP	:	508	No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	896

		FUENTE:	VALOR
FUENTES DE FINANCIACION	:	0021 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS -0021 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS	$ 223.321.836,26
		0021 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS -0021 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS	$ 1.245.204.645,86
		0181 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS -0181 – 1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS	$ 532.031.335,15

CODIGO Y DENOMINACION PRESUPUESTAL	:	2.3.1.41.04.001.12.01 - Servicio de atención y protección integral al adulto mayor. -70% esan - 2.3.1.41.04.001.12.01 V.F. prestar servicio para garantizar la integral y primaria en el centro vida profe bertica peña. estampilla 70 esan. 2.3.1.41.04.001.12.08 Prestar servicio para garantizar la integral y primaria en el Centro Vida Profe Bertica Peña. estampilla 70 - rbesan-		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	:	OCHO (8) MESES		
PRORROGA	: No. 1	VR TIEMPO: TRES (3) MESES	FECHA:	31/07/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	:	ONCE (11) MESES.		
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	: F1	1/08/2025	F2	1/11/2025
VALOR PRESENTE ACTA	% :	$ 174.563.155,15	VALOR AMORTIZADO	$ 0,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	:	$ 174.563.155,15		

En el Municipio de Villanueva, Casanare a los dieciocho (18) día del mes de septiembre de 2025, en la Oficina de la Secretaría de Desarrollo Social, se reunieron: la Doctora MARIBEL GARCIA GUEVARA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 30.082.796 Expedida en Villavicencio Meta, en su calidad de Secretaria de Despacho de la Secretaría de Desarrollo Social y Supervisora, por otra parte, UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS., con Nit. No. 901.892.160-5, Representados Legalmente por el Señor WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO, identificado con cedula de ciudadania No. 79.622.785 expedida en Bogota, en su calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presente acta de pago parcial por el periodo comprendido entre el 01/08/2025 al 31/08/2025 del contrato de prestacion de servicios No. 547 de 2024.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL

PAGOS REALIZADOS

FECHA	CONCEPTO	VALOR
26/02/2025	ACTA PARCIAL 1	$ 236.108.541,12
23/06/2025	ACTA PARCIAL 2	$ 170.976.666,00
10/04/2025	ACTA PARCIAL 3	$ 156.115.147,00
14/05/2025	ACTA PARCIAL 4	$ 167.276.022,00
4/06/2025	ACTA PARCIAL 5	$ 153.770.608,00
16/07/2025	ACTA PARCIAL 6	$ 173.260.023,00
4/08/2025	ACTA PARCIAL 7	$ 158.356.283,00
1/09/2025	ACTA PARCIAL 8	$ 175.207.641,00
18/09/2025	VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 174.563.155,15
	VALOR EJECUTADO	$ **1.565.634.086,27**
	SALDO POR EJECUTAR	$ 434.923.731,00

FUENTES DE FINANCIACION

FUENTE	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
0021 ESTAMPILLAS	1634	$ 223.321.836,26	$ 223.321.836,26	$ 0,00	$ 0,00
0021 ESTAMPILLAS	999001	$ 1.245.204.645,86	$ 1.167.749.094,86	$ 77.455.551,00	$ 0,00
0181 ESTAMPILLAS	896	$ 532.031.335,15	$ 0,00	$ 97.107.604,15	$ 434.923.731,00
TOTAL		**$ 2.000.557.817,27**	**$ 1.391.070.931,12**	**$ 174.563.155,15**	**$ 434.923.731,00**

DOCUMENTOS SOPORTE

Informe de actividades No. 9. En 15 carpetas con 2828 folios

Facturas FEV No. 20 del 19 de agosto de 2025 por valor de ($11,920,569,15) y No. FEV 22 del 18 de septiembre de 2025 Valor ($162,642,586,15). En tres (3) folios.

Pago de Seguridad social de las empresas que conforman la Union Temporal Mis Años Dorados Empresa de Catering y Servicios SAS, correspondiente a los periodo Julio - Agosto y Agosto - Septiembre, según planillas adjuntas en veintidos (22) Folios. Fundacion Alianza Terra Periodos correspodientes Julio - Agosto y Agosto - Septiembre, según planillas adjuntas en tres (3) Folios.

Pago de Seguridad social personal que presta servicios, según planillas adjuntas en diecinueve (19) folios.

Certifícados de pago de salarios y aportes al sistema de Seguridad Social y Parafiscales de las empresas que conforman la Union Temporal Mis Años Dorados. Empresa de Catering y Servicios SAS y Corporacion Alianza Terra. Seis (6) folios

Informe Digital en CD

UNION TEMPORAL MIS AÑOS DORADOS
R/L WILSON RICARDO ROMERO ALVARADO
Contratista

MARIBEL GARCIA GUEVARA
Supervisor

Elaboró: Claudia Rocio Chapatro Barrera
Apoyo a la Supervision