FUNDACIÓN AYÚDANOS

La Jagua de Ibirico, 23 de diciembre 2025

Señor
CARLOS GUILLERMO DIAZ PATERNOSTRO
INTERVENTORIAS Y CONSULTORIAS DEL CARIBE S.A.S
Contrato de Prestación de Servicio No. 272-2025
Municipio La Jagua de Ibirico- Cesar

REF. Radicación del quinto informe de ejecución técnica y financiera correspondiente a la adición del contrato N° 272-2025.

Cordial Saludo,

La presente tiene como finalidad hacer entrega del quinto informe de ejecución técnica y financiera correspondiente a la adición del contrato N° 272-2025, firmado entre la Alcaldía Municipal de la Jagua de Ibirico y la Fundación Ayúdanos, identificada con NIT 824.005.366-2, cuyo objeto es "**FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR".**

Del periodo de ejecución corresponde desde el 06 del mes de diciembre al 22 de diciembre del 2025, los cuales se le dio cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales, para ello hacemos entrega de dos (2) AZ con anexos y evidencias que dan cuenta de la ejecución del adulto mayor.

Anexo: 2 AZ con información de ejecución en físico y una (1) USB con la información digital, que contiene los mismos soportes.

Atentamente,

JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
Representante Legal Fundación ayúdanos

Fundación Ayúdanos

FACTURA ELECTRONICA

Calle 13 # 18-04 Esquina. Barrio Alfonso López
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

FUNDACION AYUDANOS
NIT 824.005.366-2
Calle 13 1804
Tel: (605) 5901399
Valledupar - Colombia
fundayudanos@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 22

Señores	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO		
NIT	800.108.638-6	**Teléfono**	(605) 5769024
Dirección	CALLE 5 No 5 - 35	**Ciudad**	La Jagua De Ibirico - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/01/2026, 19:52
Expedición	28/01/2026, 19:52
Vencimiento	28/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Acta final del contrato de prestación de servicio No. 272-2025 cuyo objeto es Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de La Jagua de Ibirico Cesar. Periodo del 01 de noviembre al 22 de diciembre de 2025	1.00	595,658,399.00	595,658,399.00	0 %	0.00	595,658,399.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Quinientos noventa y cinco millones seiscientos cincuenta y ocho mil trescientos noventa y nueve pesos m/cte

Total Bruto	595,658,399.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	595,658,399.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-28 por $ 595,658,399.00

Observaciones:

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 18764069705106 aprobado en 20240426 prefijo FVE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 10 x 1000
CUFE: 7dddb6d3f7a9fe11f2af4a3cd3578310db90358179ca175665e1a160914b5cdf3dd0e1c4526838afd74686d7e44d1a92

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

FUNDACIÓN AYUDANOS

Contenido

1. LUGAR Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR 4
2. MARCO NORMATIVO 4
3. JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA 6
4. POBLACIÓN OBJETIVO 8
4.1. Requisitos para ser beneficiarios 9
4.2. Selección de los Beneficiarios 9
4.3. Priorización de Cupos 10
4.4. Causales de Retiro del Beneficiarios del programa 10
5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICO Y FINANCIEROS 11
5.1. Aspectos Generales del contrato 11
5.2. Documentos de legalización del contrato 12
5.2.1. Garantías Constituidas 12
5.2.2. Certificado de Disponibilidad y Registro presupuestal 12
6. EJECUCIÓN TÉCNICA – PRIMER INFORME 13
6.1. Condiciones de Infraestructura 13
6.2. Adecuaciones y Mantenimientos 14
6.3. Equipo de Menaje alquilados 14
6.4. Transporte de Alimentos 15
6.5. Contratos de vehículo y buseta 15
6.6. Recurso Humano contratado 19
6.6.1. Personal Administrativo 19
6.6.2. Equipo Psicosocial 19
6.6.3. Promotoras Sociales 20
6.6.4. Manipuladoras de Alimentos 20
6.6.5. Servicios generales y Logística 22
7. POBLACIÓN BENEFICIADA 22
7.1.1. Modalidad Centro Día 23
7.1.2. Modalidad Centro Residencial – Sede única, la sede principal 23
8.1. Entrega Alimentos para los adultos mayores residentes – centro día 26
8.2. Entrega de alimentos para los adultos mayores que son externos 27
8.3. Raciones de almuerzos para el personal que presta sus servicios en los centros de vida 27
8.4. Minutas de alimentos 28
9. FALLECIMIENTO DE UN ADULTO MAYOR 38
12. EJECUCION FINANCIERA 41
13.1. Presupuesto de la Adición del contrato 41
13.2. Ejecución en Tiempo 42
13.3. Raciones ejecutadas en Modalidad Centro Día 42
13.4. Raciones entregadas en el centro de vida a los adultos mayores residente. 42
13.5. Raciones de entregada en los colaboradores de los centros de vida 43
13.6. Resumen de la entrega de Alimentos durante el periodo de ejecución: 43
13.7. Recurso Humano 44
13.9. Transporte 45
13.10. Aseo 46
13.11. Ejecución periodo de adición 47

FUNDACIÓN AYUDANOS

Relación de Tablas

Tabla 1. Ubicación de las Sedes atender 4
Tabla 2. Población atender 8
Tabla 3. Ficha Técnica del Contrato 12
Tabla 4 Garantías del Contrato 12
Tabla 5 CDP y Rp del contrato 12
Tabla 6 Registro fotográfico de las Sedes 14
Tabla 7 Registro fotográfico de los equipos de refrigeración 15
Tabla 8 Registro fotográfico de los buses contratados 19
Tabla 9 Relación del personal administrativo vinculado 19
Tabla 10 Relación del personal Psicosocial vinculado 20
Tabla 11 Relación de las Promotoras vinculadas 20
Tabla 12 Relación del personal Manipulador de Alimentos vinculado 21
Tabla 13 Relación del personal Servicios Generales y logístico vinculado 22
Tabla 14 Relación de beneficiarios atendidos por sedes 23
Tabla 15 Relación de raciones entrega a los adultos mayores residentes 27
Tabla 16 Relación de raciones entrega a los adultos mayores externos 27
Tabla 17 Relación de raciones entregada a los colaboradores 28
Tabla 18 Menú Desayunos 28
Tabla 19 Menú Almuerzo 29
Tabla 20 Menú Cenas 30
Tabla 21 Menú Refrigerios Am 30
Tabla 22 Menu Refrigerios Pm 30
Tabla 23 Registro fotográficos de Alimentos servidos 38
Tabla 24 Elementos de Aseo para las sedes 39
Tabla 25 Presupuesto del Contrato 42
Tabla 26 Ejecución en Tiempo 42
Tabla 27 Raciones Ejecutadas en tiempo 42
Tabla 28 Raciones entregadas Adultos residentes 43
Tabla 29 Raciones entregada colaboradores 43
Tabla 30 Resumen de las Raciones entregadas 43
Tabla 31 Relación de Talento Humano 45
Tabla 32 Relación de gasto de funcionamiento 45
Tabla 33 Relación de Transporte 45
Tabla 34 ejecución global del presupuesto 46

INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. LUGAR Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

El programa de atención al adulto mayor, cuyo objeto es FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR, se desarrolla en la zona urbana y rural del Municipio, son 5 sedes establecidas en:

Nombre de la Sede	Ubicación
Sede Central	Zona Urbana, Municipio de la jagua de Ibirico
Sede 17 de febrero	Zona Urbana, Municipio de la jagua de Ibirico
Sede Boquerón	Zona Rural, Corregimiento
Sede Las Palmitas	Zona Urbana, Corregimiento
Sede la Victoria de San Isidro	Zona Urbana, Corregimiento

Tabla 1. Ubicación de las Sedes atender

2. MARCO NORMATIVO

En materia de desarrollo normativo como antecedente de orden legal, en Colombia se expidió la Ley 29 de 1975 "Por la cual se faculta al Gobierno Nacional para establecer la protección a la ancianidad y se crea el Fondo Nacional de Ancianidad desprotegida", la cual revistió al Gobierno Nacional de facultades extraordinarias para que dicte las normas legales necesarias tendientes a favorecer a los ancianos mayores de 60 años que carezcan de recursos económicos que le permitan subsistir dignamente.

Decreto 2011 de 1976, Por el cual se organiza la protección nacional a la ancianidad y define a los centros de bienestar como instrumento de protección de la ancianidad. Ley 48 de 1986 por la cual se autoriza la emisión de una estampilla proconstrucción, dotación y funcionamiento de los centros de bienestar del anciano, se establece su destinación y se dictaron otras disposiciones. Esta ley solo permite la creación de la estampilla a los departamentos, a las antiguas Intendencias y Comisarías y al Distrito Capital.

Ley 271 de 1996 "Por la cual se establece el Día Nacional de las Personas de la Tercera edad y del pensionado".

Ley 687 de 2001 por medio de la cual se modifica la Ley 48 de 1986, se permitía extender la emisión la estampilla pro-dotación y funcionamiento de los Centros de Bienestar del Anciano, instituciones y centros de vida para la tercera edad, a los

municipios, en ella se amplía la destinación y se dictaron otras disposiciones, más adelante dicha norma fue modificada por la ley 1276 de 2009.

Ley 1171 de 2007 por medio de la cual se establecen unos beneficios a las personas adultas mayores.

Ley 1251 de 2008 por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores, en la cual establecía unas reglas para el diseño e implementación de la política nacional de vejez y envejecimiento, los requisitos para el funcionamiento de las instituciones prestadoras de servicios de atención y protección integral al adulto mayor, crea y regula la implementación del Consejo Nacional del Adulto Mayor.

Ley 1276 de 2009 a través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del adulto mayor en los centros vida.

Dicha ley en el artículo 11 modificó el artículo 6° de la ley 687 de 2001 señalando los servicios mínimos que ofrecerá el centro de vida, antes denominados, centros de bienestar del anciano, estos son:

1. **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 que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición.
2. **Orientación Psicosocial.** Prestada de manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a las que ellas conducen. Estará a cargo de profesionales en psicología y trabajo social. Cuando sea necesario, los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una atención más específica.

3. **Atención Primaria en Salud**. La cual abarca la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se incluye la atención primaria, entre otras, de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
4. Aseguramiento en Salud. Será universal en todos los niveles de complejidad, incluyendo a los adultos mayores dentro de los grupos prioritarios que define la seguridad social en salud, como beneficiarios del régimen subsidiado.

5. Capacitación en actividades productivas de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población beneficiaria.
6. Deporte, cultura y recreación, suministrado por personas capacitadas.
7. Encuentros intergeneracionales, en convenio con las instituciones educativas oficiales
8. Promoción del trabajo asociativo de los adultos mayores para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible.
9. Promoción de la constitución de redes para el apoyo permanente de los Adultos Mayores.
10. Uso de Internet, con el apoyo de los servicios que ofrece Compartel, como organismo de conectividad nacional.
11. Auxilio Exequial mínimo de 1 salario mínimo mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial.
12. Otro avance normativo lo representa la expedición de la Ley 1850 de 2017 por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, es importante señalar que en materia penal se incluye en el tipo penal del "maltrato intrafamiliar" la modalidad por abandono a adulto mayor y en el tipo penal "maltrato mediante la restricción a la libertad física", se agregó que quien a través de fuerza restrinja la libertad de locomoción a otra persona mayor de edad perteneciente a su grupo familiar o puesta bajo su cuidado incurrirá en delito.
13. Otro avance normativo es la Ley 2040 de 2020 de por medio de la cual se adoptan medidas para impulsar el trabajo para adultos mayores y se dictan otras disposiciones, la cual tiene como objetivo impulsar el empleo de las personas adultas mayores que no gozan de pensión, promoviendo la autonomía y autosuficiencia económica del adulto mayor, garantizando así el envejecimiento activo, satisfactorio y saludable de la población colombiana, estableciendo medidas para favorecer el acceso y permanencia al empleo y a la contratación con el Estado.
14. Con la Ley 2055 de 2020 se aprueba la «convención interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores», adoptada en Washington, el 15 de junio de 2015. "Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022- 2031"
15. Decreto 681 de 2022

3. JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

La Administración Municipal, bajo el liderazgo del Doctor Leonardo Hernández Cataño, ha diseñado la estrategia "BUENOS TIEMPOS PARA ENVEJECER", cuyo propósito es mejorar el bienestar físico, mental y social de las personas mayores del municipio de La Jagua de Ibirico. Esta se implementará mediante acciones integrales que fomenten la transformación de hábitos, estilos de vida y la reducción de factores de riesgo, promoviendo un envejecimiento activo y **saludable.**

INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

FUNDACIÓN AYUDANOS

Durante un período de cuatro meses, la estrategia beneficiará directamente a 644 personas mayores en situación de vulnerabilidad, distribuidas de la siguiente manera: 304 en el casco urbano y 340 en los centros poblados (La Victoria de San Isidro, Boquerón y Las Palmitas). Aunque esta distribución es necesaria para la planeación inicial, podrá ser ajustada por el contratista previa aprobación del supervisor, siempre respetando el número de beneficiarios en la zona rural. La asignación en casco urbano y centros poblados podrá modificarse entre sí, dado que cuentan con servicios equivalentes, los cuales se detallan a continuación.

La Administración Municipal dispone de infraestructura física en los centros poblados mencionados, así como en un espacio ubicado en el casco urbano que puede funcionar como centro mixto (centro día y de protección social para un máximo de seis beneficiarios). Dada la demanda de personas mayores que requieren las actividades contempladas en la estrategia, es necesario en el casco urbano contar con un espacio para la modalidad de centro día.

La ubicación de este centro se definirá con base en la georreferenciación de los beneficiarios, buscando cercanía a sus viviendas, y se proyecta establecerlo en el barrio 17 de febrero, en línea con experiencias previas. En la zona rural, las actividades se llevarán a cabo en centros de acopio o espacios comunitarios.

La construcción de esta estrategia ha seguido los lineamientos jurídicos y técnicos establecidos en la Política Pública de Envejecimiento y Vejez 2022-2031, cuyo objetivo general es garantizar las condiciones necesarias para un envejecimiento saludable y una vejez digna, autónoma e independiente, bajo principios de igualdad, equidad, no discriminación y corresponsabilidad individual, familiar, social y estatal, promoviendo la protección, defensa y restablecimiento de los derechos humanos.

en aras de seguir garantizando, la atención la Alcaldía del Municipio de la Jagua de Ibirico, realizó a la adición del contrato, por 17 días teniendo en cuenta que:

Considerando el desarrollo del contrato de prestación de servicios que tiene por objeto "FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN PROMOCIÓN DE LA SALUD INTEGRACIÓN SOCIAL DEPORTE CULTURA RECREACIÓNY ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR", en el cual se busca junto al Gobierno Municipal de La Jagua de Ibirico teniendo dentro de su misión, brindar atención integral a las necesidades, demandas y capacidades de las personas adultas mayores, como sujeto especial de protección constitucional y del proceso de envejecimiento humanos de los habitantes del municipio de la Jagua de Ibirico.

Así mismo, para este propósito se construyó el programa de fortalecimiento de la

atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de La Jagua de Ibiríco - cesar.

Por lo anterior, se hace necesario solicitar la adición presupuestal y la prórroga del plazo contractual, con el fin de garantizar la culminación satisfactoria del objeto contractual y prestar un servicio en las condiciones de calidad y eficiencia previstas. Esta adición en valor y plazo que se requiere para continuar cumpliendo a la necesidad de cubrir actividades y obligaciones que van ligadas al objeto inicial, a fin de seguir garantizando la atención integral que mejore la calidad de vida de los adultos mayores del Municipio de la Jagua de Ibirico, y que resultan indispensables para cumplir de manera integral con el objeto del contrato. El comportamiento del avance financiero y en plazos del contrato en mención su ejecución hasta el 6 de diciembre es el siguiente:

4. POBLACIÓN OBJETIVO

Con el proyecto de forma directa se beneficiarán 644 personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven tanto en el casco urbano como en los centros poblados o zonas rurales del Municipio de La Jagua de Ibirico y de forma indirecta las familias, población adulta mayor total.

Teniendo en cuenta el principio de planeación se toma como proyección lo siguiente:

FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR.	
BENEFICIARIOS	
Centro Día Años Dorados La Jagua sede Principal	150
Centro Día Años Dorados Sede 17 de febrero	150
Centro Día Años Dorados, corregimiento de Boquerón	100
Centro Día Años Dorados, corregimiento de Las Palmitas	120
Centro Día Años Dorados, corregimiento de La Victoria	120
Modalidad Centro Día	**640**
Centro de Protección Años Dorados La Jagua Sede Principal	4
Total, beneficiarios	**644**

Tabla 2. Población atender

4.1. Requisitos para ser beneficiarios

a) Ser colombiano o migrante con permiso de protección temporal "PPT", permiso especial de permanencia "PEP" o Cédula venezolana o certificado de vecindad donde refiera ser residente por más de un año en el municipio.
a) Residir en el Municipio de La Jagua de Ibirico tanto en zona urbana, centro poblado o zona rural.
b) Tener 60 años o una edad superior.
c) Adultos mayores que reciban algún tipo de subsidio económico o pensión menor a un salario mínimo, considerado prioritaria su atención en caso de que estos ingresos no suplan las necesidades básicas del adulto como de su núcleo familiar, situación que se puede presentar por el número elevado de personas que integran la familia, enfermedad de estos, discapacidad, tratamientos médicos de alto costo, enfermedades terminales y desempleo en los miembros del hogar.
d) Pertenecer a los Grupos potenciales de beneficios de programas sociales según la clasificación del Sisbén IV. (El Sisbén es una encuesta que permite conocer las condiciones socioeconómicas de los hogares y los clasifica por su capacidad para generar ingresos y calidad de vida).
e) Serán beneficiados los adultos mayores que pertenezcan a los grupos A 1 hasta el A5. (Pobreza extrema), B1-B7 (corresponde a hogares en condición de pobreza moderada). C (C1-C18) (vulnerable (población en riesgo de caer en pobreza).
f) Adultos mayores con edades entre 55 y 60 años que tengan alguna condición especial de salud o que estén en una condición socioeconómica de pobreza extrema.
g) Estas personas deben ser certificadas por la trabajadora social del operador una vez realice la visita domiciliaria y diligencia el estudio socioeconómico.
h) No ser beneficiario de programas del orden departamental o privado que ejecute actividades iguales a las planteadas en este proyecto.
i) Carecen de rentas o ingresos suficientes para subsistir, es decir, son personas que viven solas o con la familia y su ingreso mensual no supera medio salario mínimo mensual vigente.
j) Viven en la calle y de la caridad pública.

4.2. Selección de los Beneficiarios

La Secretaría de la Mujer e inclusión social realizó convocatoria pública para la preselección de los beneficiarios. Se trasladó a los barrios de mayor vulnerabilidad de la zona urbana del Municipio. Así mismo, a los centros poblados de la Victoria de San Isidro, Boquerón, Las Palmitas y a las veredas de la zona rural, procurando una articulación con las Juntas de Acción Comunal del territorio y demás actores pertinentes.

Durante estas jornadas se socializó el proyecto, se diligenció el formato de

inscripción y se recogieron los documentos que son anexados a la ficha de caracterización.

Posteriormente la secretaria de la Mujer e inclusión Social, le entregó al operador la base de datos y los documentos de los adultos mayores preinscritos. Una vez consolidada la información fue entregada a la Fundación Ayúdanos, para que realice el proceso de verificación en las plataformas (Puntaje del Sisbén, Registraduría, Unidad de atención a víctimas,) que estos cumplan con los requisitos.

4.3. Priorización de Cupos

El proyecto contempla un total 644 personas beneficiadas de forma directa, distribuidos de la forma descrita en el numeral 5.

Desde la demanda, permitirá identificar a la población de personas mayores que, por sus especiales condiciones de vulnerabilidad manifiesta, riesgo social y desprotección, requieren ser priorizadas, mediante mecanismos destinados a eliminar las barreras de entrada y para focalizar la atención.

Una vez se haga la preinscripción se seleccionarán aquellas personas mayores que se comprometan a cumplir con todos los lineamientos metodológicos del programa (actividades, horarios), ingresarán de acuerdo con su vulnerabilidad (clasificación del Sisbén), que sean víctimas o en condición de discapacidad, indígenas, afros, población sexualmente diversa.

Durante este periodo, se atendieron 640 adultos mayores en los centros de vida, 10 días hábiles. Así mismo, se atendieron 3 adultos mayores residentes en el centro de vida central, durante 17 días., que corresponde al periodo del 6 al 22 de diciembre del 2025.

4.4. Causales de Retiro del Beneficiarios del programa

Son causales de pérdida del derecho de ser beneficiario del programa:

- Muerte del beneficiario.
- Comprobación de falsedad en la información suministrada
- Intento de conservar fraudulentamente el cupo
- Mendicidad comprobada como actividad productiva
- Comprobación de realización de actividades ilícitas.
- Traslado a otro municipio o departamento.
- No cumplir con los requisitos de la reglamentación de la estrategia.
- Retiro voluntario

Cuando se presente una novedad de retiro se debe realizar el diligenciamiento del

formato de novedad de retiro.

Durante este periodo se registraron un total de un retiro, de un abuelo que falleció en la sede la victoria el día 3 de diciembre. Como parte del procedimiento administrativo establecido, se diligenció el formato de novedades correspondientes, en el cual se documenta de forma detallada y formal cada uno de estos movimientos, dejando constancia precisa de los retiros de algunos adultos mayores, así como de la incorporación de nuevos beneficiarios al programa. A continuación, se presenta un listado detallado de estas novedades, con el fin de mantener un control actualizado y transparente sobre la población atendida.

5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICO Y FINANCIEROS

5.1. Aspectos Generales del contrato

Ficha técnica del contrato	
Modalidad de Selección	*Licitación Pública*
Tipo de Contrato	*Contrato electrónico No 272-2025*
Fecha de Firma del contrato	06 de agosto de 2025
Objeto	**FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR.**
Contratista	Fundación Ayúdanos
Identificación	824005366-2
Representante Legal	Jorge Hernán Abdala Zapata
Valor del contrato inicial	Mil quinientos catorce millones seiscientos treinta y nueve millones quinientos cuarenta pesos ($1.514.639.540).
Plazo de Ejecución Inicial	Cuatro (4) meses, El plazo se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.
Fecha de Inicio	6 de agosto de 2025
Fecha de finalización	5 de diciembre de 2025
Valor de la Adición Contrato No 1	setenta y un millones doscientos setenta y cinco mil novecientos cuatro pesos mcte ($71.275.904,00),

Valor del contrato con adición 1	mil quinientos ochenta y cinco millones novecientos quince mil cuatrocientos cuarenta y cuatro mil pesos ($1.585.915.444)
Plazo adición 1	17 días calendario
Fecha de finalización	22 de diciembre del 2025
Supervisión del contrato:	Secretaria de la Mujer - Martha Remedio Rojas Daza

Tabla 3. Ficha Técnica del Contrato

5.2. Documentos de legalización del contrato

5.2.1. Garantías Constituidas

Aseguradora	No. póliza	Amparo	Valor Asegurado	Vigencia
Berkley International seguros Colombia	94534	Cumplimiento del Contrato	151.463.954	05/08/2025 06/06/2026
		Pago de Salarios	75.731.977	05/08/2025 05/12/2028
		Calidad del Servicio	151.463.954	05/08/2026 06/06/2026
Fecha de aprobación de garantía		Seis (6) días de agosto de 2025		
POLIZA DE ADICION CONTRATO				
Berkley International seguros Colombia	94534 – anexo 1	Cumplimiento del Contrato	158.591.544,40	05/08/2025 23/06/2026
		Pago de Salarios	79.295.772,20	05/08/2025 22/12/2028
		Calidad del Servicio	158.591.544,40	05/08/2025 23/06/2026

Tabla 4 Garantías del Contrato

5.2.2. Certificado de Disponibilidad y Registro presupuestal

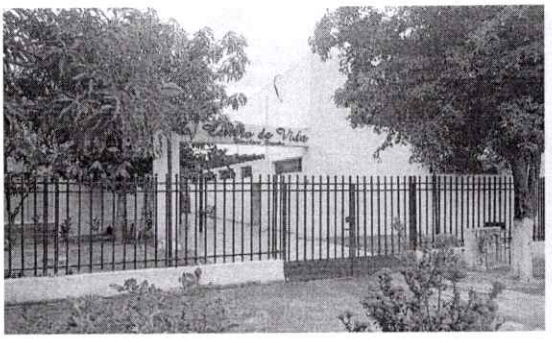
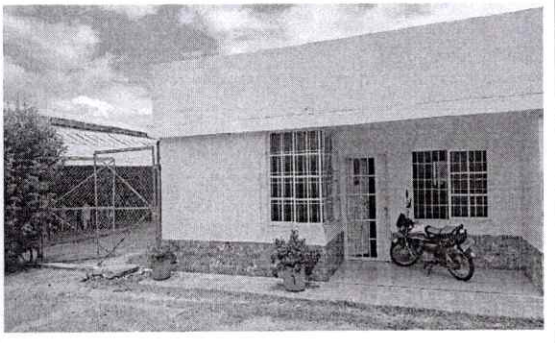
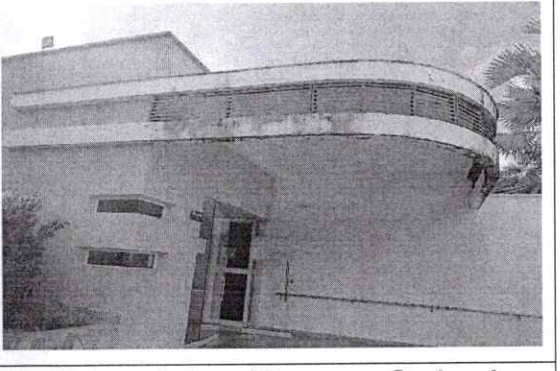
CDP INICIAL	RP INICIAL
0555	0831
CDP ADICION	RP ADICION
1192	1449

Tabla 5 CDP y Rp del contrato

6. EJECUCIÓN TÉCNICA – PRIMER INFORME

6.1. Condiciones de Infraestructura

Se continúa con la ejecución del programa en la infraestructura física donde se van a desarrollar las actividades. La administración municipal ofrece la infraestructura física de cuatro (4) centros de vida ubicados de la siguiente manera: 1 en el corregimiento de Las Palmitas, 1 Corregimiento de la Victoria de San Isidro, 2 Centros en la zona urbana de la jagua de Ibirico. Las instalaciones del centro del 17 de febrero fueron contratadas por el operador en calidad de arriendo, el Centro de Boquerón fue entregado por la comunidad para que se prestara el servicio. Estos centros fueron ubicados cerca de la vivienda de los beneficiarios que habían sido caracterizados.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Registro fotográfico – Sede Principal</td><td>Registro fotográfico – Sede 17 de febrero</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Registro fotográfico – Sede Boquerón</td><td>Registro fotográfico – Sede Las Palmitas</td></tr>
</table>



Registro fotográfico – Sede La victoria

Tabla 6 Registro fotográfico de las Sedes

6.2. Adecuaciones y Mantenimientos

En las instalaciones se realizaron los siguientes mantenimientos y reparaciones:

- Se cancelo el canos de arriendo de la vivienda del 17 de febrero y los servicios públicos.
- Se garantizó el suministro de agua potable en los 5 centros de vida
- Se garantizó el suministró de las pipetas de gas para la preparación de los alimentos.
- Se garantizo la cadena de frio de los alimentos a través del alquiler de frízer en el centro de vida central debido a que la nevera que esta en este lugar no tiene arreglo y para el 17 de febrero no cuenta con esto electrodomésticos necesarios para el almacenamiento y conservación de los alimentos.
- Se garantizó el servicio de vigilancia en horas de la noche en el centro de vida del 17 de febrero.

6.3. Equipo de Menaje alquilados

Se realizó el alquiler de equipos de refrigeración para la Sede Centro de Vida Principal, debido a que el refrigerador existente no tiene arreglo y Sede Centro de Vida 17 de febrero, debido que esta no cuenta con neveras propia y se hace necesario contar con este equipo para la refrigeración de los alimentos que lo requieran.

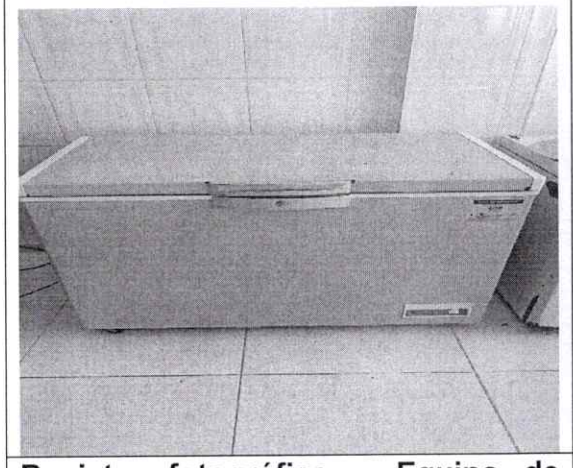
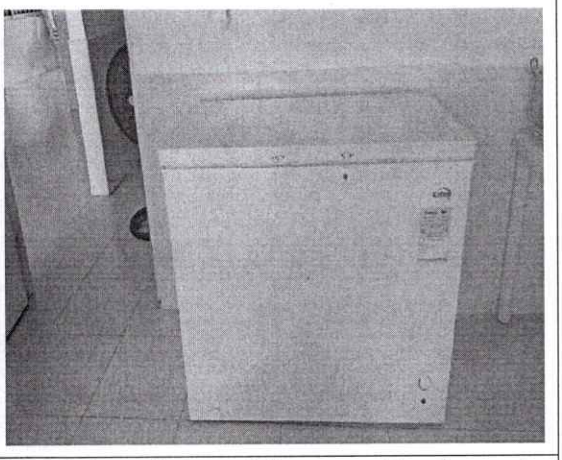
	
Registro fotográfico – Equipo de Refrigeración - Centro Central	**Registro fotográfico – Equipo de Refrigeración - Centro 17 de febrero**

Tabla 7 Registro fotográfico de los equipos de refrigeración

6.4. Transporte de Alimentos

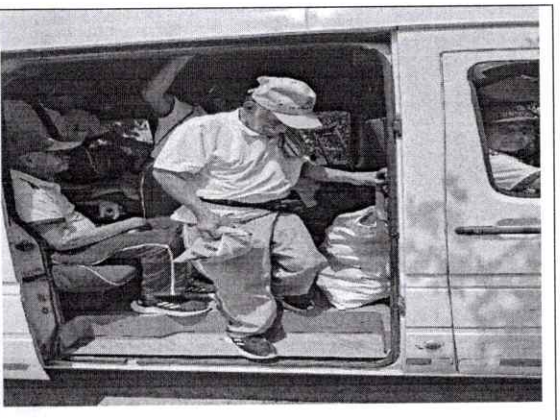
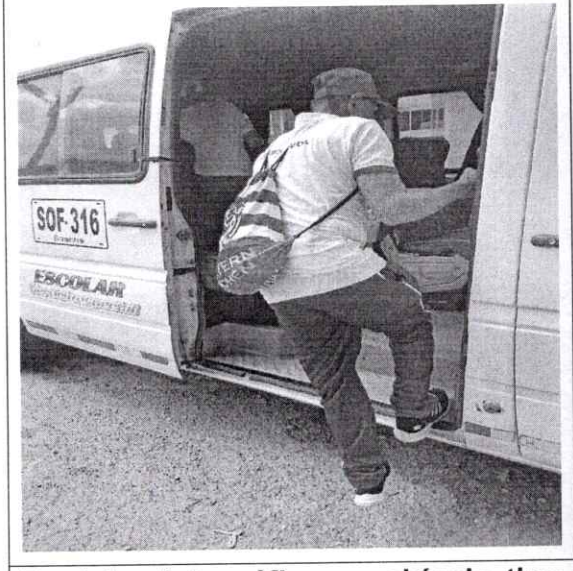
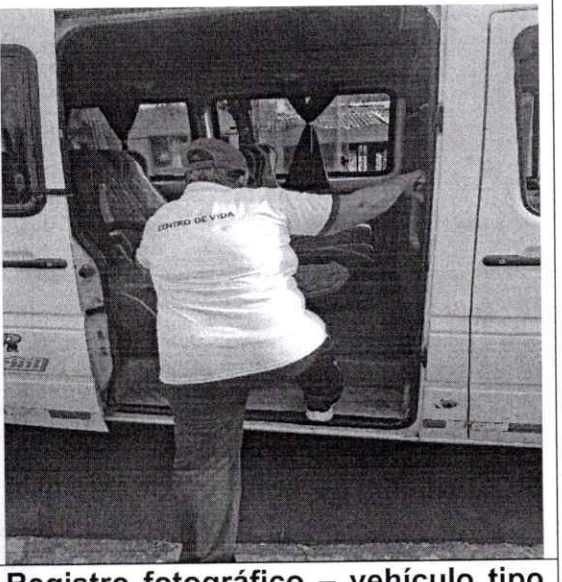
Los proveedores transportan los alimentos cumpliendo con las condiciones higiénicas y lineamientos para el transporte de estos, utilizan canastillas e implementos de material plástico evitando colocar los productos en el piso evitando toda posibilidad de contaminación. En el primer y tercer informe se entregó los soportes en físico los documentos legales de los vehículos como son (Soat, Tarjeta de propiedad, Tecno mecánica, Cedula Propietario, Rut, copia del contrato entre la fundación y el propietario). Cabe mencionar que todos estos documentos etas vigentes a la fecha.

6.5. Contratos de vehículo y buseta

Se realizó adición al contrato de los vehículos por 17 días para transporte de personal administrativo cumpliendo con las obligaciones contractuales, este vehículo está siendo utilizado para el transporte del personal administrativo y demás necesidades. Así mismo, será utilizado para el transporte de otros elementos que sean requeridos para la prestación del servicio.

Para el transporte de adultos mayores que por distancia a los puntos de atención y por su condición de salud, requieren de trasporte desde sus casas hasta el centro de vida y viceversa, se contrataron dos vehículos tipo bus que cumplen con las

condiciones técnico-mecánicas, seguro y póliza todo riesgo al día.

	
Registro fotográfico – transporte de Adultos mayores	**Registro fotográfico – transporte de Adultos mayores**
	
Registro fotográfico – vehículo tipo bus	**Registro fotográfico – vehículo tipo bus**



Registro fotográfico – transporte de Adultos mayores



Registro fotográfico – transporte de Adultos mayores

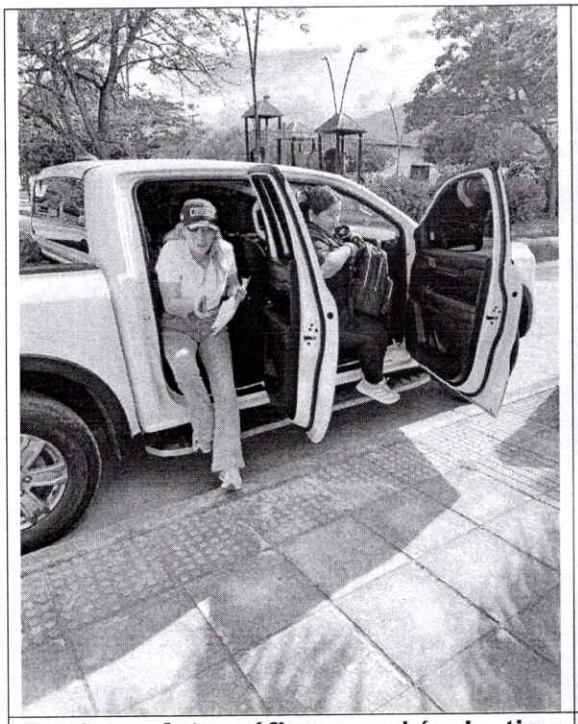
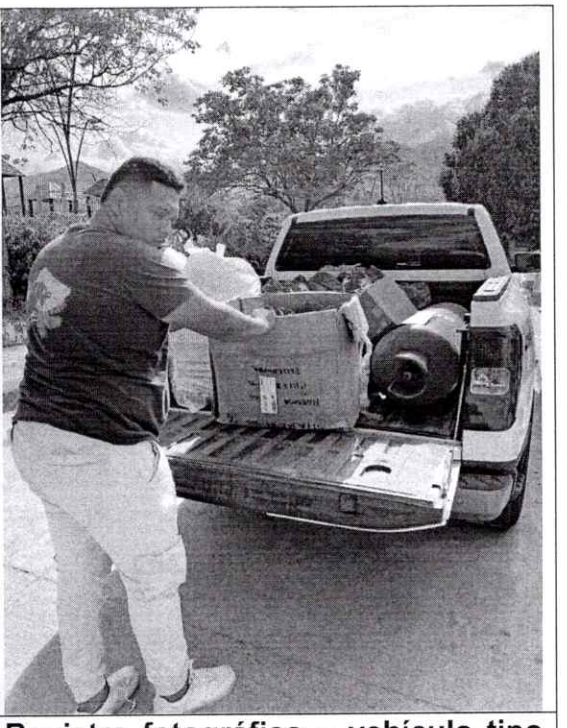
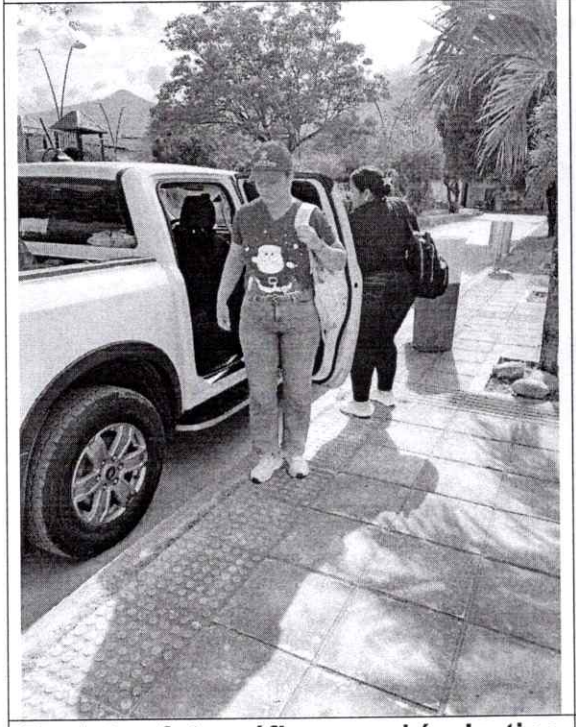
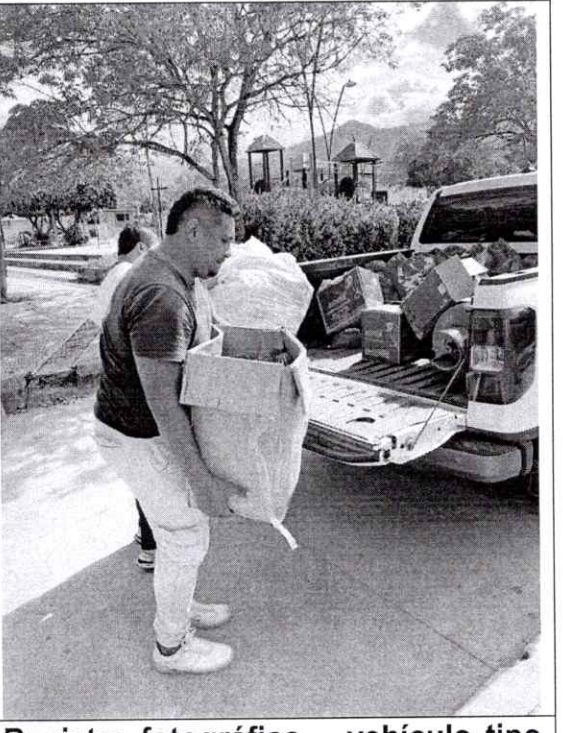
	
Registro fotográfico – vehículo tipo camioneta	Registro fotográfico – vehículo tipo camioneta
	
Registro fotográfico – vehículo tipo camioneta	Registro fotográfico – vehículo tipo camioneta

Tabla 8 Registro fotográfico de los buses contratados

6.6. Recurso Humano contratado

La Fundación Ayúdanos, realizó la adición al contrato por 17 días calendario, del 6 al 22 de diciembre del 2025, a todo el personal vinculado incluyendo el equipo interdisciplinario de profesionales y técnicos que cumplen con los lineamientos establecidos en el contrato para atender todas las responsabilidades del componente administrativo. Además, dispone de un grupo de promotores sociales, manipuladoras y personales de servicios generales y logísticos que apoyan en las diferentes tareas operativas.

Todo el personal contratado cumple con los requisitos legales según el tipo de contrato firmado y se ajusta a los perfiles definidos para cada función. Se adjuntarán la cuenta de cobro y los comprobantes de pago de seguridad social y parafiscales como respaldo. Durante este periodo no se presentó novedad de retiro e ingreso de personal.

6.6.1. Personal Administrativo

Fueron contratados el 100% del personal solicitado en el proyecto cumpliendo con todos los lineamientos con relación a sus perfiles, durante este periodo se realizó contrato de adición al talento humano por 17 calendario, del 6 al 22 de diciembre. A continuación, se detallan los nombres y los cargos de cada uno de ellos. Las hojas de vida y sus soportes fueron anexados en el primer informe de ejecución, así como los contratos de prestación de servicios.

Cargo	Nombres y Apellidos	Documentos de Identidad
Director Ejecutivo	Jose Leon Navarro	91.506.394
Contador	Francisco Jose Herrera	1.007.364.025
Coordinadora Técnico O	Tilcia Yulieth Martinez	1.064.109.030
Coordinador de Campo	Luis Alberto España	77.025.786

Tabla 9 Relación del personal administrativo vinculado

6.6.2. Equipo Psicosocial

Se cuento con un grupo interdisciplinario de profesionales y técnicos en las áreas sociales, de salud y administrativo que tendrán como funciones realizar las

actividades inmersas en los diferentes ejes del programa.

Cada profesional tiene funciones específicas que serán desarrolladas de forma individual y también tienen actividades que se realizarán en forma conjunta. Las hojas de vida y sus soportes fueron anexados en el primer informe de ejecución, así como los contratos de prestación de servicios.

Las personas que conforman el equipo psicosocial son las relacionadas en el siguiente cuadro:

Cargo	Nombres y Apellidos	Documentos de Identidad
Psicóloga	Luz Enith Manosalva M.	36.502.356
Psicóloga	María Margarita Manjarrez Campo	49.721.380
Trabajador Social	Ligia Mabel Rincón Reyes	63536522
Auxiliar de enfermería	Édison Peñaloza Solano	1.064.107.094
Técnico En Nutrición	Ilda Epalza Mórelo	32.723.018
Formadora Cultural	Saide Milena Fragoso	1.064.108.656

Tabla 10 Relación del personal Psicosocial vinculado

6.6.3. Promotoras Sociales

Se adición al contrato de los promotores sociales solicitados en el contrato es de 5 personas, cantidad que fue contratada por la Fundación, estas personas cumplen con los perfiles y cuentan con todos los documentos que acreditan su vinculación. Las hojas de vida y sus soportes fueron anexados en el primer informe de ejecución, así como los contratos de prestación de servicios.

Las personas que conforman el equipo psicosocial son las relacionadas en el siguiente cuadro:

Cargo	Nombres y Apellidos	Documentos de Identidad
Orientador Sede Principal	Milagros del Valle Bonilla Rojas	1.064.107.124
Orientador Sede La Victoria	Rebeca Duran Pacheco	36.572.956
Orientador Sede La Palmitas	Arledis Castrillo Avila	36.576.753
Orientador Sede 17 Febrero	Adela Beatriz Pajaro Garcia	1.064.111.313
Orientador Sede Boquerón	Karina del Carmen Ospino R.	1.007.364.719

Tabla 11 Relación de las Promotoras vinculadas

6.6.4. Manipuladoras de Alimentos

Para llevar a cabo el programa se solicitó la contratación de 11 manipuladores de alimentos, y la fundación ya ha contratado a ese número, asegurándose de que todos cumplan con los perfiles y requisitos necesarios para el puesto.

Para llevar a cabo el programa se solicitó la contratación de 11 manipuladores de alimentos, y la fundación ya ha contratado a ese número, asegurándose de que todos cumplan con los perfiles y requisitos necesarios para el puesto.

Las manipuladoras tienen funciones muy importantes como recibir, almacenar, preparar y repartir los alimentos. Además, se encargan de mantener la higiene, no solo de los alimentos sino también de las instalaciones, los equipos y los utensilios que se usan. Estas personas trabajan exclusivamente para el programa y no realizan ninguna otra tarea aparte de las relacionadas con el manejo de los alimentos. También deben seguir el plan de saneamiento establecido, usar el uniforme completo (gorro, tapabocas, zapatos) y cumplir con las normas de higiene personal, todo en línea con lo que indica el Decreto 3075 de 1997. Las hojas de vida y sus soportes fueron anexados en el primer informe de ejecución, así como los contratos de prestación de servicios.

El personal contratado como manipulador de alimentos se encuentra relacionado en el siguiente cuadro:

Cargo	**Nombres y Apellidos**	**Documentos de Identidad**
Manipuladora Central	Dianys Carolina Caballero Contreras	1.064.110.701
Manipuladora Central	Luz Enith Álvarez Vides	1.064.108.581
Manipuladora Central	Meliza Padilla Mancera	1.065.576.401
Manipuladora La Victoria	Carmen Cecilia Saravia Rodríguez	1.064.112.163
Manipuladora La Victoria	Ingrith Dignora Navarro Duran	36.518.548
Manipuladora La Palmita	Keris Escandón Castro	36.572.975
Manipuladora La Palmita	Virleys Liñan Rocha	1.064.117.109
Manipuladora 17 de febrero	Luz Rosalba Ortega Ávila	49.760.773
Manipuladora 17 de febrero	Maribel Martínez Romero	32.803.077
Manipuladora Boquerón	Maricela Salaz	36.624.299
Manipuladora Boquerón	Mileydi Eddy Ramírez Marque	1.065.859.135

Tabla 12 Relación del personal Manipulador de Alimentos vinculado

6.6.5. Servicios generales y Logística

El equipo de Servicios Generales y logística cuenta con el 100% del personal cumpliendo con el perfil y desarrollando las funciones contratadas. Las hojas de vida y sus soportes fueron anexados en el primer informe de ejecución, así como los contratos de prestación de servicios.

Cargo	Nombres y Apellidos	Documentos de Identidad
Servicios Generales Central	Eva Sandrith Jiménez Hernández	1.064.119.426
Servicios Generales Central	Silvia Celeste Bracho Epieyu	1.124.507.151
Servicios Generales Victoria	Carmenza Reyes Rincón	49.697.104
Servicios Generales Palmita	Luz Estela Alvarado Ávila	42.470.115
Servicios Generales 17 Feb	Nayris Milenis Ramírez Martínez	1.064.106.249
Logística	Carlos Alberto Gil Villadiego	1.065.595.039

Tabla 13 Relación del personal Servicios Generales y logístico vinculado

7. POBLACIÓN BENEFICIADA

La Fundación ayúdanos, recibió de parte de la Secretaría de la Mujer e inclusión social del Municipio de la Jagua de Ibirico la Base de Datos de los preinscritos en el programa, así misma fotocopia de la cédula y formato de caracterización diligenciado por los posibles beneficiarios.

Durante el periodo de atención comprendido entre del 6 al 22 de diciembre de 2025, se garantizó a los adultos mayores una atención integral, oportuna y de alta calidad. Esto incluyó la entrega de alimentación balanceada acorde a sus necesidades nutricionales, servicios de atención en salud personalizados y seguimiento médico constante. Además, se promovieron actividades de recreación y deporte adaptadas para favorecer su bienestar físico y la movilidad, contribuyendo a su salud integral.

Se brindó también atención psicosocial especializada, orientada a fortalecer su bienestar emocional y psicológico. Como complemento, se realizaron visitas domiciliarias para asegurar un acompañamiento continuo y personalizado, atendiendo situaciones específicas del adulto mayor que lo requieren. Paralelamente, se desarrollaron talleres educativos enfocados en el aprendizaje y fortalecimiento de habilidades para el cuidado personal y la promoción de una alimentación saludable.

Estos espacios educativos y recreativos ofrecieron momentos de esparcimiento valiosos, en los cuales los adultos mayores pudieron compartir experiencias y vivencias de vida, lo que contribuyó significativamente a mejorar su estado de ánimo y fomentar un sentido de comunidad y apoyo mutuo entre ellos. Esta combinación de actividades y servicios garantizó una atención completa que impactó

positivamente en la calidad de vida de los adultos mayores atendidos.

7.1. Modalidad de atención.

7.1.1. Modalidad Centro Día

La Modalidad Centro día y residencial cuentan con el 100% de los beneficiarios, todos cumplen con los requisitos exigidos por el programa.

Para evidenciar el cumplimiento de lo solicitado cada beneficiario tiene diligenciado su formato de caracterización anexado a este documento fotocopia de Cedula, fotocopia puntaje de Sisben, Fotocopia Adres, las personas con discapacidad certificación y autorización para retirar su ración servida, certificación de trabajadora social si su edad está entre 55 y 60 años, solicitud autoridad corregimental o municipal para los habitantes de calle, aunque no cuenten con la edad (Inspector).

Una vez verificada toda la información y cumpliendo con los requisitos para ser beneficiarios del programa los centros quedaron distribuidos de la siguiente manera:

BENEFICIARIOS	
Centro Día Años Dorados La Jagua sede Principal	150
Centro Día Años Dorados Sede 17 de febrero	150
Centro Día Años Dorados, corregimiento de Boquerón	100
Centro Día Años Dorados, corregimiento de Las Palmitas	120
Centro Día Años Dorados, corregimiento de La Victoria	120
Modalidad Centro Día	**640**
Centro de Protección Años Dorados La Jagua Sede Principal	3
Total, beneficiarios	**643**

Tabla 14 Relación de beneficiarios atendidos por sedes

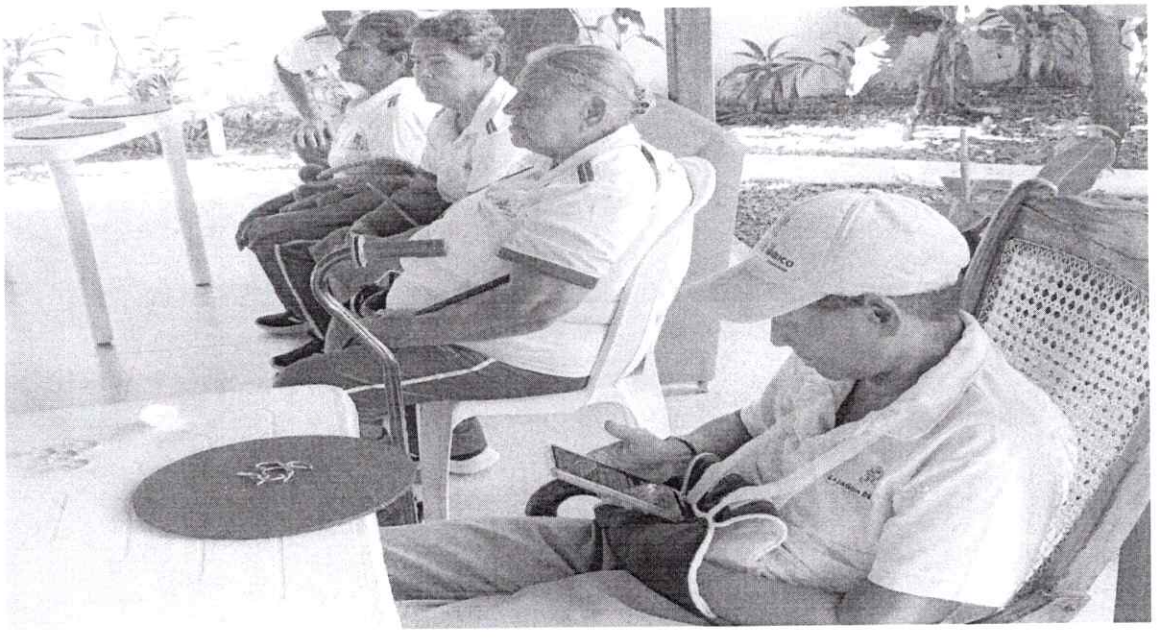
Cada Centro de Vida cuenta en sus instalaciones con la base de datos de los beneficiarios expuesta en la cartelera informativa, así mismo la carpeta con su caracterización y evidencias.

7.1.2. Modalidad Centro Residencial – Sede única, la sede principal

El centro de Vida Modalidad Residencial se proyectó para 4 beneficiarios, se tuvo en cuenta para la caracterización a personas mayores que están en situación de calle, hasta la fecha se tienen beneficiados a 3 personas con las que se logró que entraran a la modalidad residencial, el proceso ha sido complejo ya que por sus condiciones de habitantes de calle y alguno de ellos consumidores de sustancias psicoactivas. El proceso ha sido bastante complejo, pero se ha logrado mantenerlos cumpliendo con las directrices de la modalidad.

Los beneficiarios están siendo abordados por el equipo interdisciplinario de forma permanente.

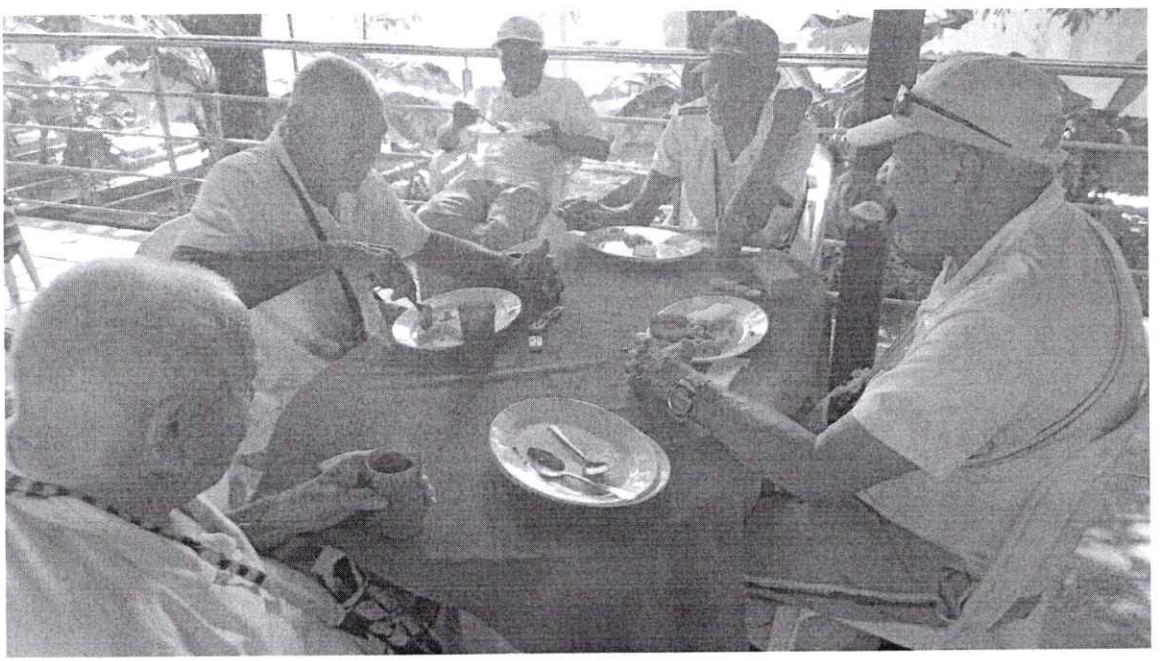


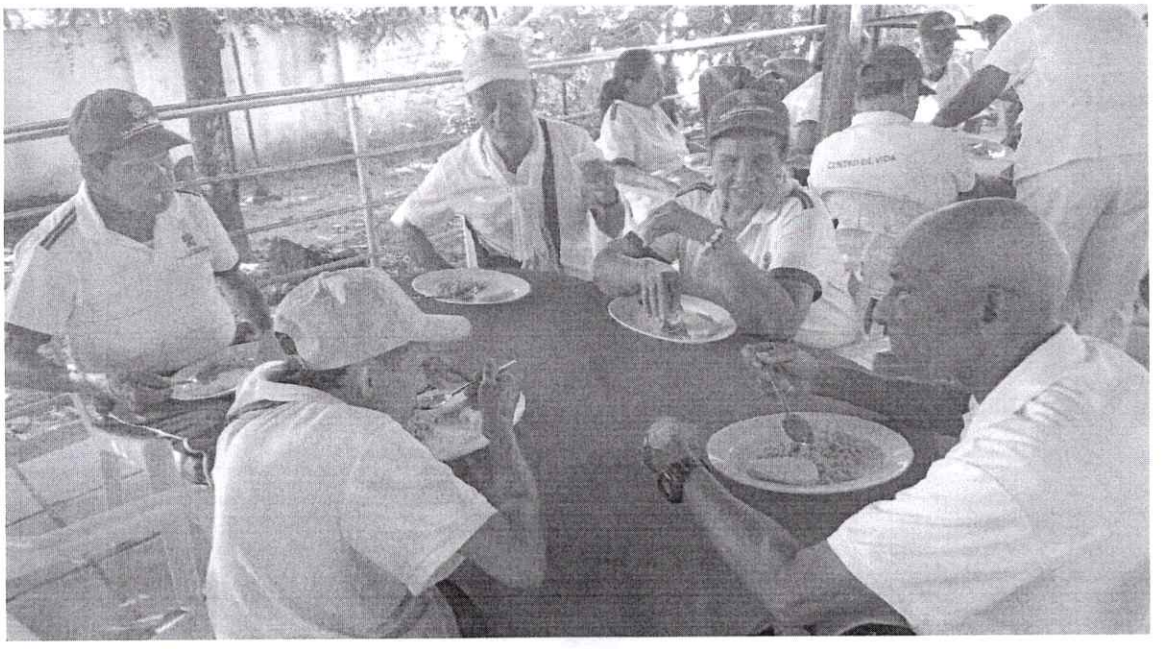


INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

FUNDACIÓN AYUDANOS







8. ENTREGA DE ALIMENTOS – RACIONES SERVIDAS

El programa consiste en el suministro organizado de desayunos, almuerzos, cena, refrigerios am y refrigerios pm, con calidad y cantidad determinada por las minutas de alimentos para los adultos beneficiarios del programa. El periodo de entrega de alimentos para este informe fue del 6 al 22 de diciembre de 2025. A continuación, detallamos las cantidades por modalidad de atención:

8.1. Entrega Alimentos para los adultos mayores residentes – centro día

Durante este periodo se logró la entrega de 255 raciones servidas de alimentos a tres (3) adultos mayores que se atienden en la sede principal del Municipio de la Jagua, durante 17 días, del 06 al 22 de diciembre; se le suministro, 51 desayuno, 51 refrigerios am, 51 Almuerzo, 51 refrigerios pm y 51 cena, como se detalla en el siguiente cuadro.

Centro de Vida	Tipo de Alimentos	Cantidad de Adultos mayores atendidos	Días atendidos (lunes a Domingo)	Total, Raciones entregadas
Sede principal de la Jagua de Ibirico	Desayuno,	3	17	51
	Refrigerios Am	3	17	51
	Almuerzo	3	17	51

	Refrigerios Pm	3	17	51
	Cena	3	17	51
Total, raciones entregadas				255

Tabla 15 Relación de raciones entrega a los adultos mayores residentes

8.2. *Entrega de alimentos para los adultos mayores que son externos*

Durante este periodo se logró la entrega de 6.400 refrigerios am y 6.400 almuerzos durante 10 días de atención, desde el 06 al 22 de diciembre. A continuación, se detalla las cantidades entregas con la calidad y cantidad requerida:

Centro de Vida	Tipo de Alimentos	Cantidad de Adultos mayores atendidos	Días atendidos (lunes a viernes)	Total, Raciones entregadas
Sede principal de la Jagua de Ibirico	Refrigerios Am	150	10	1.500
	Almuerzo	150	10	1.500
Sede 17 de febrero	Refrigerios Am	150	10	1.500
	Almuerzo	150	10	1.500
Sede Boquerón	Refrigerios Am	100	10	1.000
	Almuerzo	100	10	1.000
Sede Las Palmitas	Refrigerios Am	120	10	1.200
	Almuerzo	120	10	1.200
Sede la Victoria de San Isidro	Refrigerios Am	120	10	1.200
	Almuerzo	120	10	1.200
Total, Raciones entregada en el periodo	Total Refrigerios AM			6.400
	Total Almuerzos			6.400

Tabla 16 Relación de raciones entrega a los adultos mayores externos

8.3. *Raciones de almuerzos para el personal que presta sus servicios en los centros de vida*

Durante este periodo se logró la entrega en total 230 almuerzos a 23 colaboradores durante 23 días, desde el 06 al 22 de diciembre, ubicados en las cinco sedes de atención, quien son los responsables de ejecutar las actividades de preparación de alimentos, limpieza y cuidado de los adultos mayores. A continuación, se detalla las cantidades por sede a los colaboradores:

Centro de Vida	Tipo de Alimentos	Cantidad de operarios	Días atendidos (lunes a viernes)	Total, Raciones entregadas
Sede principal de la Jagua de Ibirico	Almuerzo	8	10	80
Sede 17 de febrero	Almuerzo	4	10	40
Sede Boquerón	Almuerzo	3	10	30
Sede Las Palmitas	Almuerzo	4	10	40
Sede la Victoria de San Isidro	Almuerzo	4	10	40
Total, Raciones entregada en el periodo				230

Tabla 17 Relación de raciones entregada a los colaboradores

8.4. Minutas de alimentos

Los menús entregados a los beneficiarios son los que se encuentran en el cuadro siguiendo los lineamientos técnicos del programa.

Ciclo de Menú - Desayunos						
RACION SERVIDA TIPO DESAYUNO						
menú 1	**menú 2**	**menú 3**	**menú 4**	**menú 5**	**menú 6**	**menú 7**
Fruta	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta	Fruta
Torta Española	Calleye de Guineo con Queso	Huevos jugosos	Sándwich con jamón y queso	Huevos Rancheros	Rosquetes con queso	hígado en Bisteck
		Pan		Yuca cocida		Bollo de maíz
Café con leche	Café con Leche	Café con Leche	Café con Leche	Café con Leche	Café con Leche	Café con Leche

Tabla 18 Menú Desayunos

Ciclo de Menú Almuerzos
CICLO 1 RACION SERVIDA TIPO ALMUERZO

menú 1	menú 2	Menu 3	Menú 4	menú 5	menú 6	menú 7
Crema de Ahuyama	Sopa de costilla	Crema de zanahoria	Ajiaquito	consomé de carne	Sopa de Ñame con costilla	Crema de zanahoria
Carne molida	Pollo guisado	Lomo de Cerdo en Goulash	Carne en cuadritos	Pollo en Salsa Blanca	Lomo de cerdo agridulce	Carne con Habichuelas
Arroz blanco	Arroz con fideo	Arroz de plátano Amarillo	Arroz Blanco	Arroz de frijolito	Arroz con Cebolla	Arroz con pimentón
Lentejas guisadas	Ensalada Fresca	Salteado con verduras	Frijol Rojo Guisado	Ensalada Primaveral	Ensalada de payazo	Ensalada
plátano amarillo	Papa Salteada	Yuca Cocida	Ñame Cocido	Papa cocida	Guineo cocido	Rodajas de Papa
Jugo de Fruta	Panelazo	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Panelazo	Panelazo	Panelazo
CICLO 2 PLATO SERVIDO TIPO ALMUERZO						
menú 8	**menú 9**	**menú 10**	**menú 11**	**menú 12**	**menú 13**	**menú 14**
Crema de Lentejas	Consome de carne	Sopa de Arveja	Crema de Ahuyama	Ajiaquito	Caldo de Costilla	Crema de Espinaca
Tiras de Carne en Bistec	Lomo de Cerdo guisado	Pollo Ripiao	albóndigas con carne	Cerdo a la Juliana	Pollo Cremoso	Rollo de carne
Arroz con fideos	Arroz	Arroz de zanahoria	Arroz con fideos	Arroz Con cebolla	Arroz de pimentón	Arroz con coco
Ensalada de Payaso	Frijol Rojo	Ensalada de pepino	Frijol cabecita negra guisado	Ensalada de papa	Ensalada Fresca	Ensalada primaveral
plátano cocido	Guineo verde	Papa Chorreada	Ñame Cocido		Rodajas de papa	Casquitos de papa
Jugo de Fruta	Panelazo	Panelazo	Jugo de Fruta	Jugo de fruta	Panelazo	Jugo de fruta

Tabla 19 Menú Almuerzo

Ciclo de Menú - Cenas						
RACION SERVIDA TIPO CENA						
Menu 1	**menú 2**	**menú 3**	**menú 4**	**menú 5**	**menú 6**	**menú 7**

Pure de Papa con Queso	Chuzos de Pollo	Pastas napolitanas	Carne Ripio	Ensalada Rusa con pollo	Calleye con ahogado	Queso
	Bollo en rodajas	Pan de Molde	Arepa asada	Galleta salada		Plátano amarillo Asado
Jugo de Fruta	Jugo de Fruta	Jugo de fruta	Jugo de Fruta	Jugo de fruta	Jugo de frutas	Avena Fría

Tabla 20 Menú Cenas

Ciclo Menú – Refrigerios Am						
RACION SERVIDA MERIENDA MAÑANA						
menú 1	**menú 2**	**menú 3**	**menú 4**	**menú 5**	**menú 6**	**menú 7**
Empanada de Queso	Galleta	Pan de Queso	Cayeye	Ensalada Rusa con pollo	Calleye con ahogado	Queso
Avena Cocida	Avena Cocida con Banano	Avena Cocida con Guayaba	Avena Cocida	Avena Cocida con Banano	Avena Cocida con Guayaba	Avena Cocida

Tabla 21 Menú Refrigerios Am

Ciclo de Menú – Refrigerios Pm						
RACION SERVIDA MERIENDA TARDE						
menú 1	**menú 2**	**menú 3**	**menú 4**	**menú 5**	**menú 6**	**menú 7**
Complemento Nutricional	Gelatina	Complemento Nutricional	Compota	Complemento Nutricional	Gelatina	Complemento Nutricional

Tabla 22 Menu Refrigerios Pm

Registro Fotográfico de los alimentos entregados

INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

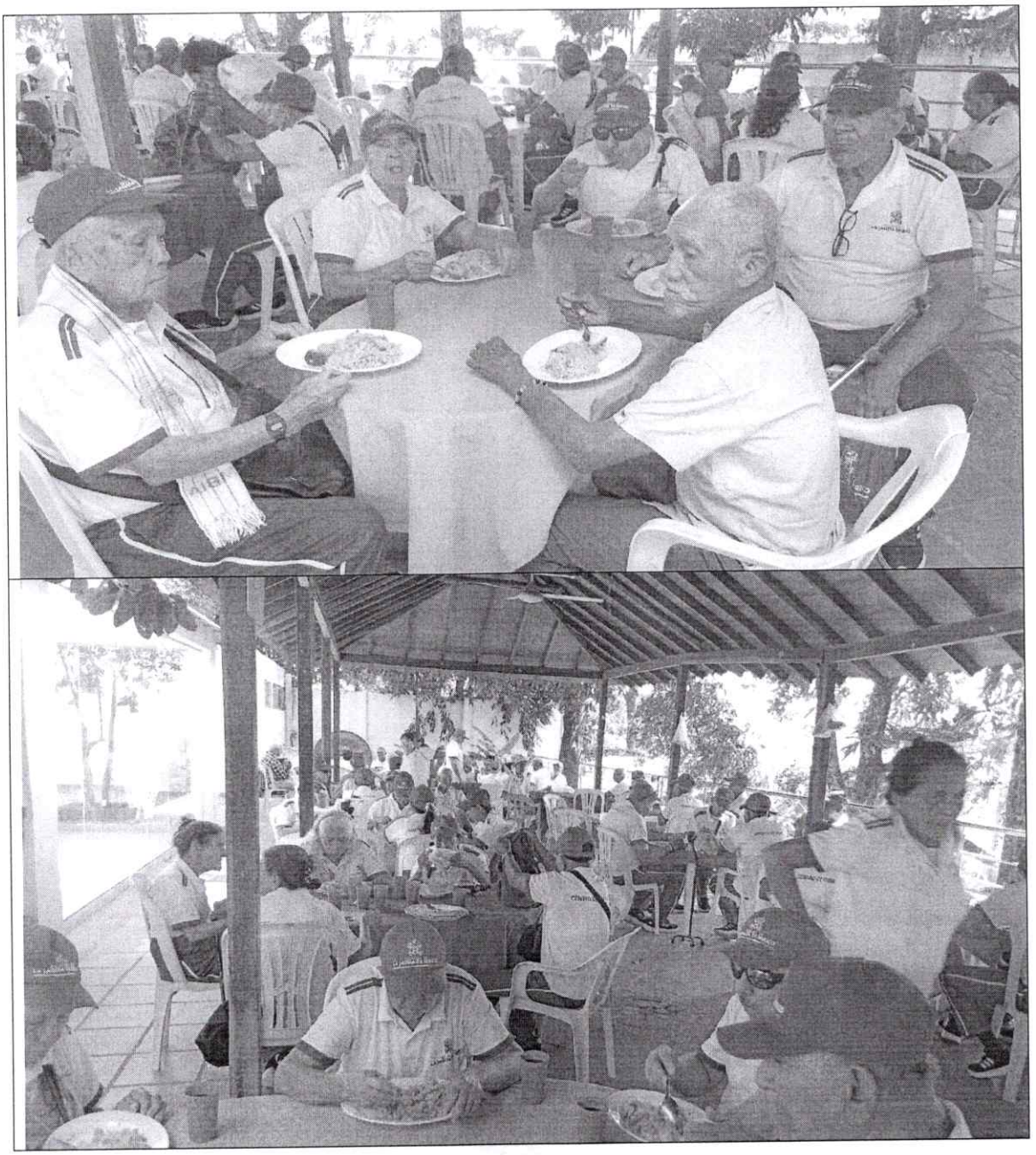


INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

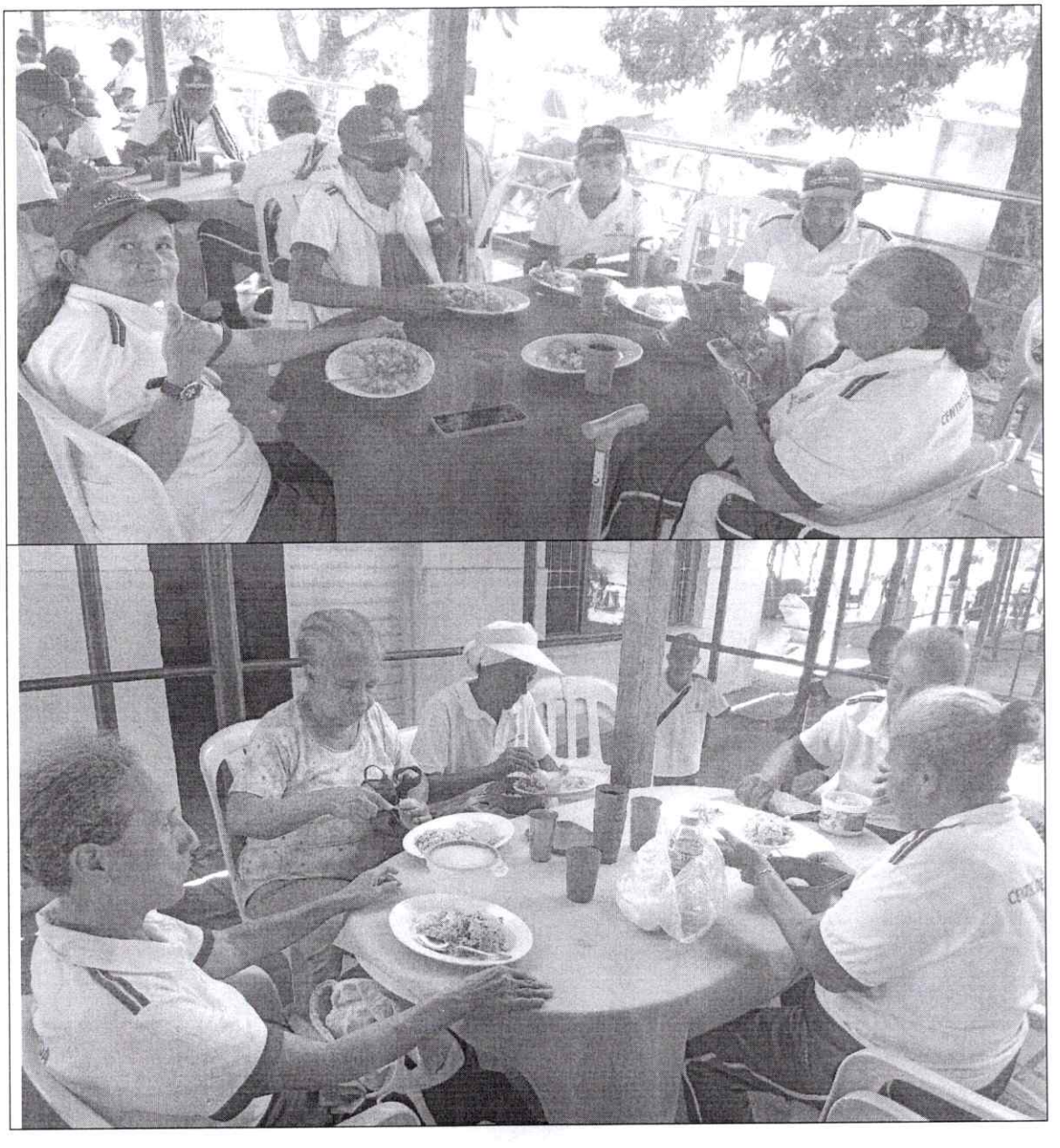


INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

FUNDACIÓN AYUDANOS

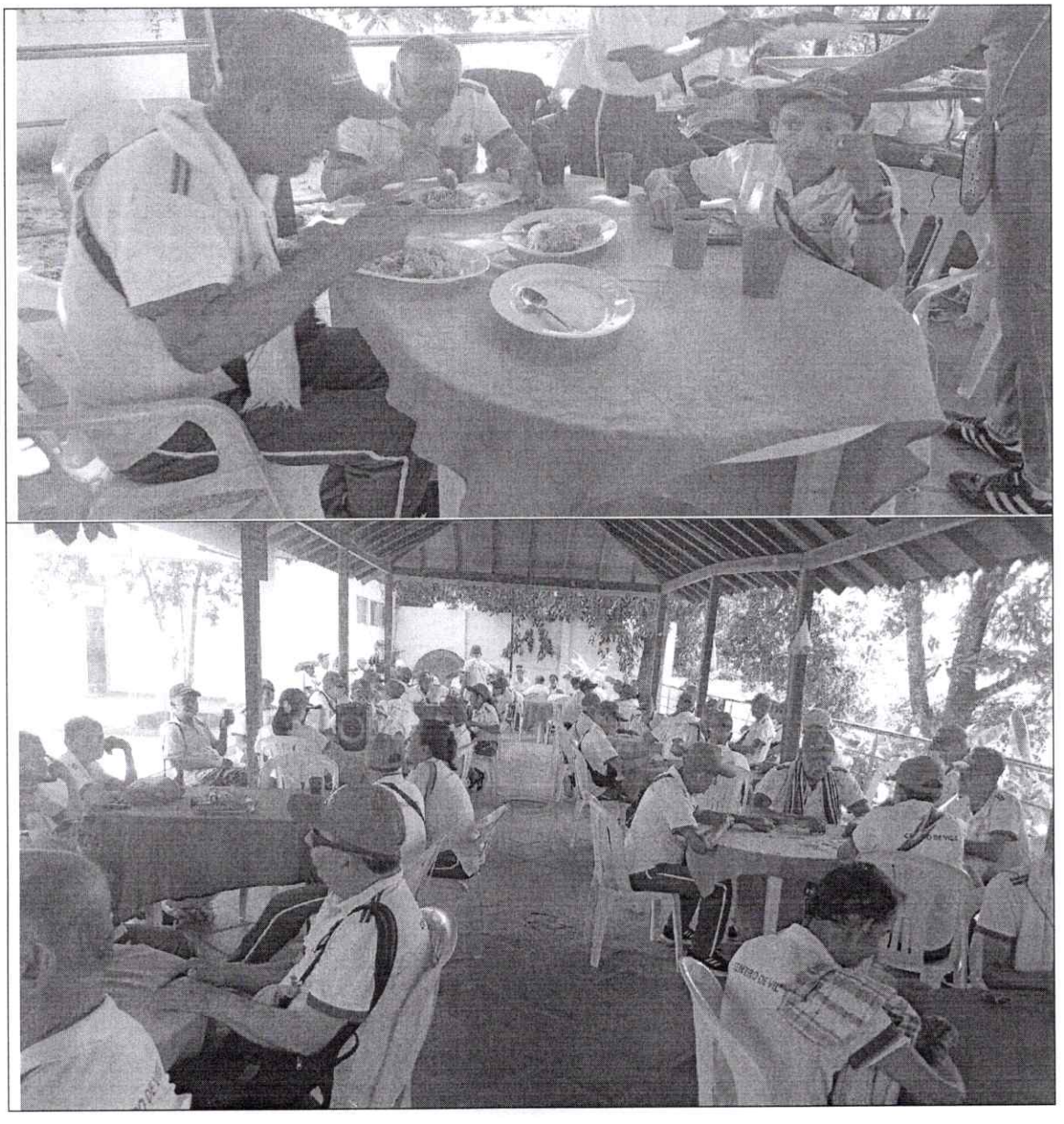


INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

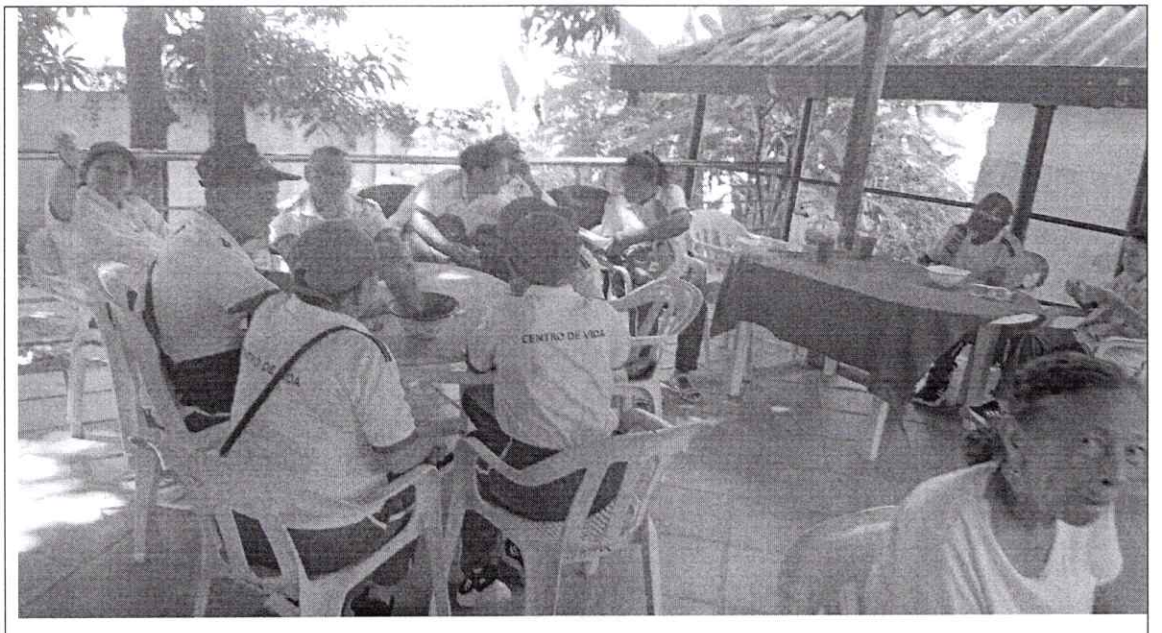


INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

FUNDACIÓN AYUDANOS



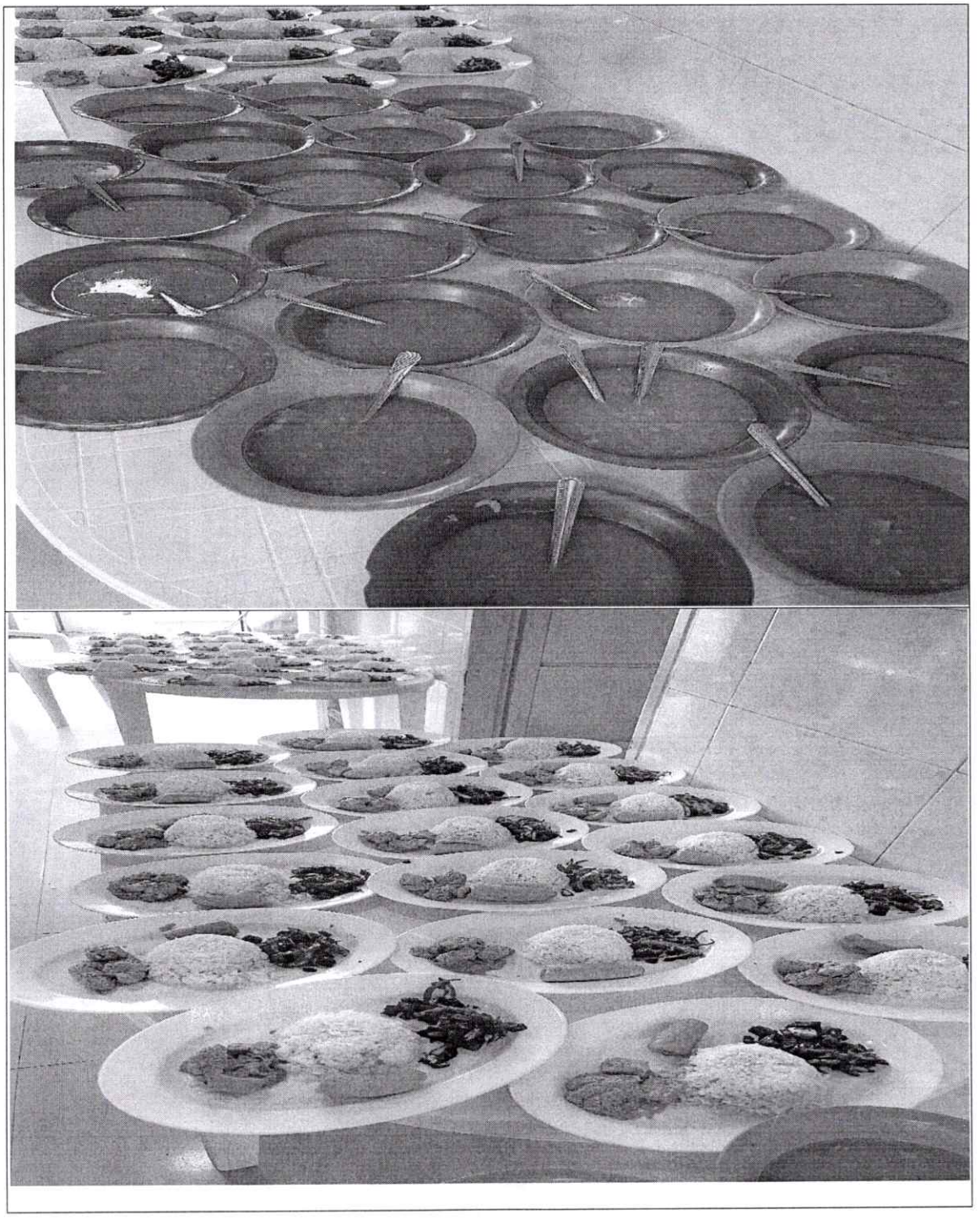
INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025





INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

FUNDACIÓN AYÚDANOS



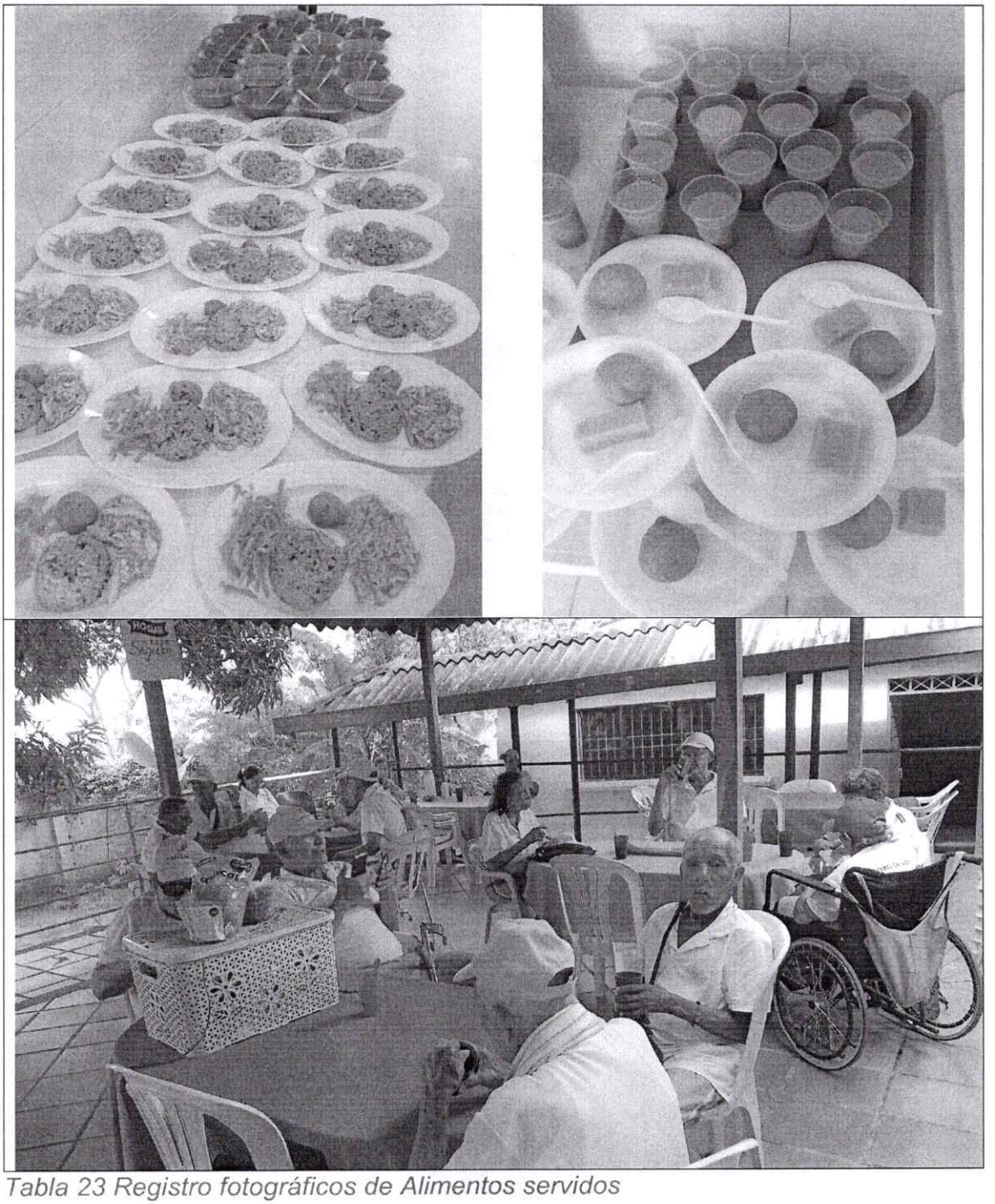


Tabla 23 Registro fotográficos de Alimentos servidos

9. FALLECIMIENTO DE UN ADULTO MAYOR

El participante de nombre de ALIRIO GALEANO, falleció, el pertenecía a la sede Boquerón

ante lo cual se brindó acompañamiento a la familia, en este momento de dolor, por el señor Fallecido se ingresó otro participante de nombre JOSE NEREO JIMENEZ TORO.

10. ENTREGA DE ASEO EN LOS CENTROS DE VIDA

Se realizó la entrega de útiles de aseo en cada centro de vida, en las cantidad y calidad exigida, con la que se garantizó la realización de limpieza y desinfección en los centros de vida. A continuación, se detalla los elementos entregados y se anexa acta de entrega de aseo.

Descripción	Unidad de Medida	CANT.
Escoba plástica Grande	Unidad	3
Trapero de hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr, copa super absorbente No. 24	Unidad	3
Cepillo largo con soporte plástico cerdas suaves.	Unidad	2
Cepillo Lava sanitarios	Unidad	2
Cepillo para uñas uno cada mes por manipuladora	Unidad	5
Esponja plástica para el lavado de ollas x 3	Unidad	5
Detergente líquido para lavado de platos de 1,5 litros y batería de cocina, desengrasante, con componentes sulfurados, inoloro y biodegradable, en barra, crema polvo o líquido para alimentos.	Unidad	7
Esponja de fibra de abrasividad x 6	Unidad	5
Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de 5,6% de concentración) 2 dotaciones mensuales por cada 100 cupos	Unidad	7
jabón en crema x 450 gramos	Unidad	2
jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo o líquido, 3000 gr.	Unidad	3
Guantes plásticos de nitrilo	Unidad	4
Guantes plásticos multiusos en latex	Unidad	4
jabón líquido para manos, en dispensador y con identificador del producto, 1000 cc mensuales	Unidad	5
Papel higiénico x unidades, triple hoja, 20 metros	Unidad	17
Bolsas para los residuos ordinarios, plásticas, 80 x 110 cmc, 3 colores (paquete x 10)	Unidad	14
Toalla de tela para cocina	Unidad	8

Tabla 24 Elementos de Aseo para las sedes

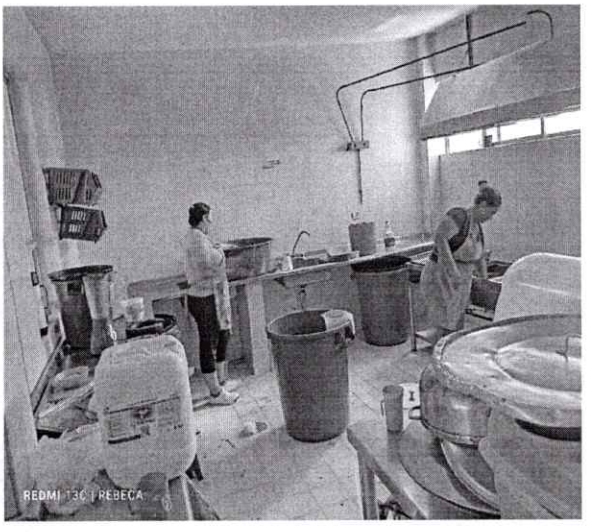
11. ACTIVIDADES DE CIERRE

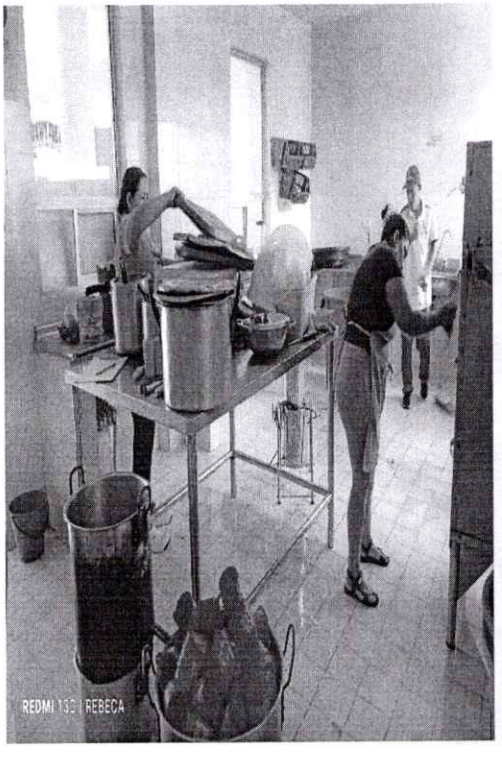
En la fase de cierre del programa el personal vinculado a desarrollar las actividades del programa, realizaron actividades correspondientes en tema de limpieza, desinfección de utensilios, menaje, infraestructura, entro otros con el fin de asegurar la calidad y durabilidad de los elementos para futuros programas que se lleven a cabo en los centros de vida´.

INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO ELECTRÓNICO NO 272-2025

FUNDACIÓN AYÚDANOS

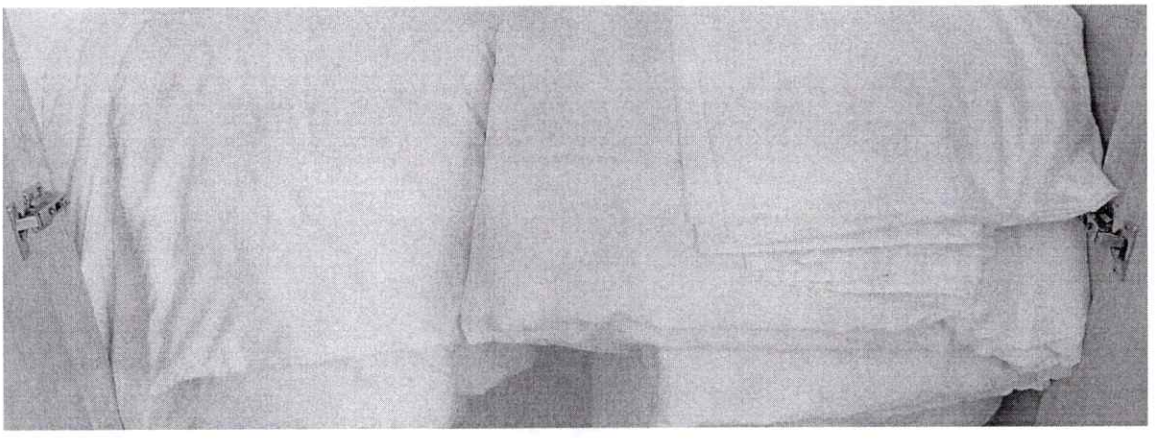












12. EJECUCION FINANCIERA

A continuación, detallamos la ejecución financiera del contrato, en el periodo reportado, de acuerdo con los rubros contractuales.

13.1. Presupuesto de la Adición del contrato

PRESUPUESTO GENERAL	
DESCRIPCION	**VALOR**
Costo de Alimentos	$ 60.884.754
Talento Humano	$ 43.066.667
Adecuación y Funcionamiento	$ 2.446.667
Elementos de Aseo	$ 1.106.891
Servicio de Transporte	$ 3.316.667

TOTAL	$ 110.821.646

Tabla 25 Presupuesto del Contrato

13.2. Ejecución en Tiempo

MODALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DURACIÓN DIAS	TIEMPO EJECUTADO-DÍAS	PORCENTAJE EJECUTADO
Centro Dia	6/12/2025	22/12/2025	10	10	100%
Centro Residencial	6/12/2025	22/12/2025	17	17	100,0%

Tabla 26 Ejecución en Tiempo

13.3. Raciones ejecutadas en Modalidad Centro Día

RACIONES DE ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS ADULTOS MAYORES EXTERNOS						
CONCEPTO	TIPO DE ALIMENTOS	COBERTURA ATENDER	NUMERO DE DIAS	NUMERO DE RACIONES	VALOR RACIÓN	VALOR TOTAL
Ración Servida centro día	Almuerzo	640	10	6.400	$ 6.521,00	$ 41.734.400,00
Ración Servida centro día	Refrigerios am	640	10	6.400	$ 2.580,00	$ 16.512.000,00
TOTAL, RACIÓN ENTREGADAS ADULTOS EXTERNOS						$ 58.246.400,00

Tabla 27 Raciones Ejecutadas en tiempo

13.4. Raciones entregadas en el centro de vida a los adultos mayores residente.

RACIONES DE ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES						
CONCEPTO	TIPO DE ALIMENTOS	COBERTURA ATENDER	NUMERO DE DIAS	NUMERO DE RACIONES	VALOR RACIÓN	VALOR TOTAL
Ración adultos centro residencial	Almuerzo	3	17	51	$ 6.521,00	$ 332.571,00
Ración adultos centro residencial	Desayuno	3	17	51	$ 3.809,00	$ 194.259,00
Ración adultos centro residencial	Cena	3	17	51	$ 2.933,00	$ 149.583,00
Ración adultos centro residencial	Refrigerios am	3	17	51	$ 2.580,00	$ 131.580,00
Ración adultos centro residencial	Refrigerios pm	3	17	51	$ 6.481,00	$ 330.531,00

TOTAL, RACIÓN ENTREGADAS ADULTOS RESIDENTES	$ 1.138.524,00

Tabla 28 Raciones entregadas Adultos residentes

13.5. Raciones de entregada en los colaboradores de los centros de vida

RACIONES DE ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS COLABORADORES DE LOS CENTROS DE VIDA						
PERSONAL QUE COLABORA EN	**TIPO DE ALIMENTOS**	**COBERTURA ATENDER**	**NUMERO DE DIAS**	**NUMERO DE RACIONES**		**VALOR TOTAL**
Sede principal de la Jagua de Ibirico	Almuerzo	8	10	80	$ 6.521,00	**$ 521.680,00**
Sede 17 de febrero	Almuerzo	4	10	40	$ 6.521,00	**$ 260.840,00**
Sede Boquerón	Almuerzo	3	10	30	$ 6.521,00	**$ 195.630,00**
Sede Las Palmitas	Almuerzo	4	10	40	$ 6.521,00	**$ 260.840,00**
Sede la Victoria de San Isidro	Almuerzo	4	10	40	$ 6.521,00	**$ 260.840,00**
TOTAL, RACIONES ENTREGADAS A LOS COLABORADORES						**$ 1.499.830,00**

Tabla 29 Raciones entregada colaboradores

13.6. Resumen de la entrega de Alimentos durante el periodo de ejecución:

CONCEPTO	**TIPO DE ALIMENTOS**	**COBERTURA ATENDER**	**NUMERO DE DIAS**	**NUMERO DE RACIONES**	**VALOR RACIÓN**	**VALOR TOTAL**
Ración Servida tipo almuerzo centro día	Almuerzo	640	10	6.400	$ 6.521,00	$ 41.734.400,00
Merienda Mañana Centro día	Merienda Am	640	10	6.400	$ 2.580,00	$ 16.512.000,00
Desayuno beneficiario centro residencial	Desayuno	3	17	51	$ 3.809,00	$ 194.259,00
Ración tipo almuerzo beneficiarios centro residencial	Almuerzo	3	17	51	$ 6.521,00	$ 332.571,00
Cena Beneficiario centro residencial	Cena	3	17	51	$ 2.933,00	$ 149.583,00
Merienda Mañana Centro residencial	Merienda Am	3	17	51	$ 2.580,00	$ 131.580,00
Merienda Tarde Cetro Residencial	Merienda Pm	3	17	51	$ 6.481,00	$ 330.531,00
Ración tipo almuerzo personal que labora centro día	Almuerzo	23	10	230	$ 6.521,00	$ 1.499.830,00
TOTAL, RACIÓN DE ALIMENTOS						**$ 60.884.754,00**

Tabla 30 Resumen de las Raciones entregadas

13.7. Recurso Humano

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	TIEMPO	total
Jose Leon Navarro	91506394	Director Ejecutivo	1	$ 2.266.667
Tilcia Yulieth Martínez	1064109030	Coordinador Técnico Operativo	1	$ 1.813.333
Francisco Jose Herrera	1007364025	Contador	1	$ 1.133.333
Luz Enith Manosalva M.	36502356	Psicólogas	1	$ 1.813.333
María Margarita Manjarrez Campo	49721380		1	$ 1.813.333
Ligia Mabel Rincón Reyes	63536522	Trabajador Social	1	$ 1.813.333
Ilda Epalza Mórelo	32723018	técnico Nutricionista	1	$ 1.813.333
Édison Peñaloza Solano	1064107094	Auxiliar de enfermería	1	$ 1.190.000
Luis Alberto España	77025786	Coordinador de Campo	1	$ 1.983.333
Saide Milena Fragoso	1064108656	Monitor Cultural-Recreativa y Deportivo	1	$ 1.530.000
Milagros del Valle Bonilla Rojas	1064107124	Orientador de Centro de Protección-día	1	$ 1.416.667
Rebeca Duran Pacheco	36572956	Orientador Sede La Victoria	1	$ 1.303.333
Arledis Castrillo Avila	36576753	Orientador Sede La Palmitas	1	$ 1.303.333
Adela Beatriz Pajaro Garcia	1064111313	Orientador Sede 17 febrero	1	$ 1.303.333
Karina del Carmen Ospino R.	1007364719	Orientador Sede Boquerón	1	$ 1.303.333
Dianys Carolina Caballero Contreras	1064110701	Manipuladora Central	1	$ 1.133.333
Luz Enith Álvarez Vides	1064108581	Manipuladora Central	1	$ 1.133.333
Melissa Padilla Mancera	1065576401	Manipuladora Central	1	$ 1.133.333
Carmen Cecilia Saravia Rodríguez	1064112163	Manipuladora La Victoria	1	$ 1.133.333
Ingrith Dignora Navarro Duran	36518548	Manipuladora La Victoria	1	$ 1.133.333
Keris Escandón Castro	36572975	Manipuladora La Palmita	1	$ 1.133.333
Virleys Liñan Rocha	1064117109	Manipuladora La Palmita	1	$ 1.133.333
Luz Rosalba Ortega Ávila	49760773	Manipuladora 17 de febrero	1	$ 1.133.333
Maribel Martínez Romero	32803077	Manipuladora 17 de febrero	1	$ 1.133.333
Maricela Salaz	36624299	Manipuladora Boquerón	1	$ 1.133.333
Mileydi Eddy Ramírez Marque	1065859135	Manipuladora Boquerón	1	$ 1.133.333

Eva Sandrith Jiménez Hernández	1064119426	Servicios Generales Central	1	$ 1.133.333
Silvia Celeste Bracho Epieyu	1124507151	Servicios Generales Central	1	$ 1.133.333
Carmenza Reyes Rincón	49697104	Servicios Generales Victoria	1	$ 1.133.333
Luz Estela Alvarado Ávila	42470115	Servicios Generales Palmita	1	$ 1.133.333
Nayris Milenis Ramírez Martínez	1064106249	Servicios Generales 17 Feb	1	$ 1.133.333
Carlos Alberto Gil Villadiego	1065595039	logística	1	$ 1.133.333
TOTAL				**$ 43.066.667**

Tabla 31 Relación de Talento Humano

13.8. Funcionamiento

	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Arriendo sede cabecera 17 de febrero	Dias	17	$ 850.000	$ 481.666,67
2	Servicio Públicos	Dias	17	$ 200.000	$ 139.583
3	Mantenimiento de daños fortuitos	Dias	17	$ 200.000	$ 139.583
8	Suministros de pipetas de gas, una por mes por cada centro	Dias	17	$ 425.000	$ 240.833
9	Suministro de agua potable pimpinas de 20 litros, para los 5 centros, 10 por cada centro cada 3 dias.	Dias	17	$ 1.500.000	$ 850.000
10	Alquiler de una nevera	Dias	17	$ 200.000	$ 113.333
11	Alquiler de un congelador	Dias	17	$ 250.000	$ 141.667
13	Servicio de Vigilancia del centro 17 de febrero	Dias	17	$ 600.000	$ 340.000
COSTO TOTAL FUNCIONAMIENTO					**$ 2.446.667**

Tabla 32 Relación de gasto de funcionamiento

13.9. Transporte

COSTO DE TRANSPORTE	
Transporte de alimentos a las veredas y personal profesional	$ 1.658.334
Transporte de beneficiarios a los centros día años dorados de la Jagua	$ 1.658.333
TOTAL	**$ 3.316.667**

Tabla 33 Relación de Transporte

13.10. Aseo

Descripción	Unidad de Medida	VR. UNIT	CANT.	VR. TOTAL
Escoba plástica Grande	Unidad	$ 16.133,0	3	$ 48.399
Trapero de hilaza 90% de algodón con gramaje neto de 295 gr, copa super absorbente No. 24	Unidad	$ 18.390,0	3	$ 55.170
Cepillo largo con soporte plástico cerdas suave.	Unidad	$ 27.500,0	2	$ 55.000
Cepillo Lava sanitarios	Unidad	$ 21.263,5	2	$ 42.527
Cepillo para uñas uno cada mes por manipuladora	Unidad	$ 10.747,0	5	$ 53.735
Esponja plástica para el lavado de ollas x 3	Unidad	$ 7.280,0	5	$ 36.400
Detergente líquido para lavado de platos de 1,5 litros y batería de cocina, desengrasante, con componentes sulfurados, inoloro y biodegradable, en barra, crema polvo o líquido para alimentos.	Unidad	$ 14.397,0	7	$ 100.779
Esponja de fibra de abrasividad x 6	Unidad	$ 3.314,0	5	$ 16.570
Desinfectante liquido de 2 litros (hipoclorito de sodio producto de 5,6% de concentración) 2 dotaciones mensuales por cada 100 cupos	Unidad	$ 17.230,0	7	$ 120.610
jabón en crema x 450 gramos	Unidad	$ 6.262,0	2	$ 12.524
jabón en polvo para aseo general, inoloro y biodegradable, en polvo o líquido, 3000 gr.	Unidad	$ 25.500,0	3	$ 76.500
Guantes plásticos de nitrilo	Unidad	$ 10.730,0	4	$ 42.920
Guantes plásticos multiusos en latex	Unidad	$ 10.730,0	4	$ 42.920
jabón líquido para manos, en dispensador y con identificador del producto, 1000 cc mensuales	Unidad	$ 12.580,0	5	$ 62.900
Papel higiénico x unidades, triple hoja, 20 metros	Unidad	$ 2.819,0	17	$ 47.923
Bolsas para los residuos ordinarios, plásticas, 80 x 110 cmc, 3 colores (paquete x 10)	Unidad	$ 16.997,0	14	$ 237.958
Toalla de tela para cocina	Unidad	$ 6.757,0	8	$ 54.056
Valor total				$ 1.106.891

Tabla 34 ejecución global del presupuesto

13.11. Ejecución periodo de adición

El valor ejecutado en el período de la adición del contrato del 06 al 22 de diciembre asciende a Ciento Diez Millones Ochocientos veintiún Mil Seiscientos Cuarenta y Seis pesos ($110.821.646).

DESCRIPCION	EJECUCION ADICION
	DEL 6 AL 22 DICIEMBRE
SUMINISTRO DE ALIMENTOS	$ 60.884.754
TALENTO HUMANO	$ 43.066.667
ADECUACIONES Y FUNCIONAMIENTO	$ 2.446.667
SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO	$ 1.106.891
SERVICIO DE TRANSPORTE	$ 3.316.667
TOTAL	**$ 110.821.646**

Todas las actividades detalladas en este informe están debidamente soportadas con la siguiente documentación: Formato de huellas diligenciado como soporte de la entrega diaria de raciones servidas, evidencias fotográficas de las actividades realizadas

14. EJECUCIÓN FINANCIERA GLOBAL DEL CONTRATO

A continuación, se detalla el balance de ejecución financiera general del contrato No. 272-2025:

Rubro	Presupuesto Inicial	Valor adición	Valor total	Valor Ejecutado	Valor sin ejecutar
suministro alimentos	$ 592.398.498	$ 21.839.012	$ 614.237.510	$ 614.210.207	$ 27.303
talento humano	$ 304.000.000	$ 43.066.667	$ 347.066.667	$ 347.066.667	$ -
adecuaciones y funcionamiento	$ 25.400.000	$ 1.946.667	$ 27.346.667	$ 27.346.667	$ -
SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO	$ 20.231.657	$ 1.106.891	$ 21.338.548	$ 21.338.548	$ -
SERVICIO DE TRANSPORTE	$ 100.000.000	$ 3.316.667	$ 103.316.667	$ 103.316.667	$ -
Prendas de Vestir beneficiarios,	$ 182.682.736	$ -	$ 182.682.736	$ 182.415.092	$ 267.644

vestido labor colaboradores					
Kit de aseo para beneficiarios	$ 101.816.400	$ -	$ 101.816.400	$ 101.658.300	$ 158.100
Actividades Formativas de las líneas de acción	$ 180.110.249	$ -	$ 180.110.249	$ 175.260.250	$ 4.849.999
Auxilio Exequial	$ 8.000.000	$ -	$ 8.000.000	$ 2.000.000	$ 6.000.000
total	$ 1.514.639.540	$ 71.275.904	$ 1.585.915.444	$.1.574.612.398	$ 11.303.046

La fundación Ayúdanos, en el marco de la ejecución del contrato No 272-2025, ejecuto recursos por valor de

El balance general del contrato, indica que de los Mil Quinientos Ochenta y Cinco Millones Novecientos Quince Mil Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro Pesos ($1.585.915.444), se ejecutó Mil Quinientos Setenta y Cuatro Millones Seiscientos Doce Mil Trescientos Noventa y ocho pesos ($ 1.574.612.398).

14.1. Inejecuciones

Al finalizar la ejecución del contrato, quedo una inejecución por valor de Once Millones Trescientos Tres Mil Cuarenta y Sies pesos ($ 11.303.046), las razones de esta inejecución y los detalles se describen a continuación:

- **Suministro de alimentos:** Veintisiete Mil Trescientos Tres pesos (27.303), corresponde a alimentos (almuerzo y refrigerios) no entregados durante tres días de un adulto mayor que falleció.

- **Prenda de Vestir:** En el marco de la ejecución del contrato, el municipio estableció la atención total de 644 adultos mayores, 640 en centro día y 4 adultos en atención residencial sin embargo durante la vigencia del contrato, sólo se atendieron 3 adultos en centro de vida residencial, por lo que se logró entregar 643 uniformes, lo que generó una ejecución a favor del municipio de ($ 267.644)

- **Kit de Aseo para beneficiarios:** En el marco de la ejecución del contrato, el municipio estableció la atención total de 644 adultos mayores, 640 en centro día y 4 adultos en atención residencial sin embargo durante la vigencia del contrato, sólo se atendieron 3 adultos en centro de vida residencial, por lo que se logró entregar 643 kit de aseo, lo que generó una ejecución a favor del municipio de ($ 158.100)

- **Actividad inmersa en las líneas de acción por ejes:** Durante el desarrollo

del contrato, se realizaron diferentes actividades y talleres, sin embargo, no se logró realizar una actividad denominada - participación en encuentro departamental del adulto mayor, debido a que la Gobernación del Cesar, no realizó el encuentro departamental de adultos mayores con los diferentes municipios, por lo que este recurso no se ejecutó por valor de ($ 4.849.999)

- **Auxilio exequial:** Se contempló un auxilio exequial por valor de ($ 8.000.000) para el apoyo a las familias de adultos fallecidos, si embargo durante la ejecución del contrato se le brindo auxilio fúnebre a dos adultos mayores, por valor de ($ 2.000.000), por lo quedó una inejecución de ($6.000.000).

Así las cosas, sumados todos los rubros que presentaron inejecución, el valor total es de Once Millones Trescientos Tres Mil Cuarenta y Sies pesos ($ 11.303.046),

Soporte del Informe:

Anexo 1. Contrato electrónico No. 272-2525 + adición 1
Anexo 2. CDP y RP inicial + adición 1
Anexo 3. Póliza del contrato y acta de aprobación + adición 1
Anexo 4. Acta de Inicio del contrato
Anexo 5. Documento legal de la Fundación (Cámara de comercio, Rut, Cedula Rep legal, cuenta bancaria para el uso de los recursos
Anexo 6. Certificado de pago de seguridad social de la Fundación y soportes del revisor fiscal, tarjeta profesional, JJC y cedula)
Anexo 7. Planilla de Pago de Seguridad del Personal Vinculado por OPS
Anexo 8. Planilla de entrega de alimentos a los adultos mayores por sedes
Anexo 9. Planilla de entrega de alimentos a los adultos mayores residentes
Anexo 10. Planilla de entrega de alimentos a los colaboradores
Anexo 11. Acta de entrega de elementos de Aseo
Anexo 12. Novedades de Ingreso y retiro de adultos mayores
Anexo 13. Cuenta de cobro de vehículos y talento humano
Anexo 14 Contrato de vehículos y talento humano
Anexo 15 Contrato del bien inmueble

La Jagua de Ibirico, a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2025.

JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
Representante Legal de la Fundación Ayúdanos

ANEXO 2. CDP Y RP INICIAL + ADICIÓN 1

FUNDACIÓN AYÚDANOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° CDP0555

"segun acuerda N° 025 del 10 de Diciembre de 2024. Por Medio del Cual de Expide el Presupuesto General de Rentas Recursos de Capital y de Gastos del Municipio de la Jagua de Ibirico, para la Vigencia Fiscal del 1 de Enero al 31 de Diciembre del 2025 y se dictan otras Disposiciones"

FECHA: 30/05/2025

CONCEPTO: FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR.

NUMERO Bpin 2025820400052

Con cargo en los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	VALOR
2-3-2-02-[illegible]-008-17-3104-008	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	RB126 RB ESTAMPILLA PRA E	117.147.420,00
Sector	17 - Inclusión social		
Programa	1704 - Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar		
Fuente de financiación	2020		
Producto	3104 - Servicio de atención y protección integral al adulto mayor		
CPC	9307 - Servicios de apoyos sociales sin alojamiento para adultos con discapacidad		
2-3-2-02-[illegible]-008-17-3104-018	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	20 ETA	1.400.000.000,00
Sector	17 - Inclusión social		
Programa	1704 - Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar		

IMPORTE TOTAL 1.517.147.420,00

SON: QUINIENTOS DIECISIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

DEPENDENCIA ADMINISTRACION CENTRAL

Para constancia se expide y firma en La Jagua de Ibirico - Cesar el 30/05/2025, vence el 31 de diciembre de 2025.

YADIRIS ESTHER DIAZ CASTRO
JEFE DE PRESUPUESTO

Página Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo electrónico: [illegible]@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel. (095)5769000 - 5769023 Fax (095)5769000
Calle 6 No. 13 - 21

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD

Consecutivo:
GMIS – 024

Fecha de solicitud: 28 de Noviembre de 2025

Dependencia: Secretaria de la Mujer e Inclusión Social **Secretario/Jefe Solicitante:** Martha Remedio Rojas Daza

VALOR A SOLICITAR	
Descripción del gasto o inversión	**Valor autorizado**
ADICIÓN 1 AL CONTRATO 272 DEL 2025 CUYO OBJETO ES: "FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRÍCO - CESAR".	**$ 71.275.904,00**
Total a pagar	**$ 71.275.904,00**
Valor total en letras	**SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS.**

JUSTIFICACIÓN DEL GASTO O INVERSIÓN
"FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRÍCO - CESAR".

Martha Rojas Daza

MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA
Secretaria de la Mujer e Inclusión Social
SOLICITANTE

LEONARDO HERNANDEZ CATAÑO
Alcalde Municipal
ORDENADOR DEL GASTO

Proyectó: MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA-Secretaria de la Mujer E Inclusión social y C.

Revisó: KAREN LICETH RODRIGUEZ RIVERA -Asesora de Despacho

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

Calle 5 No. 5-35 - La Jagua de Ibirico – Cesar
alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° CDP1192

"según acuerdo N° 025 del 10 de Diciembre de 2024, Por Medio del Cual de Expide el Presupuesto General de Rentas, Recursos de Capital y de Gastos del Municipio de la Jagua de Ibirico, para la Vigencia Fiscal del 1 de Enero al 31 de Diciembre del 2025 y se dictan otras Disposiciones"

FECHA: 28/11/2025

CONCEPTO: ADICION N° 1 DEL CONTRATO # 272-2025 CON OBJETO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR.

Con cargo en los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.009.41.4104.008	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	26 EPA	71.275.904,00
Sector:	41 - Inclusión social		
Programa:	4104 - Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar		
	IMPORTE TOTAL		**71.275.904,00**

SON: SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS MCTE

DEPENDENCIA ADMINISTRACION CENTRAL

Para constancia se expide y firma en La Jagua de Ibirico - Cesar el 28/11/2025, vence el 31 de diciembre de 2025.

ANGEL VIVIANA VASQUEZ VIDES
JEFE DE PRESUPUESTO

Pagina Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel..(095)5769375 - 5769021 - Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a -23

ANEXO 3. PÓLIZA DEL CONTRATO Y ACTA DE APROBACIÓN + PÓLIZA DE ADICIÓN 1

FUNDACIÓN AYÚDANOS

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
FUNDACION AYUDANOS CL 13 18 04 ALFONSO LOPEZ VALLEDUPAR CESAR NIT: 8240053662	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	94534 / 1

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BOGOTÁ, D.C., 05/12/2025.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 01/12/2025,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 22/12/2028.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0094534 / 001

ASEGURADO	BENEFICIARIO
MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO CALLE 6 N. 3ª-23 LA JAGUA DE IBIRICO CESAR NIT: 8001086838	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO CALLE 8 N. 11-51 VALLEDUPAR CESAR NIT: 8001086838

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :
050009453400019BOG202512050806407

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICION	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 73.019,00	COP 10.000,00	COP 15.774,00	COP 98.793,00	04/01/2026

INTERMEDIARIOS :
INVERSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 490032

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

Firma Autorizada

Jorge Hernán Abdala Zapata
C.C 77.171.451 de Valledupar
Representante Legal
FUNDACION AYUDANOS
NIT. 824.005.366-2

EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
FUNDACION AYUDANOS CL 13 18 04 ALFONSO LOPEZ VALLEDUPAR CESAR NIT: 8240053662	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	94534 / 0
	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 05/08/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 05/08/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 05/12/2028.	
	NUMERO DE FACTURA	05 - 0094534 / 000

ASEGURADO	BENEFICIARIO
MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO CALLE 6 N. 3ª-23 LA JAGUA DE IBIRICO CESAR NIT: 8001086838	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO CALLE 6 N. 3ª-23 LA JAGUA DE IBIRICO CESAR NIT: 8001086838
NEGOCIO NUEVO	CODIGO DE VERIFICACION : 0500094534000002BOG202508051624393 Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICION	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 1.011.697,00	COP 10.000,00	COP 194.122,00	COP 1.215.819,00	04/09/2025

INTERMEDIARIOS :
INVERSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 490032

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las norm para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE
Firma Autorizada

JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
CC. 77.171.451 de Valledupar.
Representante Legal Fundación Ayúdanos.
EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA : 19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-000I

FUNDACION AYUDANOS **CL 13 18 04 ALFONSO LOPEZ** **VALLEDUPAR** **CESAR** **NIT: 8240053662**	**CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**	**94534 / 0**
	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 05/08/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 05/08/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 05/12/2028.	
	NUMERO DE FACTURA	**05 - 0094534 / 000**

CARATUL

==========

OBJETO DEL CONTRATO

==========

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXPIDE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ELECTRONICO No 272-2025 CUYO OBJETO ES FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCION DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRÍCO - CESAR

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 151.463.954,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 05/08/2025, hasta las 0 hs del 06/06/2026
Prima de la Cobertura : COP 253.132,00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 75.731.977,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 05/08/2025, hasta las 0 hs del 05/12/2028
Prima de la Cobertura : COP 505.433,00

CALIDAD DEL SERVICIO ---------- COP 151.463.954,00
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 05/08/2025, hasta las 0 hs del 06/06/2026
Prima de la Cobertura : COP 253.132,00

CODIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-000I

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Berkley Colombia Segur

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	FUNDACION AYUDANOS	Identificación	NIT: 8240053662
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	**94534 /**

Referencia de Pago	0000050094534000
Valor Total a Pagar: $	1.215.819,00
Fecha límite de pago	04/09/2025

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIEN

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Berkley Colombia Segur

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	FUNDACION AYUDANOS	Identificación	NIT: 8240053662
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	PÓLIZA / ENDOSO	**94534 /**

Detalle del Pago en Cheque		
Código Banco	Cheque N°	Valor $

Referencia de Pago	0000050094534000
Valor Total a Pagar: $	1.215.819,00
Fecha límite de pago	04/09/2025

Total medios de pago	Valor $
Efectivo	
Cheques	

(415)7709998724754(8020)0000050094534000(3902)0000012158190O(96)20250904

- BANC

Berkley Colombia Seguros

www.berkley.com.co

FECHA: 06/08/2025

CONSECUTIVO: 000000000016697

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A

NIT: 900.814.916-1

CERTIFICA QUE:

La Póliza 05-00094534 Endoso 0000 fue expedida el 05 de AGOSTO de 2025 y estará vigente en el periodo indicado, siempre y cuando se haya pagado la prima de manera oportuna.

TOMADOR:	FUNDACION AYUDANOS	
ASEGURADO:	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO	
BENEFICIARIO:	MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO	
TIPO DE PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	
VIGENCIA:	**Desde**	05/08/2025
	Hasta	05/12/2028
LIMITE ASEGURADO:	COP	378.659.885,00
VALOR PRIMA:	COP	1.021.697,00
IVA:	COP	194.122,00
PRIMA TOTAL:	COP	1.215.819,00

Se expide la presente certificación a solicitud del asegurado a los 06 días del mes de AGOSTO de 2025.

Firma:

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionpolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

ALCALDÍA DE
LA JAGUA DE IBIRICO

Código: F– CON – 054
Versión: 1 /02-07-2024

ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

EL JEFE DE CONTRATACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO

CERTIFICA

Que revisada la póliza de seguro de Cumplimiento N° **05-00094534** anexo 0 de **BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A** , se encuentra debidamente diligenciada y cumple con los plazos y términos estipulados en el Contrato N° **272** de **2025,** suscrito entre el Municipio de La Jagua de Ibirico, Cesar identificado con Nit: 800108683-8 y **FUNDACION AYUDANOS CON NIT: 824.005.366-2** Cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRÍCO – CESAR.**. La póliza contiene las siguientes especificaciones:

AMPARO	FECHA INICIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del Contrato	05-08-2025	06-06-2026	$151.463.954,00
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales.	05-08-2025	05-12-2028	$ 75.731.977,00
Calidad del servicio	05-08-2025	06-06-2026	$151.463.954,00

Realizada la verificación de la póliza, a los seis (06) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

EDGAR ISAAC BELEÑO QUIROZ
Jefe de la Oficina de Contratación

Proyectó: **MONICA PRIETO** – Profesional Universitario Oficina de Contratación
Revisó: **EDGAR ISAAC BELEÑO QUIROZ** – Jefe de la Oficina de Contratación

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
FUNDACION AYUDANOS	CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	94534 / 1
CL 13 18 04 ALFONSO LOPEZ VALLEDUPAR CESAR NIT: 8240053662	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BOGOTÁ, D.C., 05/12/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 01/12/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 22/12/2028.	
	NUMERO DE FACTURA	05 - 0094534 / 001

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN AMPLIACION EN VIGENCIA Y VALOR ASEGURADO SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA,
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXPIDE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO ELECTRONICO No 272-2025 CUYO OBJETO ES FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRÍCO – CESAR

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 158.591.544,40
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 05/08/2025, hasta las 0 hs del 23/06/2026
Prima de la Cobertura : COP 22.076,00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 79.295.772,20
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 05/08/2025, hasta las 0 hs del 22/12/2028
Prima de la Cobertura : COP 28.867,00

CALIDAD DEL SERVICIO ---------- COP 158.591.544,40
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 05/08/2025, hasta las 0 hs del 23/06/2026
Prima de la Cobertura : COP 22.076,00

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000000CUES09-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUES08-000I

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CESAR
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA JAGUA DE IBIRICO
NIT. 800.108.683-8

REGISTRO PRESUPUESTAL O COMPROMISO
RP1449
VIGENCIA 2025

CONFORME AL CERTIFICADO No. CDP1192

FECHA: 04/12/2025

TERCERO: FUNDACION AYUDANOS

C.C O NIT: 824005366

CONCEPTO: ADICION N° 1 DEL CONTRATO # 272-2025 CON OBJETO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO – CESAR.

SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. ADICION No.1 AL CONTRATO No. 272 DE 2025 DE 04/12/2025

Con cargo en los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.009.41.4104.008	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	26 EPA	71.275.904,00
		IMPORTE TOTAL	**71.275.904,00**

SON: SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en la Jagua de Ibirico - Cesar el 04/12/2025, vence el 31 de Diciembre de 2025.

YADIRIS ESTHER DIAZ CASTRO
JEFE DE PRESUPUESTO

Pagina Web: www.lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Correo Institucional: alcaldia@lajaguadeibirico-cesar.gov.co
Tel.:(095)5769375 - 5769021 - Fax (095)5769206
Calle 6 No. 3a -23

ANEXO 4. ACTA DE INICIO DEL CONTRATO

FUNDACIÓN AYÚDANOS

LA JAGUA DE IBIRICO
Departamento del Cesar

Código: F – SGC - 016
Versión: 5 / 26-07-2016

ACTA DE INCIO

Acta de inicio del Contrato de prestación de servicios No. 272 de 2025

Fecha de elaboración	6	8	2025
	DD	MM	AA

1) Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, el **contratista** y el supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Condiciones técnicas y económicas que viabilicen el inicio del contrato
- Fecha de iniciación y terminación del contrato de acuerdo a las condiciones establecidas
- Verificacion del personal ofrecido en la propuesta y su inscripcion al sistema de seguridad social
- El supervisor ha revisado y verificado toda la documentación del proceso de contratación previo a la firma de esta acta

Numero de contrato: 272 DE 2025
Tipo de contrato PRETACIÓN DE SERVICIOS

Numero de RP: RP0831 **FECHA** 5 8 2025
DD MM AA

Objeto del contrato:

FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIOS DE **ALIMENTACIÓN**, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS **PARA EL MEJORAMIENTO** DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD QUE **VIVEN EN EL MUNICIPIO** DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR

Localización del proyecto: **La Jagua de Ibirico - Cesar**
Plazo de ejecución inicial del contrato: **CUATRO (04) MESES**

Fecha de Suscripción de contrato: 5 8 2025
DD MM AA

Valor total del contrato: **$ 1.514.639.540,00**

Nombre del contratista: FUNDACIÓN AYUDANOS - RL JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
Nombre del interventor: N.A
Nombre del supervisora: MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA

En La Jagua de Ibirico, a los SEIS (06) dias del mes de agosto de 2025, se reunieron el Señor **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA -RL FUNDACION AYUDANOS** como contratista, la Dra. **MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA** como supervisor del contrato con el fin de dar **INICIO** al contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS **Nº 272 de 2025**, de acuerdo a los lineamientos expuestos en la minuta del contrato.

El Supervisor informa al contratista que debe actualizar las polizas de garantia con la fecha del acta de inicio, el contratista debera dentro de los 3 dias posteriores al acta de inicio, radicar en la oficina de contratacion las garantias para su aprobacion y legalizacion, actividad que debera ser verificada por la interventoria/supervisor.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta los que en ella intervinieron a los SEIS (06) dias del mes de agosto de 2025

JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
R L FUNDACIÓN AYUDANOS

Martha Rojas Daza
MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA
SUPERVISOR

Proyectó: **MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA**
Secretaria de la mujer e inclusion social

Revisó: **MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA**
Secretaria de la Mujer e InclusionSocial

ALCALDÍA DE
LA JAGUA DE IBIRICO

Código: F- SGC - 009
Versión: 3 / 02-07-2024

ACTA No 1 DE ADICION EN VALOR Y TIEMPO DEL CONTRATO No 272 DE 2025

Fecha de elaboracion: 1 (DD) 12 (MM) 2025 (AA)

Grado de responsabilidad

1) Mediante la suscripción de la presente acta de Adicion, el contratista y el interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Condiciones técnicas y económicas que justifiquen plenamente la necesidad de Adicionar el contrato.

- Estado Financiero

2) Las partes velarán porque las razones por las cuales se solicita la Adicion del contrato, estén plenamente justificadas ante la administración mediante los soportes respectivos y no causen perjuicio alguno en la prestación del servicio Pactado.

3) El Jefe de la Oficina de Contratacion revisará que la información incluida en el acta y sus anexos sea correcta y como prueba de ello esta acta se suscribe también por parte del jefe de la oficina de contratación de acuerdo con lo estipulado en el articulo 1, numeral 1.2 de la etapa contractual, de la resolución 622 de 26 de diciembre de 2014. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se Adicione previa sustentacion técnica de la interventoria.

Número de contrato: 272 de 2025
Tipo de contrato: PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto del contrato:

FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SERVICIO DE ALIMENTACIÓN, PROMOCIÓN DE LA SALUD, INTEGRACIÓN SOCIAL, DEPORTE, CULTURA, RECREACIÓN Y ACTIVIDADES PRODUCTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERAVILIDAD QUE VIVEN QUE VIVEN EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR

Localización del proyecto: MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO - CESAR

Valor inicial del contrato: **$ 1.514.639.540,00**

Nombre del contratista: FUNDACION AYUDANOS- R/L JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
Nombre del interventor: RIAS Y CONSULTORIAS DEL CARIBE S.A.S - R/L CARLOS GUILLERMO DIAZ PA
Nombre del supervisor: CRETARIA DE LA MUJER E INCLUSION SOCIAL - MARTHA REMEDIO ROJAS DA

Cronologia del Contrato

Fecha de iniciación de contrato: 06 (DD) 08 (MM) 2025 (AA)

Plazo de ejecución inicial del contrato: CUATRO (4) MESES

Estado financiero:

Hasta el dia 31 del mes de OCTUBRE de 2025 el contrato presenta un avance ejecutado del 65% contra un avance EN TIEMPO programado del 71,00%

Condiciones actuales del contrato

Plazo actual del contrato: CUATRO (4) MESES

Fecha actual de terminación: 5 (DD) 12 (MM) 2025 (AA)

Condiciones de la solicitud

Valor inicial del contrato: $ 1.514.639.540,00

Valor adicional solicitado: $ 71.275.904,00

Certificado de disponibilidad presupuestal N° CDP1192

$ 71.275.904,00

Valor actualizado contrato : $ 1.585.915.444,00

Plazo actual contrato: CUATRO (4) MESES

Plazo adicional solicitado: DIEZ (10) DIAS

ALCALDÍA DE
LA JAGUA DE IBIRICO

Plazo actualizado del contrato: CUATRO (4) MESES Y DIEZ (10) DIAS

Fecha de terminación actualizada:

22	12	2025
DD	MM	AA

Causales de la solicitud: El 24 de Noviembre de 2025, mediante solicitud del contratista, se solicitó la necesidad de ajustar el contrato debido a variaciones, con el fin de garantizar la culminacion satisfactoria del objeto contractual y la entrega de los productos en las condiciones de calidad, oportunidad y eficiencia prevista con el fin de cubrir actividades para seguir garantizando la atencion integral que mejore la calidad de vida de los adultos mayores del Municipio. De igual manera, la prórroga en el plazo se hace necesaria para permitir la correcta ejecución de las actividades adicionales y garantizar la entrega final conforme a las exigencias técnicas de la entidad contratante, en este sentido, la presente solicitud cuenta con la intervención, concepto y aval de la interventoría, quien mediante informe técnico se ha verificado la necesidad real de la adición y prórroga, certificando que Las actividades adicionales hacen parte del mismo objeto contractual. Los recursos requeridos están debidamente soportados en análisis de cantidades y costos. El tiempo adicional es estrictamente necesario para culminar las obligaciones.

En La Jagua de Ibirico, al primer (01) dia del mes de diciembre de 2025, se reunieron el Señor **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA** representante legal de **FUNDACION AYUDANOS.** como contratista, **CARLOS GUILLERMO DIAZ PATERNOSTRO**, como Representante Legal de **INTERVENTORIAS Y CONSULTORIAS DEL CARIBE S.A.S**, la Doctora **MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA,** como supervisor y el Doctor **Edgar Isaac Beleño Quiroz** como Jefe Oficina de Contratación con el fin de solicitar **ADICIONAR** el contrato 272 de 2025, de acuerdo a la solicitud del contratista de fecha 24 de Noviembre de 2025, la interventoria recibe por parte del contratista la solicitud de adición en valor y plazo, por lo que se permite realizar formalmente las modificaciones al Contrato de Prestación de Servicios N°272 DE 2025 del 06 de agosto del 2025

Anexos: Solicitud del contratista, información tecnica de soporte, Solicitud de la interventoria, acta de justificacion tecnica

Para constancia de lo anterior firman la presente acta los que en ella intervinieron al primer (01) dia del mes de diciembre de 2025, Se informa al contratista que luego de aprobado el adicional debera actualizar polizas de garantias y debera radicarlas en la oficina de contratacion con el fin de ser aprobadas dentro de los 3 dias posteriores, esta actividad debera ser verificada por la supervisión

JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA	**CARLOS GUILLERMO DIAZ PATERNOSTRO**
R/L FUNDACION AYUDANOS	**INTERVENTORIAS Y CONSULTORIAS DEL CARIBE S.A.S**
CONTRATISTA	INTERVENTOR
MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA	**EDGAR ISAAC BELEÑO QUIROZ**
SECRETARIA DE LA MUJER E INCLUSION SOCIAL	Vo.Bo. JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN
SUPERVISORA	

Proyectó: YESSI ARANGO - ASESORA JURIDICA

Revisó: MARTHA REMEDIO ROJAS DAZA - SECRETARIA DE LA MUJER E INCLUSIÓN SOCIAL

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

ANEXO 5. DOCUMENTO LEGAL DE LA FUNDACIÓN (CÁMARA DE COMERCIO, RUT, CEDULA REP LEGAL, CUENTA BANCARIA PARA EL USO DE LOS RECURSOS

FUNDACIÓN AYÚDANOS

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 22/12/2025 - 09:55:40
Recibo No. S000959219, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TGtmrmVfEu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : FUNDACION AYUDANOS
Nit : 824005366-2
Domicilio: Valledupar, Cesar

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0501718
Fecha de inscripción: 14 de enero de 2003
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 04 de abril de 2025
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 13 18 04
Barrio : ALFONSO LOPEZ
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : fundayudanos@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3017332540
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 13 18 04
Barrio : ALFONSO LOPEZ
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificación : fundayudanos@hotmail.com

La persona jurídica **NO** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta No. 1 del 03 de enero de 2003 de la Asamblea General , inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de enero de 2003, con el No. 3452 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Fundación denominada FUNDACION AYUDANOS.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

SECRETARIA DE GOBIERNO DEPARTAMENTAL

REFORMAS ESPECIALES

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 22/12/2025 - 09:55:40
Recibo No. S000959219, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TGtmrmVfEu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 3 del 03 de mayo de 2011 de la Asamblea de Asociados de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 04 de mayo de 2011, con el No. 10788 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA DE ESTATUTOS: AMPLIACION OBJETO SOCIAL DE LA FUNDACION AYUDANO S

Por Acta No. 5 del 04 de noviembre de 2014 de la Asamblea de Asociados de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de noviembre de 2014, con el No. 14235 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA DE ESTATUTOS: AMPLIACION DEL OBJETO SOCIAL DE LA FUNDACION AYU DANOS

Por Acta No. 4 del 20 de noviembre de 2014 de la Asamblea de Asociados de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de noviembre de 2014, con el No. 14284 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA DE ESTATUTOS: AMPLIACION DEL OBJETO SOCIAL Y ARTICULO 42 DE LO S ESTATUTOS DE LA FUNDACION AYUDANOS

Por Acta No. 6 del 13 de noviembre de 2015 de la Asamblea de Asociados de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de diciembre de 2015, con el No. 15497 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA DE ESTATUTOS: ARTICULO 20 (JUNTA DIRECTIVA)

Por Acta No. 002 del 01 de agosto de 2019 de la Asamblea Extraordinaria De Asociados de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de septiembre de 2019, con el No. 22111 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA INTEGRAL DE ESTATUTOS

Por Acta No. 002 del 21 de enero de 2021 de la Asamblea Extraordinaria De Asociados de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de enero de 2021, con el No. 23903 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA: AMPLIACION DEL OBJETO SOCIAL

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto Social: Como entidad sin ánimo de lucro la fundación, como objeto social tendrá:

Objeto: Como entidad sin ánimo de lucro la fundación ayÚdanos podrá estar vinculada al sistema nacional de bienestar familiar de conformidad a lo establecido en el decreto 1137 de 1999 y desarrollar como objetivo principal velar por el cuidado del desarrollo económico, político social y cultural de las comunidades, acompañar a los diversos procesos de sectores muy pobres de la sociedad con el fin de aportar a la convivencia social y la consolidación de las comunidades autónomas y mejoramiento de las calidades de vida con promoción y capacitación informal a las comunidades en actividades científicas, sociales, educativa culturales y deportivas, que permitan un mejor bienestar. De tal manera tendrá como objetivos específicos: Atender niños de escasos recursos para mejorar las condiciones de vida de las familias; diseñar y ejecutar proyectos y programas para el beneficio de los sectores populares con la participación activa de la comunidad; realizar actividades para recuperación y conservación del buen uso de los recursos naturales y del medio ambiente; participar en la implementación de programas con la tercera edad, la mujer y el niño; fortalecer los grupos más vulnerables: Niños, jóvenes ancianos desplazados

por la violencia y mujeres campesinas para lograr el desarrollo de sus potencialidades como seres humanos y adaptación a su medio sociocultural; prestar asistencia social a las personas de estratos medios y bajos de cualquier parte del país; programas de reinserción social a grupos considerados marginales, tales como, menores de la calle, prostitutas, indígenas y menores infractores; implementar estrategias pedagógicas que coadyuven en la solución de problemas sociales y culturales. Organizará talleres para el funcionamiento de servicio de alimentación en clínicas, hospitales, sala cunas, hogares de bienestar colegios, escuelas y otras entidades que presten este servicio a la comunidad. Elaborar y planificar ciclos de minutas de acuerdo al presupuesto, edad, sexo, hábitos alimentarios y estado nutricional; propender por el suministro de toda clase de alimentos perecederos o productos relacionados con los programas y compromisos que adquiera la empresa. Participar como asociada o fundadora de corporaciones cuyo objeto contribuya a alcanzar los fines de la fundación, recibir auxilios, donaciones o legados de cualquier entidad nacional o extranjera, de carácter privado o público, pudiendo celebrar para tal fin los convenios a que haya lugar y que no contraríen su naturaleza o finalidad. Para el cabal cumplimiento de sus objetivos, la función podrá contraer toda clase de obligaciones y celebrar todos los actos y contratos que le permitan la ley y estos estatutos: Adquirir toda clase de bienes afines con los objetivos, enajenar, grabar y administrar sus bienes, participar en toda clase de inversiones financieras, intervenir en todos los juicios o diligencias judiciales, administrativas y policivas que se relacionen con su patrimonio. Dar atención integral a la comunidad, como también fomentar e impulsar el desarrollo de las regiones mediante la formulación, ejecución, evaluación y elaboración de proyectos y programas de inversión social que conduzcan a satisfacer la necesidades y el mejoramiento de las condiciones sociales del individuo, la familia y la comunidad en todo su mejoramiento de la calidad de vida; organización de eventos, seminarios, talleres y toda la logística necesaria para dichos eventos como transporte, alimentación, hospedaje y todo lo relacionado con el mismo, elaborar, estudios, planes, programas y proyectos de vivienda por autogestión comunitaria, y desarrollar programas de vivienda de interés social, propender por el diseño e implementación de proyectos de investigación socioeducativas que arrojen información Útil a las entidades territoriales, implementar estrategia preventivas que coadyuven en la detección de los problemas sociales y culturales que minen el desarrollo integral de la familia, propender por el diseño de programas de orientación y divulgación hacia la familia y los ecosistemas, mediante libros, revistas, folleto, manuales, en forma directa, indirecta, publicas y privadas, atravesó de medios masivos de comunicación, ser intermediarios ante los entes gubernamentales, financieros y bancarios, para adelantar proyectos alimenticios, agroindustriales, agrícola, avicultura, especies menores y piscicultura, adelantar programas de desarrollo rural en sectores de economía campesina orientados a mejorar las condiciones alimenticias y de vida de las familias productores del campo. Desarrollar programas de protección integral para niños, minas, adolescentes y sus familias. Brindar protección y atención integral a los niños, niñas y adolescentes, diseñando e implementando programas, que incidan en la garantía de los derechos de la primera infancia de acuerdo a las características socio culturales del país y la normatividad vigente en corresponsabilidad con la familia, la comunidad y el sistema nacional de bienestar familiar, así como también desarrollar acciones para garantizar la educación inicial, el cuidado y la nutrición de niños, niñas y adolescentes segÚn lo enmarca la ley de infancia y adolescencia.

Apoyar en la formulación e implementación de planes, programas y proyectos en favor de la adolescencia y la juventud de acuerdo a las características socio culturales del país y la normatividad vigente en corresponsabilidad con la familia, la comunidad y el Sistema Nacional de Bienestar Familiar, orientados a la promoción y garantía de los derechos de los adolescentes y jóvenes y a la prevención de sus vulneraciones. Ejecutar acciones para el reconocimiento y la

promoción de los derechos de los adolescentes y jóvenes como protagonistas del desarrollo del Estado, desde el ejercicio de la diferencia, la autonomía, fomentando su inclusión en los ámbitos sociales, económicos, culturales y políticos. Formación a niños, niñas, adolescentes o jóvenes en innovación, tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), o emprendimiento. Desarrollo o fortalecimiento de habilidades a niños, niñas, adolescentes o jóvenes.

PATRIMONIO

$ 1.500.000,00

REPRESENTACION LEGAL

Representación Legal: Director: Es el representante legal de la fundación y es de libre nombramiento y remoción de la asamblea.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones del director: Son funciones del director:

a) presidir las sesiones de la junta directiva y de la asamblea

b) será el encargado de llevar a la práctica las resoluciones de la junta directiva

c) constituir apoderados especiales la fundación cuando sea necesario a juicio de la junta directiva

d) preparar el informe anual financiero y de las labores para la asamblea ordinaria

e) dirigir la política general de la fundación de acuerdo con las instrucciones de la junta directiva

f) velar por el cumplimiento de los estatutos, reglamentos, determinaciones e instrucciones de la asamblea y la junta

g) realizar los contratos que fuesen necesarios para el desarrollo del objeto de la fundación conforme lo dispuesto por estos estatutos

h) representar a la fundación con facultades para transigir, desistir, delegar y sustituir

i) constituir apoderados judiciales para la defensa de los intereses de la fundación

j) presentar los informes que le solicite la junta o la asamblea

k) someter a la junta los planes y programas de la fundación

l) las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo y las que le sean asignadas por la asamblea.

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 22/12/2025 - 09:55:40
Recibo No. S000959219, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TGtmrmVfEu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 1 del 23 de febrero de 2009 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de marzo de 2009 con el No. 8770 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
DIRECTOR	JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA	C.C. No. 77.171.451

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 6 del 13 de noviembre de 2015 de la Asamblea De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de diciembre de 2015 con el No. 15498 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA	C.C. No. 77.171.451
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	INGRID JOHANNA VIVAS ZAPATA	C.C. No. 49.796.166
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	TATIANA VIVAS ZAPATA	C.C. No. 49.780.068
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	MARIA GLADYS ZAPATA CARDENO	C.C. No. 32.441.210

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 3 del 15 de mayo de 2012 de la Asamblea De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 22 de mayo de 2012 con el No. 11852 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	ALBEIRO ANTONIO ALVAREZ HURTADO	C.C. No. 77.182.706	72611-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 3 del 03 de mayo de 2011 de la Asamblea De Asociados	10788 del 04 de mayo de 2011 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 5 del 04 de noviembre de 2014 de la Asamblea De Asociados	14235 del 05 de noviembre de 2014 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 4 del 20 de noviembre de 2014 de la Asamblea De	14284 del 20 de noviembre de 2014 del libro I

Asociados	del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 6 del 13 de noviembre de 2015 de la Asamblea De Asociados	15497 del 03 de diciembre de 2015 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 002 del 01 de agosto de 2019 de la Asamblea Extraordinaria De Asociados	22111 del 02 de septiembre de 2019 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 002 del 21 de enero de 2021 de la Asamblea Extraordinaria De Asociados	23903 del 22 de enero de 2021 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: S9499
Actividad secundaria Código CIIU: I5611
Otras actividades Código CIIU: N8230 M7020

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: FUNDACION AYUDANOS DEL CESAR
Matrícula No.: 127988
Fecha de Matrícula: 08 de abril de 2015
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 13 18 04
Barrio : ALFONSO LOPEZ
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 22/12/2025 - 09:55:40
Recibo No. S000959219, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TGtmrmVfEu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MEDIANA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $6.875.856.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : S9499.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

CINDY LIBETH MORA CASTILLA
SECRETARIO

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14845550332

(415)7707212489984(8020) **000001484555033 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 5 3 6 6	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION AYUDANOS

36. Nombre comercial
FUNDACION AYUDANOS DEL CESAR

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 18 04 BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico fundayudanos@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 3 3 2 5 4 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 3 0 1 0 3	8 8 1 0	2 0 2 1 0 7 3 0	5 6 1 1	7 0 2 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	9	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	5	5											

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							57. Modo			
																							58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 08 / 19 : 08: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845550332

(415)7707212489984(8020) **000001484555033 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 5 3 6 6	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	2
73. Fecha	2 0 0 3 0 1 0 3	2 0 1 9 0 8 0 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 3 0 1 1 4	2 0 1 9 0 9 0 2
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 1 7 1 8	S 0 5 O 1 7 1 8
78. Departamento	2 0	2 0
79. Ciudad/Municipio	3 9	3 9

Vigencia

80. Desde	2 0 0 3 0 1 0 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Contraloría Departamental — 1 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 9 2 0		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

52

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845550332

(415)7707212489984(8020) **000001484555033 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 5 3 6 6	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 2 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 7 1 7 1 4 5 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ABDALA	ZAPATA	JORGE	HERNAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

53

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845550332

(415)7707212489984(8020) **000001484555033 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 5 3 6 6	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 2 4 4 1 2 1 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZAPATA	CARDEÑO	MARIA	GLADYS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 1 3	2 0 1 5 1 1 1 3

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 9 6 0 8 4 4 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIVAS	ZAPATA	ELIANA	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 3 0 1 1 4	2 0 1 5 1 1 1 3

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 9 7 9 6 1 6 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIVAS	ZAPATA	INGRID	JOHANNA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 1 3	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 7 1 7 1 4 5 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ABDALA	ZAPATA	JORGE	HERNAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 1 3	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 9 7 8 0 0 6 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIVAS	ZAPATA	TATIANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 1 1 1 3	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845550332

(415)7707212489984(8020) **000001484555033 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 5 3 6 6	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 8 2 7 0 6		7 2 6 1 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ALVAREZ	HURTADO	ALBEIRO	ANTONIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 5 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

55

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845550332

(415)7707212489984(8020) **000001484555033 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: FUNDACION AYUDANOS DEL CESAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CL 13 18 04 BRR ALFONSO LOPEZ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 2 7 9 8 8	2 0 1 5 0 4 0 8	
168. Teléfono: 3 0 1 7 3 3 2 5 0 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **77.171.451**

ABDALA ZAPATA

APELLIDOS

JORGE HERNAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1972**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-1991 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00241653-M-0077171451-20100617 **00222**98797A 2 26933104

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION AYUDANOS identificado(a) con NITPJ 8240053662 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 863022521 desde el 16 de enero de 2013, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 05 de agosto de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

ANEXO 6. CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA FUNDACIÓN Y SOPORTES DEL REVISOR FISCAL, TARJETA PROFESIONAL, JJC Y CEDULA)

FUNDACIÓN AYÚDANOS

Fundación Ayúdanos

NIT 824.005.366-2

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Valledupar, 22 diciembre 2025.
Señores
INTERVENTORIA Y CONSULTORIAS DEL CARIBE S.A.S
MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO (Cesar)

Referencia: Contrato N°272-2025

El suscrito **JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 77.171.451** de Valledupar, Representante Legal de **FUNDACIÓN AYÚDANOS** con **NIT. 824.005.366-2**, de acuerdo con el Contrato N°272-2025, que tiene por objeto "Fortalecimiento de la atención integral en servicios de alimentación, promoción de la salud, integración social, deporte, cultura, recreación y actividades productivas para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores en condición de vulnerabilidad que viven en el municipio de la Jagua de Ibirico - Cesar", certifico que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, la compañía se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales de la ley y de seguridad social, durante el último mes anterior a la fecha de presentación del informe de adicion N°1 de ejecución técnico y financiero.

Así mismo,

Yo, **ALBEIRO ANTONIO ALVAREZ HURTADO**, identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 77.182.706**, y **Tarjeta Profesional No. 72611-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la firma **FUNDACIÓN AYÚDANOS** con **NIT. 824.005.366-2,** debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Valledupar, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de aportes de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA) pagados por la compañía durante el último mes anterior a la fecha de presentación del informe de adicion N°1 ejecución técnico y financiero.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante el último mes. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
Nombre y firma del Representante Legal

ALBEIRO ANTONIO ALVAREZ HURTADO
Nombre y firma del Revisor Fiscal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	824005366
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION AYUDANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 13 18 04	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4633336802**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995059254

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 0**	**$ 455.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 114.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.000	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 15.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	2	$ 114.000	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 114.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.182.706
ALVAREZ HURTADO
APELLIDOS
ALBEIRO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1975
OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

10-SEP-1993 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00135518-M-0077182706-20081210 0007845789A 1 7790008851

112

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BBB3EAE0D0EB230A

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 **ALBEIRO ANTONIO ALVAREZ HURTADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 77182706 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 72611-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 17 días del mes de Octubre 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



72611-T

ALBEIRO ANTONIO
ALVAREZ HURTADO
C.C. 77182706
RESOLUCION INSCRIPCION 81 FECHA 29/06/2000
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

Presidente

79486



FIRMA DEL TITULAR 030976

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

077182706

Fundación Ayúdanos

ANEXO 7
PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD DEL PERSONAL VINCULADO POR OPS

Calle 13 # 18-04 Esquina, Barrio Alfonso López
Correo: fundayudanos@hotmail.com
Cel. 301 7332540 / 321 6718494
www.fundacionayudanos.org
Valledupar- Cesar

FUNDACION AYUDANOS
NIT 824005366-2
PLANILLA DE PAGO DE SALARIOS DEL TALENTO HUMANO DE CENTRO DE VIDA

PERIODO: Del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2025	MUNICIPIO: LA JAGUA DE IBIRICO	CONTRATO : 272-2025

				DEVENGADO													DEDUCCIONES				Prestaciones Sociales Fundación Ayúdanos					
				Datos básicos			Hora ordinaria				Recargos						Aport Salud	Aport. Pens								
Item	Nombre del empleados	Documento identidad	Cargo	Sueldo base	Transporte	Días trabajados	D	Horas recargo nocturno	Dominical	Horas recargo nocturno dominical	Recargo nocturno	D	N	Recargo Dominical	Dominical	Sueldo devengado	Aporte obligatorio a salud (4%)	Aporte obligatorio a Fondo de pensiones 4%	Descuentos por adelanto	Total deducciones	Aporte obligatorio a salud (8,5%)	Aporte obligatorio a Fondo de pensiones 12%	ARL (0,522%)	Parafiscales 9%)	Neto pagado	Recibí conforme
1	Milagros del Valle Bonilla Rojas	1.064.107.129	Orientadora	$ 1.423.500	$ 200.000	17	$ 806.650				$-			$-	$ -	$ 1.006.650	$ -	$ 32.266		$ 32.266	$ -	$ 96.798	$ 4.211	$ 32.266	$ 974.384	
2	Karina del Carmen Ospino Ramos	1.007.364.719	Orientadora	$ 1.423.500	$ 200.000	17	$ 806.650				$-			$-	$ -	$ 1.006.650	$ -	$ 32.266		$ 32.266	$ -	$ 96.798	$ 4.211	$ 32.266	$ 974.384	
3	Rebeca Duran Pacheco	36.572.956	Orientadora	$ 1.423.500	$ 200.000	17	$ 806.650				$-			$-	$ -	$ 1.006.650	$ -	$ 32.266		$ 32.266	$ -	$ 96.798	$ 4.211	$ 32.266	$ 974.384	
4	Marticela Salaz	36.624.299	Manipuladora	$ 1.423.500	$ 200.000	17	$ 806.650				$-			$-	$ -	$ 1.006.650	$ -	$ 32.266		$ 32.266	$ -	$ 96.798	$ 4.211	$ 32.266	$ 974.384	
5	Mileydi Eddy Ramirez Marque	1.065.859.135	Manipuladora	$ 1.423.500	$ 200.000	17	$ 806.650				$-			$-	$ -	$ 1.006.650	$ -	$ 32.266		$ 32.266	$ -	$ 96.798	$ 4.211	$ 32.266	$ 974.384	
	Totales						$ 4.033.250	0	0	0	$-			$-	$ -	**$ 5.033.250**	**$ -**	**$ 161.330**	**$ -**	**$ 161.330**	**$ -**	**$ 483.990**	**$ 21.054**	**$ 161.330**	**$ 4.871.920**	

Preparó

Revisó

JORGE HERNAN ABDALA ZAPATA
VoBo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	824005366
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION AYUDANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 13 18 04	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATISTAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4636070511	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995232776

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	3	$ 683.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.400	$ 0	$ 683.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 1.139.000**	**$ 0**	**$ 1.139.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 37.500
SUBTOTALES:									**$ 37.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 37.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	5	$ 285.000	$ 0	$ 285.000
SUBTOTALES:			**$ 285.000**	**$ 0**	**$ 285.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																					
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007364719	OSPINO RAMOS KARIMA DEL CARMEN	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO	22																	230301-PORVENIR	22	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	824005366	$ 7.500	22	$ 1.423.500	$CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1064107129	BONILLA ROJAS MILAGROS DEL VALLE	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO	22																	230301-PORVENIR	22	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	824005366	$ 7.500	22	$ 1.423.500	$CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1065859135	RAMIREZ MILEIDI EDDY	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO	22																	230301-PORVENIR	22	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	824005366	$ 7.500	22	$ 1.423.500	$CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 36572956	DURAN PACHECO REBECA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO	22																	231001-COLFONDOS	22	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	824005366	$ 7.500	22	$ 1.423.500	$CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 36624299	SALAZ MARTICELA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.423.500				NO	22																	25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	014-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	824005366	$ 7.500	22	$ 1.423.500	$CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.461.500

RELACION SS TALENTO HUMANO OPS			
ITEM	**NOMBRE**	**CC**	**CARGO**
1	Jose Leon Navarro	91.506.394	Director Ejecutivo
2	Tilcia Yulieth Martinez Morales	1.064.109.030	Coordinadora Tecnico Operativo
3	Francisco Jose Herrera Aguilar	1.007.364.025	Contador
4	Luz Enith Manosalva Rueda	36.502.356	Psicologa
5	Maria Margarita Manjarrez Campo	49.721.380	Psicologa
6	Ligia Mabel Rincon Reyes	63.536.522	Trabajadora Social
7	Ilda Epalza Morelo	32.723.018	Tecnico En Nutrición
8	Edison Peñaloza Solano	1.064.107.094	Auxiliar de Enfermeria
9	Luis Alberto España Freja	77.025.786	Coordinador de Campo
10	Saida Fragozo	1.064.108.656	Formador Cultural y Recreativo
11	Adela Beatriz Pajaro Garcia	1.064.111.313	Orientadora Centro Dia
12	Arledis Castrillo Avila	36.576.753	Orientadora Centro Dia
13	Carmen Cecilia Saravia Rodriguez	1.064.112.163	Manipuladora
14	Dianys Carolina Caballero Contreras	1.064.110.701	Manipuladora
15	Indrith Dignora Navarro Duran	36.518.548	Manipuladora
16	Keris Escandon Castro	36.572.975	Manipuladora
17	Luz Enith Alvarez Vides	1.064.108.581	Manipuladora
18	Luz Rosalba Ortega Avila	49.760.773	Manipuladora
19	Maribel Martinez Romero	32.803.077	Manipuladora
20	Meliza Padilla Mancera	1.065.576.401	Manipuladora
21	Virleys Liñan Rocha	1.064.117.109	Manipuladora
22	Carmenza Reyes Rincon	49.697.104	Servicios Generales
23	Eva Sandrith Jimenez Hernandez	1.064.119.426	Servicios Generales
24	Luz Estela Alvarado Avila	42.470.115	Servicios Generales
25	Nayris Milenis Ramirez Martinez	1.064.106.249	Servicios Generales
26	Silvia Celeste Bracho Epieyu	1.124.507.151	Servicios Generales
27	Carlos Alberto Gil Villadiego	1.065.595.039	Logistica

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91506394	JOSE DEL CARMEN LEON NAVARRO	Mz 59 casa 14A urb maria Paula	3022315218	navall23@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	VALLEDUPAR	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92595181	$413,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23100	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91506394	JOSE DEL CARMEN LEON NAVARRO	Mz 59 casa 14A urb maria Paula	3022315218	navall23@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	23/12/2025	92595181	$413,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	91506394	LEON NAVARRO JOSE DEL CARMEN	57	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Señor(a): TILCIA YULIETH MARTINEZ MORALES
No. Identificación: CC1064109030
Dirección: DG 11 NO 5-38
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392414388

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	TILCIA YULIETH MARTINEZ MORALES
Tipo y número de identificación	CC1064109030
Número de planilla	8392414388
Fecha pago	2025-12-23
Número de autorización pago	93560389
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230301	Porvenir	167100	1
EPS002	Salud Total EPS	130500	1

8392414388

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064109030
APELLIDOS Y NOMBRES: TILCIA YULIETH MARTINEZ MORALES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007364025
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO JOSE HERRERA AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635738495	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995227283

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	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007364025	HERRERA AGUILAR FRANCISCO JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		22															230301-PORVENIR	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	NUEVA EPS CM	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	100736402	$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

172

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

Señor(a): LUZ ENITH MANOSALVA RUEDA
No. Identificación: CC36502356
Dirección: CRA 6 # 02-01
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392486238

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ ENITH MANOSALVA RUEDA
Tipo y número de identificación	CC36502356
Número de planilla	8392486238
[illegible] pago	2025-12-23
Número de autorización pago	93035146
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
231001	Colfondos	167100	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	130500	1

8392486238

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 36502356
AF[illegible]DOS Y NOMBRES: LUZ ENITH MANOSALVA RUEDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	231001	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49721380
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA MARGARITA MANJARREZ CAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 2 # 5-25	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4635730753**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995227182

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD								ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 49721380	MANJARREZ CAMPO MARIA MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	22																	231001-COLFONDOS	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	ESSC62-ASMET SALUD EPS	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	$ 49721380	$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

PAGOS

PAGOS EN LINEA

Nit 63551866-1

Operador PILA ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehiculos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios
Recargas en linea
Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	11/12/2025 11:31:06 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Diciembre de 2025
Número Transacción	60
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	LIGIA MABEL RINCON REYES
Doc. Identificación	CC - 63536522
Número Control Interno	2025- 00302239
Numero Planilla Asopagos	8639291135
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 178.000		$ 178.000
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 7.500		$ 7.500
AFP	231001	COLFONDOS	$ 227.800		$ 227.800
Costos de Recaudo					$ 6.000
Total a pagar					$ 419.300

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

11 DIC 2025

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda. Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del dia habil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS descargue el certificado de Aportes de la página

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL, el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact Diciembre 2025

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32723018
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ILDA MARIA EPALZA MORELO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	TRASVERSAL 10 N° 9-33	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4635737294**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995227275

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 32723018	EPALZA MORELO ILDA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	22																	230201-PROTECCION	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	32723018	$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

126

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

Señor(a): EDINSON PEÑALOZA SOLANO
No. Identificación: CC1064107094
Dirección: CL 2N# 41-36
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392488526

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDINSON PEÑALOZA SOLANO
Tipo y número de identificación	CC1064107094
Número de planilla	8392488526
Fecha pago	2025-12-23
Número de autorización pago	93943510
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
231001	Colfondos	167100	1
EPS005	Sanitas EPS	130500	1

8392488526

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064107094
APELLIDOS Y NOMBRES: EDINSON PEÑALOZA SOLANO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	231001	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77025786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO ESPANA FREJA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIMICHAGUA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 4 B 19 C 19	TELÉFONO:	5836587
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6000367907	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2031463410

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																														PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 77025786	ESPAÑA FREJA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	77025786	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064108656
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAIDA MILENA FRAGOZO VIDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	URB. SORIRIAMANZ 4 #122	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635519785	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995227101

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	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1064108656	FRAGOSO VIDES SAIDA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	22																	230301-PORVENIR	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	106410865	$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064111313
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADELA BEATRIZ PAJARO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	DG 9 8 A-113	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4635613625**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995227169

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	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADO	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1064111313	PAJARO GARCIA ADELA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO	22																230301-PORVENIR	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	106411131	$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

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 36572753		CASTRILLO AVILA ARLEDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG7#13 37 BAR JUAN RAMON	LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR	3103572979	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	9496672956	9496672956	I	2026/01/15	2025/12/22	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

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 (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
1	CC	36572753	CASTRILLO ARLEDIS	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**

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36572753		CASTRILLO AVILA ARLEDIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG7#13 37 BAR JUAN RAMON	LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR	3103572979	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	9496672956	9496672956	I	2026/01/15	2025/12/22	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

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

2025/12/19 03:14 PM

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

Señor(a): CARMEN CECILIA SARAVIA RODRIGUEZ
No. Identificación: CC1064112163
Dirección: LA JAGUA DE IBIRICO
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392415372

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARMEN CECILIA SARAVIA RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1064112163
Número de planilla	8392415372
Fecha pago	2025-12-23
Número de autorización pago	93475692
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230301	Porvenir	167100	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	130500	1

8392415372

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064112163
APELLIDOS Y NOMBRES: CARMEN CECILIA SARAVIA RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC24	230301	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Señor(a): DIANYS CAROLINA CABALLERO CONTRERAS
No. Identificación: CC1064110701
Dirección: CALLE 3SUR#2A 08
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392487313

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANYS CAROLINA CABALLERO CONTRERAS
Tipo y número de identificación	CC1064110701
Número de planilla	8392487313
Fecha pago	2025-12-23
Número de autorización pago	93417325
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230301	Porvenir	167100	1
EPS002	Salud Total EPS	130500	1

8392487313

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064110701
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANYS CAROLINA CABALLERO CONTRERAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36518548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRITH DIGNORA NAVARRO DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	BRR LOS FUNDANDORES	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635521151	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995227109

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 36518548	NAVARRO DURAN INGRITH DIGNORA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO		22															231001-COLFONDOS	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	36518548	$ 5.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36572975
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KERIS ESCANDON CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	BR. FRANCISCO GOMEZ	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4635608771	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995227151

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	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:										**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																														
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 36572975	ESCANDON CASTRO KERYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	22																230301-PORVENIR	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	NUEVA EPS CM	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	36572975	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

136

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

Señor(a): LUZ ENITH ALVAREZ VIDES
No. Identificación: CC1064108581
Dirección: ALTOS DE MINA
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392487173

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ ENITH ALVAREZ VIDES
Tipo y número de identificación	CC1064108581
Número de planilla	8392487173
Fecha pago	2025-12-23
N[illegible]o de autorización pago	93375064
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8392487173

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230301	Porvenir	167100	1
EPS002	Salud Total EPS	130500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064108581
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ ENITH ALVAREZ VIDES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

137

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

Señor(a): LUZ ROSALBA ORTEGA AVILA
No. Identificación: CC49760773
Dirección: TRANSV 1G #4-35
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392570984

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ ROSALBA ORTEGA AVILA
Tipo y número de identificación	CC49760773
Número de planilla	8392570984
Fecha pago	2025-12-23
[illegible] de autorización pago	93269583
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8392570984

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	167100	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	130500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 49760773
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ ROSALBA ORTEGA AVILA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

138

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

Señor(a): MARIBEL MARTINEZ ROMERO
No. Identificación: CC32803077
Dirección: LA JAGUA DE IBIRICO
Telefono: 12345678
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392486867

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIBEL MARTINEZ ROMERO
Tipo y número de identificación	CC32803077
Número de planilla	8392486867
Fecha pago	2025-12-23
[illegible] de autorización pago	93098562
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8392486867

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230301	Porvenir	167100	1
EPS002	Salud Total EPS	130500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 32803077
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIBEL MARTINEZ ROMERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065576401
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MELIZA PADILLA MANCERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 2 1C #53	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4635740104**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995227114

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064117109
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIRLEYS LINAN ROCHA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 1 N 42	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4635728546**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995227140

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD					ARP																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1064117109	LINAN ROCHA VIRLEYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	22																	231001-COLFONDOS	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	106411710	$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49697104
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARMENZA REYES RINCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	LA VICTORIA	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635706232	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995227200

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:										**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																														PENSIÓN								SALUD								ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 49697104	REYES RINCON CARMENZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	22																	25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	NUEVA EPS CM	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.043.900	49697104	$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064119426
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EVA SANDRITH JIMENEZ HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL. 11A-55	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4635734503	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995227239

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1064119426	JIMENEZ HERNANDEZ EVA SANDRITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO		22																25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.043.900	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	ESSC62-ASMET SALUD EPS	22	$ 1.043.900	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$106411942 1.043.900		$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42470115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ ESTELA ALVARADO AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA JAGUA DE IBIRICO	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL. 6#A1-33	TELÉFONO:	5000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4635736476**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995227252

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	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									**$ 5.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

104

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

Señor(a): NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ
No. Identificación: CC1064106249
Dirección: MZ 2 CASA 56
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392485883

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ
Tipo y número de identificación	CC1064106249
Número de planilla	8392485883
Fecha pago	2025-12-23
[illegible]o de autorización pago	93180596
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230301	Porvenir	167100	1
EPS002	Salud Total EPS	130500	1

8392485883

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1064106249
APELLIDOS Y NOMBRES: NAYRIS MILENIS RAMIREZ MARTINEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

145

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

Señor(a): SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU
No. Identificación: CC1124507151
Dirección: CALLE 1A 4AE -19
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392485662

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU
Tipo y número de identificación	CC1124507151
Número de planilla	8392485662
Fecha pago	2025-12-23
Número de autorización pago	93631854
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230301	Porvenir	167100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	130500	1

8392485662

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1124507151
APELLIDOS Y NOMBRES: SILVIA CELESTE BRACHO EPIEYU

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	230301	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

146

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

Señor(a): CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO
No. Identificación: CC1065595039
Dirección: TRANSV 3 NORTE # 7-75
Telefono: 1234567
Correo: planillaslajagua@gmail.com
Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO
Número de Planilla: 8392487612

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO
Tipo y número de identificación	CC1065595039
Número de planilla	8392487612
Fecha pago	2025-12-23
Número de autorización pago	93958172
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	303100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8392487612

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5500	1
230301	Porvenir	167100	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	130500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1065595039
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS ALBERTO GIL VILLADIEGO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC24	230301	1043900	1043900	1043900	0	130500	0	167100	0	5500	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO 8. PLANILLA DE ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS ADULTOS MAYORES POR SEDES

FUNDACIÓN AYÚDANOS

PLANILLAS DE ALIMENTOS

SEDE CENTRAL

FUNDACIÓN AYÚDANOS

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DEL "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	400
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	**No. Contrato**	272
Programa	ADULTO MAYOR			**Centro de Vida**	CENTRAL		

Item	Nombre del Adulto Mayor	Cédula
1	ACEVEDO DIOSELINA	36571520
2	ACUÑA JAIRO	18.935.021
3	FUESTES PUELLO SIMONA	30,069,446
4	ALVARES PEDRO JOSE	1.065.667.046
5	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON	17316617
6	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	60304409
7	ARANA FIGUEROA FERNANDO	5.044.065
8	VASUQEZ VIRGILIO	18935193
9	ARIAS VILLAREAL WILLIAM	5040157
10	ARIZA PABON MIRIAM DEL CARMEN	36.571.685
11	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	36.582.811
12	BARBOSA BENJAMIN	1.956.836
13	BARRIOS ARDILA REYNALDO	3815923
14	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	12.520.991
15	BERMUDES ROJAS ISRAEL	12.520.288
16	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO	33.174.331
17	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	26.737.769
18	BONILLA ROJAS HECTOR RAUL	12.550.152
19	BORGES JOSE ENRIQUE	5619690
20	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	1.738.702
21	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO RAFAEL	1.043.840.868
22	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	12.520.747
23	CADENA AVILA CONCEPCIÓN	23.080.496
24	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	12.520.321
25	CAMARGO MENDOZA LUZ SOLEDAD	49.688.463
26	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE	9.048.278
27	CANO HERNANDEZ DALGI	36622115

28	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	3.889.558
29	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	36.570.359
30	CARILLO BELLO EUGENIO	77.100.607
31	CASTILLO MANUEL	12.522.235
32	CASTILLO PUELLO OSCAR LUIS	15.246.514
33	CASTILLO RAMIREZ JUANA	39.155.184
34	CASTRILLO ELVIRA ROSA	26.738.000
35	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	5.091.694
36	CORDERO IMBRECHT ELIGIO	12.520.939
37	CORONADO POLO CARLOS ARTURO	7.595.808
38	CORONEL CRESPO TEOLINDA	36.570.846
39	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	22.500.060
40	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	12.520.624
41	DAZA CAMACHO PEDRONEL	12.520.013
42	URIBE DUARTE CRISS REY	6793720
43	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	967405
44	DIAZ CADENA LUZ DORINA	51.888.995
45	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	36.573.744
46	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO MANUEL	12684455
47	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA	26774562
48	DURAN CHAVEZ EVELIO	12710170
49	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	5.012.773
50	ECHAVARRIA MARIA CLEMENTINA	21.813.433
51	ENRIQUE BERNNAL JOSE PABLO	12.520.634
52	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO ENRIQUE	12.489.920
53	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	12.710.216
54	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	12.510.387
55	VACA VACA ANA DELIA	27796989
56	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA	36572564
57	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	1.716.101
58	GONZALES NICOLSA ESTHER	4.078.660
59	GONZALES SALINA YAIRA JOSEFINA	8399541
60	GONZALES VEGA ALICIA	42.488.931
61	GONZALEZ RUA EPIFANIA	26.753.408
62	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA ENER	42.485.536
63	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	5.012.196
64	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	26.872.588
65	HERRERA MONTESINOS GUSTAVO ENRRIQUE	6.794.923
66	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO	16.238.514
67	JIMENEZ CORTINA GUILLERMO DE LA CRUZ	12.591.062

68	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL ELIECER	85.020.078
69	JIMENEZ SIERRA EDIBERTO	12.520.706
70	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	5.106.420
71	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA MARIA	36.620.750
72	LLORENTE ARTEAGA MANUEL MARIA	2.821.004
73	LONDOÑO JAIME	12.521.393
74	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	57.293.299
75	LOPEZ SOTO HERNAN	5.039.717
76	LOZANO MIGUEL ANGEL	10.155.143
77	LOZANO ALVAREZ PEDRO	19.873.403
78	MACHADO FABRA JOSE MARIA	8.325.782
79	MACHADO FONTALVO MARLENY MERCECDES	49744108
80	MALDONADO JIMENEZ JUAN ALBERTO	12.520.135
81	MARTINEZ CASTILLO CARMEN ALICIA	42.460.035
82	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	36.570.274
83	MARTINEZ TROLLA ELISA ISABEL	26.767.875
84	MEDINA CAÑIZALRES ESTER MARIA	36.585.132
85	MEJIA ALVREZ ROSA DEL SOCORRO	1.064.706.394
86	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	36.570.547
87	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	36.570.375
88	MENDIBLE FAJARDO MARIA SELFA	40.785.784
89	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	56.073.600
90	MENDOZA HERNANDEZ ENIT	36570820
91	MIER MOJICA LUCAS	12.520.931
92	MIRANDA NINFA ESTHER	26.943.840
93	MOJICA DE MIER RAMONA	26.737.161
94	MOJICAVIDES PEDRO JOSE	12.521.028
95	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	6.632.515
96	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	4032039
97	MORENO BANDERA ALEJANDRO	3.888.005
98	MULFORD PIÑERES EBERTO RAFAEL	5.009.250
99	NARVAEZ RANGEL BERTHO	12.735.180
100	NIETO UBERTIZ ANTONIO	12.510.226
101	OBREGOR VERGARA ESTHER	26732769
102	OCHOA DE QUINTANA BETTY	3.570.233
103	OCHOA ROMERO MARELBIS	36.571.145
104	OCHOA ROMERO DOMINGO	12.520.371
105	ORELLANO MIER ALVA ROSA	36.570.320
106	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	26.737.893
107	OROZCO CORRALES WASHINTON JUAN	13.875.264

108	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	7459747
109	ORTIZ MALDONADO ILSE	36.570.019
110	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	36.571.080
111	OVALLOS MARIA TRINIDAD	36.570.579
112	PALLARES RAMOS EMILIANO	1738556
113	PALMA PEREZ PATRICIO	18.935.861
114	PAÑALOZA MARTINEZ EUCARIS	57.408.177
115	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	26737823
116	PEÑA LUZ MERY	30001663
117	PERALTA RESTREPO CECILIA	42490505
118	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	15.175.036
119	PICON RIOBO JUAN	12.520.762
120	QUINTERO ANGARITA ANA NIEVE	49.686.843
121	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	49.728.875
122	RAMIREZ LUZ MARINA	36.573.123
123	REALES CAMARGO GLADYS MARIA	26.704.148
124	RESTREPO QUINTERO LIBARDO ANTONIO	18931048
125	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	22.818.735
126	RINCON CARRASCAL CRISTINA	49.725.251
127	RIOS JUAN ANTONIO	12520948
128	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO	18.966.144
129	RIOS CLAVIJO EDUVINA	26.796.989
130	RIOS MALDONADO DENIS	36571890
131	RODRIGUEZ RIAÑO JOSÉ PAULINO	185
132	ROMERO AVILA ANGELA	36.570.366
133	ROMERO DE MONTAÑO FENIX ESTER	27.001.633
134	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO	12.520.322
135	RUIZ HERNANDES GUSTAVO ALFONSO	12.520.497
136	SALAZAR DE GENNES REINA BERTILDA	26737877
137	SAN JUAN CARLOS DANIEL	67.921.309
138	SANGUINO BARON DALIS MARIA	22.380.554
139	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO	77026337
140	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	12.488.557
141	SIERRA PLATA BENJAMIN	12.520.201
142	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	12.520.801
143	SUAREZ MENGUAL TONY	77.014.262
144	TELLES BECERRA LUCENILDA	49.555.998
145	VASQUEZ REALES FIDELS	12520315
146	VEGA OLIVERO DOMISIANO	12.520.235
147	VEGA RIOS ANGEL RAFAEL	12.520.014

148	GUZMAN CABALLERO JORGE	12716458
149	VIDES AVILA CLEMENTE	12.520.529
150	VIDES VEGA ALEXIS	36571260

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

		Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)					Nombre del Centro de Vida	Los Años Dorados
TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**DESAYUNO**		**REFRIGERIO AM**			**Dirección**	
		ALMUERZO			REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	09 - 12 - 2025
		CENA					**Dia de Atención**	09 - 12 - 2025

1	2	3	4	5
N ACEVEDO DIOSELINA	N ACUÑA JAIRO	N FUENTES PUELLOS SIMONA	N ALVARES PEDRO JOSE	N PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC 36571520	CC 18935021	CC 30.069.446	CC 1065667046	CC 17.316.617
6	7	8	9	10
N ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N ARANA FIGUEROA FERNANDO	N VASQUES VIRGILIO	N ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC 60304409	CC 5044065	CC 18.935.193	CC 5040157	CC 36571685
11	12	13	14	15
N ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N BARBOSA BENJAMIN	N BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC 36582811	CC 1956836	CC 12520991	CC 12520288	CC 33174331
16	17	18	19	20
N BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N BORGES JOSE ENRIQUE	N BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC 26737769	CC 12550152	CC 5619690	CC 1738702	CC 1043840868
21	22	23	24	25
N CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N CADENA AVILA CONCEPCIONES	N CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC 12520747	CC 23080496	CC 12520321	CC 49688463	CC 9048278
26	27	28	29	30
N CANO HERNANDEZ DALGI	N CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N CARRILLO BELLO EUGENIO	N CASTILLO MANUEL
CC 36622115	CC 3889558	CC 36570359	CC 77100607	CC 12522235

Observación:

Firma del Coordinador

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mas Años Dorado
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	09. 12. 2025

31		32		33		34		35	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939

36		37		38		39		40	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013

41		42		43		44		45	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562

46		47		48		49		50	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920

51		52		53		54		55	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564

56		57		58		59		60	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**			**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**	**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**	**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena			**Dia de Atención**	09. 12. 2025

61		**62**		**63**		**64**		**65**	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514
66		**67**		**68**		**69**		**70**	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750
71		**72**		**73**		**74**		**75**	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143
76		**77**		**78**		**79**		**80**	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035
81		**82**		**83**		**84**		**85**	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394
86		**87**		**88**		**89**		**90**	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

		Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)				Nombre del Centro de Vida	Mis Años Dorados
TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**DESAYUNO**		**REFRIGERIO AM**		Dirección	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		Mes de Atención	Diciembre
		CENA				Dia de Atención	09. 12. 2025

91		**92**		**93**		**94**		**95**	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028
96		**97**		**98**		**99**		**100**	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD PIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180
101		**102**		**103**		**104**		**105**	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371
106		**107**		**108**		**109**		**110**	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019
111		**112**		**113**		**114**		**115**	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177
116		**117**		**118**		**119**		**120**	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15175036	CC	12520762

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Dia Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	09.12.2025

121		**122**		**123**		**124**		**125**	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148
126		**127**		**128**		**129**		**130**	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144
131		**132**		**133**		**134**		**135**	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322
136		**137**		**138**		**139**		**140**	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337
141		**142**		**143**		**144**		**145**	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998
146		**147**		**148**		**149**		**150**	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

		Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)					Nombre del Centro de Vida	Mis Años Dorados
TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**DESAYUNO**		**REFRIGERIO AM**			**Dirección**	
		ALMUERZO			REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	10. 12. 2025
		CENA					**Dia de Atención**	10. 12. 2025

1	2	3	4	5
N ACEVEDO DIOSELINA	N ACUÑA JAIRO	N FUENTES PUELLOS SIMONA	N ALVARES PEDRO JOSE	N PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC 36571520	CC 18935021	CC 30.069.446	CC 1065667046	CC 17.316.617
6	7	8	9	10
N ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N ARANA FIGUEROA FERNANDO	N VASQUES VIRGILIO	N ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC 60304409	CC 5044065	CC 18.935.193	CC 5040157	CC 36571685
11	12	13	14	15
N ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N BARBOSA BENJAMIN	N BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC 36582811	CC 1956836	CC 12520991	CC 12520288	CC 33174331
16	17	18	19	20
N BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N BORGES JOSE ENRIQUE	N BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC 26737769	CC 12550152	CC 5619690	CC 1738702	CC 1043840868
21	22	23	24	25
N CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N CADENA AVILA CONCEPCIONES	N CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC 12520747	CC 23080496	CC 12520321	CC 49688463	CC 9048278
26	27	28	29	30
N CANO HERNANDEZ DALGI	N CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N CARRILLO BELLO EUGENIO	N CASTILLO MANUEL
CC 36622115	CC 3889558	CC 36570359	CC 77100607	CC 12522235

Observación:

Firma del Coordinador

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	12. - 2025.

31		**32**		**33**		**34**		**35**	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939
36		**37**		**38**		**39**		**40**	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013
41		**42**		**43**		**44**		**45**	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562
46		**47**		**48**		**49**		**50**	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920
51		**52**		**53**		**54**		**55**	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564
56		**57**		**58**		**59**		**60**	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Los Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre.
		Cena				**Dia de Atención**	10 - 12. 2025

61		**62**		**63**		**64**		**65**	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514
66		**67**		**68**		**69**		**70**	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750
71		**72**		**73**		**74**		**75**	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143
76		**77**		**78**		**79**		**80**	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035
81		**82**		**83**		**84**		**85**	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394
86		**87**		**88**		**89**		**90**	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		**Mes de Atención**	Diciembre.
		CENA				**Dia de Atención**	10 12. 2025

91		**92**		**93**		**94**		**95**	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028
96		**97**		**98**		**99**		**100**	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD PIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180
101		**102**		**103**		**104**		**105**	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371
106		**107**		**108**		**109**		**110**	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019
111		**112**		**113**		**114**		**115**	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177
116		**117**		**118**		**119**		**120**	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15175036	CC	12520762

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	10. 12. 2025

121		**122**		**123**		**124**		**125**	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148
126		**127**		**128**		**129**		**130**	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144
131		**132**		**133**		**134**		**135**	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322
136		**137**		**138**		**139**		**140**	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337
141		**142**		**143**		**144**		**145**	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998
146		**147**		**148**		**149**		**150**	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO	X	REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	11. 12-2025
		CENA				**Dia de Atención**	11. 12-2025

1		**2**		**3**		**4**		**5**	
N	ACEVEDO DIOSELINA	N	ACUÑA JAIRO	N	FUENTES PUELLOS SIMONA	N	ALVARES PEDRO JOSE	N	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC	36571520	CC	18935021	CC	30.069.446	CC	1065667046	CC	17.316.617
6		**7**		**8**		**9**		**10**	
N	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N	ARANA FIGUEROA FERNANDO	N	VASQUES VIRGILIO	N	ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N	ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC	60304409	CC	5044065	CC	18.935.193	CC	5040157	CC	36571685
11		**12**		**13**		**14**		**15**	
N	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N	BARBOSA BENJAMIN	N	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N	BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC	36582811	CC	1956836	CC	12520991	CC	12520288	CC	33174331
16		**17**		**18**		**19**		**20**	
N	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N	BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N	BORGES JOSE ENRIQUE	N	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC	26737769	CC	12550152	CC	5619690	CC	1738702	CC	1043840868
21		**22**		**23**		**24**		**25**	
N	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N	CADENA AVILA CONCEPCIONES	N	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N	CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC	12520747	CC	23080496	CC	12520321	CC	49688463	CC	9048278
26		**27**		**28**		**29**		**30**	
N	CANO HERNANDEZ DALGI	N	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N	CARRILLO BELLO EUGENIO	N	CASTILLO MANUEL
CC	36622115	CC	3889558	CC	36570359	CC	77100607	CC	12522235

Observación:

Firma del Coordinador

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**			**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorado
		Desayuno		**Refrigerio am**	**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**	**Mes de Atención**	11. 12. 2025

31		32		33		34		35	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939

36		37		38		39		40	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013

41		42		43		44		45	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562

46		47		48		49		50	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920

51		52		53		54		55	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564

56		57		58		59		60	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	17. 12. 2025

61		62		63		64		65	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514

66		67		68		69		70	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750

71		72		73		74		75	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143

76		77		78		79		80	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035

81		82		83		84		85	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394

86		87		88		89		90	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)**		**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		DESAYUNO	**REFRIGERIO AM**	**Dirección**	
		ALMUERZO	**REFRIGERIO PM**	**Mes de Atención**	Diciembre
		CENA		**Dia de Atención**	11 - 12 - 2025

91		**92**		**93**		**94**		**95**	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028
96		**97**		**98**		**99**		**100**	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD PIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180
101		**102**		**103**		**104**		**105**	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371
106		**107**		**108**		**109**		**110**	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019
111		**112**		**113**		**114**		**115**	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177
116		**117**		**118**		**119**		**120**	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15175036	CC	12520762

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	11. 12. 2025

121		**122**		**123**		**124**		**125**	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148
126		**127**		**128**		**129**		**130**	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144
131		**132**		**133**		**134**		**135**	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322
136		**137**		**138**		**139**		**140**	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337
141		**142**		**143**		**144**		**145**	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998
146		**147**		**148**		**149**		**150**	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados.
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	12. 12. 2025

1		**2**		**3**		**4**		**5**	
N	ACEVEDO DIOSELINA	N	ACUÑA JAIRO	N	FUENTES PUELLOS SIMONA	N	ALVARES PEDRO JOSE	N	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC	36571520	CC	18935021	CC	30.069.446	CC	1065667046	CC	17.316.617
6		**7**		**8**		**9**		**10**	
N	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N	ARANA FIGUEROA FERNANDO	N	VASQUES VIRGILIO	N	ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N	ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC	60304409	CC	5044065	CC	18.935.193	CC	5040157	CC	36571685
11		**12**		**13**		**14**		**15**	
N	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N	BARBOSA BENJAMIN	N	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N	BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC	36582811	CC	1956836	CC	12520991	CC	12520288	CC	33174331
16		**17**		**18**		**19**		**20**	
N	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N	BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N	BORGES JOSE ENRIQUE	N	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC	26737769	CC	12550152	CC	5619690	CC	1738702	CC	1043840868
21		**22**		**23**		**24**		**25**	
N	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N	CADENA AVILA CONCEPCIONES	N	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N	CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC	12520747	CC	23080496	CC	12520321	CC	49688463	CC	9048278
26		**27**		**28**		**29**		**30**	
N	CANO HERNANDEZ DALGI	N	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N	CARRILLO BELLO EUGENIO	N	CASTILLO MANUEL
CC	36622115	CC	3889558	CC	36570359	CC	77100607	CC	12522235

Observación:

Firma del Coordinador

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorado
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	12. 12. 2025

31		32		33		34		35	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939

36		37		38		39		40	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013

41		42		43		44		45	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562

46		47		48		49		50	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920

51		52		53		54		55	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564

56		57		58		59		60	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados.
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre.
		Cena				**Dia de Atención**	12. 12. 2025

61		**62**		**63**		**64**		**65**	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514
66		**67**		**68**		**69**		**70**	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750
71		**72**		**73**		**74**		**75**	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143
76		**77**		**78**		**79**		**80**	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035
81		**82**		**83**		**84**		**85**	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394
86		**87**		**88**		**89**		**90**	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

		Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)				Nombre del Centro de Vida	Dos Años Dorado.
TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**DESAYUNO**		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	12. 12. 2025

91		92		93		94		95	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028

96		97		98		99		100	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD PIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180

101		102		103		104		105	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371

106		107		108		109		110	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019

111		112		113		114		115	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177

116		117		118		119		120	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15175036	CC	12520762

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	12. 12. 2025

121		**122**		**123**		**124**		**125**	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148
126		**127**		**128**		**129**		**130**	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144
131		**132**		**133**		**134**		**135**	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322
136		**137**		**138**		**139**		**140**	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337
141		**142**		**143**		**144**		**145**	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998
146		**147**		**148**		**149**		**150**	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	15. 12. 2025

1		**2**		**3**		**4**		**5**	
N	ACEVEDO DIOSELINA	N	ACUÑA JAIRO	N	FUENTES PUELLOS SIMONA	N	ALVARES PEDRO JOSE	N	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC	36571520	CC	18935021	CC	30.069.446	CC	1065667046	CC	17.316.617
6		**7**		**8**		**9**		**10**	
N	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N	ARANA FIGUEROA FERNANDO	N	VASQUES VIRGILIO	N	ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N	ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC	60304409	CC	5044065	CC	18.935.193	CC	5040157	CC	36571685
11		**12**		**13**		**14**		**15**	
N	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N	BARBOSA BENJAMIN	N	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N	BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC	36582811	CC	1956836	CC	12520991	CC	12520288	CC	33174331
16		**17**		**18**		**19**		**20**	
N	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N	BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N	BORGES JOSE ENRIQUE	N	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC	26737769	CC	12550152	CC	5619690	CC	1738702	CC	1043840868
21		**22**		**23**		**24**		**25**	
N	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N	CADENA AVILA CONCEPCIONES	N	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N	CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC	12520747	CC	23080496	CC	12520321	CC	49688463	CC	9048278
26		**27**		**28**		**29**		**30**	
N	CANO HERNANDEZ DALGI	N	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N	CARRILLO BELLO EUGENIO	N	CASTILLO MANUEL
CC	36622115	CC	3889558	CC	36570359	CC	77100607	CC	12522235

Observación:

Firma del Coordinador

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

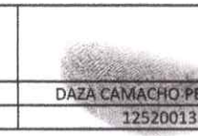
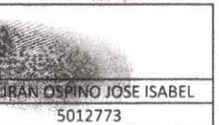
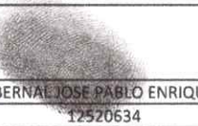
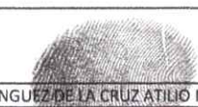
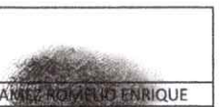
REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	15 - 12 - 2025

31		**32**		**33**		**34**		**35**	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939
36		**37**		**38**		**39**		**40**	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013
41		**42**		**43**		**44**		**45**	
N	URIBE DUARTE CRISREYE	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562
46		**47**		**48**		**49**		**50**	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920
51		**52**		**53**		**54**		**55**	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMERO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564
56		**57**		**58**		**59**		**60**	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre.
		Cena				**Dia de Atención**	15 - 12 - 2025

61		**62**		**63**		**64**		**65**	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514
66		**67**		**68**		**69**		**70**	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750
71		**72**		**73**		**74**		**75**	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143
76		**77**		**78**		**79**		**80**	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035
81		**82**		**83**		**84**		**85**	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394
86		**87**		**88**		**89**		**90**	
N	MEJIA DE TORRES LILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Plis Años Dorados.
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		**Mes de Atención**	Diciembre.
		CENA				**Dia de Atención**	15. 12. 2025

91		**92**		**93**		**94**		**95**	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028
96		**97**		**98**		**99**		**100**	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD RIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180
101		**102**		**103**		**104**		**105**	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371
106		**107**		**108**		**109**		**110**	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019
111		**112**		**113**		**114**		**115**	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177
116		**117**		**118**		**119**		**120**	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15176036	CC	12520762

Observación:

427

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

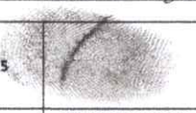
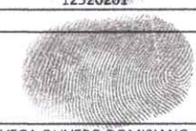
REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorado
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	15-12-2025

121		**122**		**123**		**124**		**125**	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148
126		**127**		**128**		**129**		**130**	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144
131		**132**		**133**		**134**		**135**	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322
136		**137**		**138**		**139**		**140**	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337
141		**142**		**143**		**144**		**145**	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998
146		**147**		**148**		**149**		**150**	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO	X	REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	16-12-2025

1		**2**		**3**		**4**		**5**	
N	ACEVEDO DIOSELINA	N	ACUÑA JAIRO	N	FUENTES PUELLOS SIMONA	N	ALVARES PEDRO JOSE	N	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC	36571520	CC	18935021	CC	30.069.446	CC	1065667046	CC	17.316.617
6		**7**		**8**		**9**		**10**	
N	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N	ARANA FIGUEROA FERNANDO	N	VASQUES VIRGILIO	N	ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N	ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC	60304409	CC	5044065	CC	18.935.193	CC	5040157	CC	36571685
11		**12**		**13**		**14**		**15**	
N	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N	BARBOSA BENJAMIN	N	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N	BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC	36582811	CC	1956836	CC	12520991	CC	12520288	CC	33174331
16		**17**		**18**		**19**		**20**	
N	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N	BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N	BORGES JOSE ENRIQUE	N	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC	26737769	CC	12550152	CC	5619690	CC	1738702	CC	1043840868
21		**22**		**23**		**24**		**25**	
N	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N	CADENA AVILA CONCEPCIONES	N	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N	CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC	12520747	CC	23080496	CC	12520321	CC	49688463	CC	9048278
26		**27**		**28**		**29**		**30**	
N	CANO HERNANDEZ DALGI	N	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N	CARRILLO BELLO EUGENIO	N	CASTILLO MANUEL
CC	36622115	CC	3889558	CC	36570359	CC	77100607	CC	12522235

Observación:

Firma del Coordinador

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Luis Amos Dorado
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	16. 12. 2025.

31		32		33		34		35	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939

36		37		38		39		40	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013

41		42		43		44		45	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562

46		47		48		49		50	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920

51		52		53		54		55	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564

56		57		58		59		60	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	16. 12. 2025

61		62		63		64		65	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514

66		67		68		69		70	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750

71		72		73		74		75	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143

76		77		78		79		80	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035

81		82		83		84		85	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394

86		87		88		89		90	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		**Mes de Atención**	Diciembre.
		CENA				**Dia de Atención**	16. 12. 2025

91		**92**		**93**		**94**		**95**	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028
96		**97**		**98**		**99**		**100**	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD PIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180
101		**102**		**103**		**104**		**105**	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371
106		**107**		**108**		**109**		**110**	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019
111		**112**		**113**		**114**		**115**	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177
116		**117**		**118**		**119**		**120**	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15175036	CC	12520762

Observación:

28V

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO	FO. AL-01V2	FUNDACION AYUDANOS
	REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"	

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

		Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)					
TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Desayuno**		**Refrigerio am**		**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Dirección**	
		Cena				**Mes de Atención**	Diciembre.
						Día de Atención	16. 12. 2025

121	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE
CC	49686843

122	
N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI
CC	49728875

123	
N	RAMIREZ LUZ MARINA
CC	36573123

124	
N	RIOS MALDONADO DENIS
CC	36571890

125	
N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	26704148

126	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO
CC	18931048

127	
N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER
CC	22818735

128	
N	RINCON CARRASCAL CRISTINA
CC	49725251

129	
N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO
CC	12520948

130	
N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18966144

131	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA
CC	26796989

132	
N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO
CC	184624

133	
N	ROMERO AVILA ANGELA
CC	36570366

134	
N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX
CC	27001633

135	
N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	12520322

136	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.
CC	12520497

137	
N	SALAZAR DE GENNES REINA B.
CC	26737877

138	
N	SAN JUAN CARLOS DANIEL
CC	67921309

139	
N	SANGUINO BARON DALIS MARIA
CC	22380554

140	
N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	77026337

141	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO
CC	12488557

142	
N	SIERRA PLATA BENJAMIN
CC	12520201

143	
N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO
CC	12520801

144	
N	SUAREZ MENGUAL TONY
CC	77014262

145	
N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	49555998

146	
N	VASQUEZ REALES FIDEL
CC	12520315

147	
N	VEGA OLIVERO DOMISIANO
CC	12520235

148	
N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL
CC	12520014

149	
N	VIDES AVILA CLEMENTE
CC	12520529

150	
N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	17-12-2025

1		**2**		**3**		**4**		**5**	
N	ACEVEDO DIOSELINA	N	ACUÑA JAIRO	N	FUENTES PUELLOS SIMONA	N	ALVARES PEDRO JOSE	N	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC	36571520	CC	18935021	CC	30.069.446	CC	1065667046	CC	17.316.617
6		**7**		**8**		**9**		**10**	
N	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N	ARANA FIGUEROA FERNANDO	N	VASQUES VIRGILIO	N	ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N	ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC	60304409	CC	5044065	CC	18.935.193	CC	5040157	CC	36571685
11		**12**		**13**		**14**		**15**	
N	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N	BARBOSA BENJAMIN	N	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N	BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC	36582811	CC	1956836	CC	12520991	CC	12520288	CC	33174331
16		**17**		**18**		**19**		**20**	
N	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N	BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N	BORGES JOSE ENRIQUE	N	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC	26737769	CC	12550152	CC	5619690	CC	1738702	CC	1043840868
21		**22**		**23**		**24**		**25**	
N	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N	CADENA AVILA CONCEPCIONES	N	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N	CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC	12520747	CC	23080496	CC	12520321	CC	49688463	CC	9048278
26		**27**		**28**		**29**		**30**	
N	CANO HERNANDEZ DALGI	N	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N	CARRILLO BELLO EUGENIO	N	CASTILLO MANUEL
CC	36622115	CC	3889558	CC	36570359	CC	77100607	CC	12522235

Observación:

Firma del Coordinador

184

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	17- 12- 2025

31		**32**		**33**		**34**		**35**	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939
36		**37**		**38**		**39**		**40**	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013
41		**42**		**43**		**44**		**45**	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562
46		**47**		**48**		**49**		**50**	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920
51		**52**		**53**		**54**		**55**	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564
56		**57**		**58**		**59**		**60**	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	17-12-2025

61		**62**		**63**		**64**		**65**	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514
66		**67**		**68**		**69**		**70**	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750
71		**72**		**73**		**74**		**75**	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143
76		**77**		**78**		**79**		**80**	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035
81		**82**		**83**		**84**		**85**	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394
86		**87**		**88**		**89**		**90**	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados.
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	17-12-2025

91		**92**		**93**		**94**		**95**	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028
96		**97**		**98**		**99**		**100**	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD PIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180
101		**102**		**103**		**104**		**105**	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371
106		**107**		**108**		**109**		**110**	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019
111		**112**		**113**		**114**		**115**	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177
116		**117**		**118**		**119**		**120**	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15175036	CC	12520762

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

		Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)				Nombre del Centro de Vida	Mis Años Dorados
TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Desayuno**		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre.
		Cena				**Dia de Atención**	17. 12. 2025.

121		122		123		124		125	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148

126		127		128		129		130	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144

131		132		133		134		135	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322

136		137		138		139		140	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337

141		142		143		144		145	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998

146		147		148		149		150	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Los Años Dorados
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	18. 12 2025

1		**2**		**3**		**4**		**5**	
N	ACEVEDO DIOSELINA	N	ACUÑA JAIRO	N	FUENTES PUELLOS SIMONA	N	ALVARES PEDRO JOSE	N	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC	36571520	CC	18935021	CC	30.069.446	CC	1065667046	CC	17.316.617
6		**7**		**8**		**9**		**10**	
N	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N	ARANA FIGUEROA FERNANDO	N	VASQUES VIRGILIO	N	ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N	ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC	60304409	CC	5044065	CC	18.935.193	CC	5040157	CC	36571685
11		**12**		**13**		**14**		**15**	
N	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N	BARBOSA BENJAMIN	N	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N	BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC	36582811	CC	1956836	CC	12520991	CC	12520288	CC	33174331
16		**17**		**18**		**19**		**20**	
N	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N	BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N	BORGES JOSE ENRIQUE	N	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC	26737769	CC	12550152	CC	5619690	CC	1738702	CC	1043840868
21		**22**		**23**		**24**		**25**	
N	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N	CADENA AVILA CONCEPCIONES	N	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N	CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC	12520747	CC	23080496	CC	12520321	CC	49688463	CC	9048278
26		**27**		**28**		**29**		**30**	
N	CANO HERNANDEZ DALGI	N	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N	CARRILLO BELLO EUGENIO	N	CASTILLO MANUEL
CC	36622115	CC	3889558	CC	36570359	CC	77100607	CC	12522235

Observación:

Firma del Coordinador

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorado
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	18. 12. 2025

31		32		33		34		35	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939
36		**37**		**38**		**39**		**40**	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013
41		**42**		**43**		**44**		**45**	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562
46		**47**		**48**		**49**		**50**	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920
51		**52**		**53**		**54**		**55**	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564
56		**57**		**58**		**59**		**60**	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO	FO. AL-01V2	FUNDACION AYUDANOS
	REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"	

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados.
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	10. 12. 2025

61		62		63		64		65	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514

66		67		68		69		70	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750

71		72		73		74		75	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143

76		77		78		79		80	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035

81		82		83		84		85	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394

86		87		88		89		90	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorado
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	18. 12. 2025

91	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO
CC	3815923

92	
N	MIER MOJICA LUCAS
CC	12520931

93	
N	MIRANDA NINFA ESTHER
CC	26943840

94	
N	MOJICA DE MIER RAMONA
CC	26737161

95	
N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	12521028

96	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO
CC	6632515

97	
N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO
CC	4032039

98	
N	MORENO BANDERA ALEJANDRO
CC	3888005

99	
N	MULFORD PIÑERES EBERTO
CC	5009250

100	
N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	12735180

101	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO
CC	12510226

102	
N	OBREGON VERGARA ESTHER
CC	26732769

103	
N	OCHOA DE QUINTANA BETTY
CC	3570233

104	
N	OCHOA ROMERO MARELBIS
CC	36571145

105	
N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12520371

106	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA
CC	36570320

107	
N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION
CC	26737893

108	
N	OROZCO CORRALES WHASHINTON
CC	13875264

109	
N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE
CC	7459747

110	
N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570019

111	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA
CC	36571080

112	
N	OVALLOS MARIA TRINIDAD
CC	36570579

113	
N	PALLARES RAMOS EMILIANO
CC	1738556

114	
N	PALMA PEREZ PATRICIO
CC	18935861

115	
N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	57408177

116	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA
CC	26737823

117	
N	PEÑA LUZ MERYS
CC	30001663

118	
N	PERALTA RESTREPO CECILIA
CC	42490505

119	
N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO
CC	15175036

120	
N	PICON RIOBO JUAN
CC	12520762

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre.
		Cena				**Día de Atención**	18. 12. 2025

121		**122**		**123**		**124**		**125**	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148
126		**127**		**128**		**129**		**130**	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144
131		**132**		**133**		**134**		**135**	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322
136		**137**		**138**		**139**		**140**	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337
141		**142**		**143**		**144**		**145**	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998
146		**147**		**148**		**149**		**150**	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados.
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	Diciembre.
		CENA				**Dia de Atención**	19-12-2025

1		2		3		4		5	
N	ACEVEDO DIOSELINA	N	ACUÑA JAIRO	N	FUENTES PUELLOS SIMONA	N	ALVARES PEDRO JOSE	N	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC	36571520	CC	18935021	CC	30.069.446	CC	1065667046	CC	17.316.617
6		7		8		9		10	
N	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N	ARANA FIGUEROA FERNANDO	N	VASQUES VIRGILIO	N	ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N	ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC	60304409	CC	5044065	CC	18.935.193	CC	5040157	CC	36571685
11		12		13		14		15	
N	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N	BARBOSA BENJAMIN	N	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N	BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC	36582811	CC	1956836	CC	12520991	CC	12520288	CC	33174331
16		17		18		19		20	
N	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N	BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N	BORGES JOSE ENRIQUE	N	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC	26737769	CC	12550152	CC	5619690	CC	1738702	CC	1043840868
21		22		23		24		25	
N	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N	CADENA AVILA CONCEPCIONES	N	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N	CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC	12520747	CC	23080496	CC	12520321	CC	49688463	CC	9048278
26		27		28		29		30	
N	CANO HERNANDEZ DALGI	N	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N	CARRILLO BELLO EUGENIO	N	CASTILLO MANUEL
CC	36622115	CC	3889558	CC	36570359	CC	77100607	CC	12522235

Observación:

Firma del Coordinador

104

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**		**Nombre del Centro de Vida**	Los Años Dorado
		Desayuno		**Dirección**	
		Almuerzo		**Mes de Atención**	19. 12. 2025

31		**32**		**33**		**34**		**35**	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939
36		**37**		**38**		**39**		**40**	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013
41		**42**		**43**		**44**		**45**	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562
46		**47**		**48**		**49**		**50**	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920
51		**52**		**53**		**54**		**55**	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564
56		**57**		**58**		**59**		**60**	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Los Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	19. 12. 2025

61		62		63		64		65	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514

66		67		68		69		70	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750

71		72		73		74		75	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143

76		77		78		79		80	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035

81		82		83		84		85	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394

86		87		88		89		90	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados.
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	19 - 12 - 2025

91		92		93		94		95	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028

96		97		98		99		100	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD PIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180

101		102		103		104		105	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371

106		107		108		109		110	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019

111		112		113		114		115	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177

116		117		118		119		120	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15175036	CC	12520762

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Dos Años Poradu.
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	19-12-2025

121		**122**		**123**		**124**		**125**	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148
126		**127**		**128**		**129**		**130**	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144
131		**132**		**133**		**134**		**135**	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322
136		**137**		**138**		**139**		**140**	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337
141		**142**		**143**		**144**		**145**	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998
146		**147**		**148**		**149**		**150**	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorado
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		REFRIGERIO PM		**Mes de atencion**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	22-12-2025

1		**2**		**3**		**4**		**5**	
N	ACEVEDO DIOSELINA	N	ACUÑA JAIRO	N	FUENTES PUELLOS SIMONA	N	ALVARES PEDRO JOSE	N	PINEDA OSMA ERNESTO SALOMON
CC	36571520	CC	18935021	CC	30.069.446	CC	1065667046	CC	17.316.617
6		**7**		**8**		**9**		**10**	
N	ANGARITA RANGEL ANA LUCIA	N	ARANA FIGUEROA FERNANDO	N	VASQUES VIRGILIO	N	ARIAS VILLAREAL WILLIAN	N	ARIZA PABON MIRIAN DEL CARMEN
CC	60304409	CC	5044065	CC	18.935.193	CC	5040157	CC	36571685
11		**12**		**13**		**14**		**15**	
N	ARRIETA JIMENEZ EDILMA	N	BARBOSA BENJAMIN	N	BERBESI FUENTES RAMON ELIAS	N	BURMUDEZ ROJAS ISRAEL	N	BOLAÑO ALMANZA RUBBY DEL SOCORRO
CC	36582811	CC	1956836	CC	12520991	CC	12520288	CC	33174331
16		**17**		**18**		**19**		**20**	
N	BONILLA DE QUINTERO ISOLINA	N	BONILLAS ROJAS HECTOR RAUL	N	BORGES JOSE ENRIQUE	N	BUSTAMANTE JULIO LIBARDO	N	CABALLERO SANJUANELO ADOLFO
CC	26737769	CC	12550152	CC	5619690	CC	1738702	CC	1043840868
21		**22**		**23**		**24**		**25**	
N	CABEZA CABEZA LUIS ANTONIO	N	CADENA AVILA CONCEPCIONES	N	CADENA NAVARRO SAUL ANTONIO	N	CAMARGO MANDOZA LUZ SOLEDAD	N	CANO HERNANDEZ DONALDO ENRIQUE
CC	12520747	CC	23080496	CC	12520321	CC	49688463	CC	9048278
26		**27**		**28**		**29**		**30**	
N	CANO HERNANDEZ DALGI	N	CANTILLO ARIAS ORLANDO ENRIQUE	N	CARABALLO BENITEZ FLORA ESTHER	N	CARRILLO BELLO EUGENIO	N	CASTILLO MANUEL
CC	36622115	CC	3889558	CC	36570359	CC	77100607	CC	12522235

Observación:

Firma del Coordinador

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO ENTREGA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACION SERVIDA**	**Tipo De Alimentos Suministrado (maruqe con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	His Anos Dorado
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	22. 12. 2025

31		32		33		34		35	
N	CASTILLO PUEBLO OSCAR LUIS	N	CASTILLOS RAMIREZ JUANA	N	CASTRILLO ELVIRA ROSA	N	CLARO ROPERO JORGE ANTONIO	N	CORDERO IMBRECHT ELIGIO
CC	12246514	CC	39155184	CC	26738000	CC	5091694	CC	12520939

36		37		38		39		40	
N	CORONADO POLO CARLOS	N	CORONEL CRESPO TEOLINDA	N	CORREA PAEZ SENEIDA ROSA	N	CRUZ DUCUARA LUIS EMILIO	N	DAZA CAMACHO PEDRONEL
CC	7595808	CC	36570846	CC	22500060	CC	12520624	CC	12520013

41		42		43		44		45	
N	URIBE DUARTE CRISREY	N	DE LA HOZ PARRA GUSTAVO	N	DIAZ CADENA LUZ DORINA	N	DIAZ MARTINEZ ALBA LUZ	N	DUARTE TRILLOS LUZ MARINA
CC	6.793.720	CC	967405	CC	51888995	CC	36573744	CC	26774562

46		47		48		49		50	
N	DUARTES CHAVEZ EVELIO	N	DURAN OSPINO JOSE ISABEL	N	ECAHVERRIA MARIA CLEMENTINA	N	BERNAL JOSE PABLO ENRIQUE	N	FRAGOZO MENDOZA RODRIGO
CC	12710170	CC	5012773	CC	21813433	CC	12520634	CC	12489920

51		52		53		54		55	
N	DOMINGUEZ DE LA CRUZ ATILIO M.	N	GAMEZ ROMELIO ENRIQUE	N	GARCIA MOJICA CESAR PRIMITIVO	N	VACA VACA ANA DELIA	N	GOMEZ ESCOBAR LINAMIDA
CC	12684455	CC	12710216	CC	12510387	CC	27.796.989	CC	36572564

56		57		58		59		60	
N	GOMEZ MORENO MIGUEL JULIAN	N	GONZALES NICOLASA ESTHER	N	GONZALES VEGA ALICIA	N	GONZALES RUA EPIFANIA	N	GUTIERREZ MARTINEZ HIMELDA
CC	1716101	CC	4078660	CC	42488931	CC	26753408	CC	42485536

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO ENTREGA DE UNIFORME DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Los Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio pm**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Dia de Atención**	22-12-2025

61		62		63		64		65	
N	GUZMAN CABALLERO JORGE	N	HERNANDEZ GOMEZ SEBASTIAN	N	HERNANDEZ PORTERA ISMELDA	N	HERRERA MONTESINO GUSTAVO	N	JAMIOY ORDOÑEZ ALIRIO
CC	12716458	CC	5012196	CC	26872588	CC	6794923	CC	16238514

66		67		68		69		70	
N	JIMENEZ CORTINA GUILLERNO	N	JIMENEZ RODRIGUEZ DANIEL	N	JIMENEZ SIERRA EDILBERTO	N	JIMENEZ SIERRA ERNESTO	N	LEGUIA BOLAÑO JOSEFA
CC	12591062	CC	85020078	CC	12520706	CC	5106420	CC	36620750

71		72		73		74		75	
N	LLORENTE ORTEGA MANUEL	N	LONDOÑO JAIME	N	LONDOÑO VELEZ LUZ AMPARO	N	LOPEZ SOTO HERNAN	N	LOZANO MIGUEL ANGEL
CC	2821004	CC	12521393	CC	57293299	CC	5039717	CC	10155143

76		77		78		79		80	
N	LOZANO ALVAREZ PEDRO	N	MACHADO FABRA JOSE MARIA	N	MACHADO FONTALVO MARLENY	N	MALDONADO JIMENEZ JUAN	N	MARTINEZ CASTILLO CARMEN
CC	19873403	CC	8325782	CC	49744108	CC	12520135	CC	42460035

81		82		83		84		85	
N	GONZALES SALINAS YAJAIRA	N	MARTINEZ DE CUADRO LEDIS	N	MARTINEZ TROYA ELISA ISABEL	N	MEDINA CAÑIZARES ESTER MARIA	N	MEJIA ALVAREZ ROSA DEL S.
CC	6157059	CC	36570274	CC	26767875	CC	36585132	CC	1064706394

86		87		88		89		90	
N	MEJIA DE TORRES LEILA ROSA	N	MEJIA SALAZAR ISMENIA CECILIA	N	MENDIBLE FAJARDO MARIA S.	N	MENDOZA HERNANDEZ CECILIA	N	MENDOZA HERNANDEZ ENIT
CC	36570547	CC	36570375	CC	40785784	CC	56073600	CC	36570820

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA ALIMENTOS DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACIÓN AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		DESAYUNO		**REFRIGERIO AM**		**Dirección**	
		ALMUERZO		**REFRIGERIO PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		CENA				**Dia de Atención**	22. 12. 2025

91		**92**		**93**		**94**		**95**	
N	BARRIOS ARDILA REYNALDO	N	MIER MOJICA LUCAS	N	MIRANDA NINFA ESTHER	N	MOJICA DE MIER RAMONA	N	MOJICA VIDES PEDRO JOSE
CC	3815923	CC	12520931	CC	26943840	CC	26737161	CC	12521028
96		**97**		**98**		**99**		**100**	
N	MONTAÑO VALDES LUIS FERNANDO	N	MORANTE ARRIETA JORGE EMIRO	N	MORENO BANDERA ALEJANDRO	N	MULFORD PIÑERES EBERTO	N	NARVAEZ RANGEL BERTHO
CC	6632515	CC	4032039	CC	3888005	CC	5009250	CC	12735180
101		**102**		**103**		**104**		**105**	
N	NIETO UBERTIZ ANTONIO	N	OBREGON VERGARA ESTHER	N	OCHOA DE QUINTANA BETTY	N	OCHOA ROMERO MARELBIS	N	OCHOA ROMERO DOMINGO
CC	12510226	CC	26732769	CC	3570233	CC	36571145	CC	12520371
106		**107**		**108**		**109**		**110**	
N	ORELLANO MIER ALBA ROSA	N	ORELLANO MIER MARIA ENCARNACION	N	OROZCO CORRALES WHASHINTON	N	OROZCO GOMEZ JAIRO ENRIQUE	N	ORTIZ MALDONADO ILSE
CC	36570320	CC	26737893	CC	13875264	CC	7459747	CC	36570019
111		**112**		**113**		**114**		**115**	
N	OSPINO SALAZAR WILFRIDA	N	OVALLOS MARIA TRINIDAD	N	PALLARES RAMOS EMILIANO	N	PALMA PEREZ PATRICIO	N	PEÑALOZA MARTINEZ EUCARIS
CC	36571080	CC	36570579	CC	1738556	CC	18935861	CC	57408177
116		**117**		**118**		**119**		**120**	
N	PARRA DE MEJIA DELFINA MARIA	N	PEÑA LUZ MERYS	N	PERALTA RESTREPO CECILIA	N	PEREZ SIERRA JOSE SEGUNDO	N	PICON RIOBO JUAN
CC	26737823	CC	30001663	CC	42490505	CC	15175036	CC	12520762

Observación:

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

FO. AL-01V2

REGISTRA DIARIA DE ALIMENTACION DEL PROGRAMA "ADULTO MAYOR"

FUNDACION AYUDANOS

1. INFORMACION DEL SERVICIO

Departamento	CESAR	**Cod. Dane Dpto**	200	**Municipio**	LA JAGUA DE IBIRICO	**Cod. Dane Municipio**	**400**
Operador	FUNDACIÓN AYUDANOS			**NIT**	824.005.366-2	No Contrato	**272**

TIPO DE SERVICIO:	**REACCION SERVIDA**	**Tipo de Alimento Suministrado (marque con una x)**				**Nombre del Centro de Vida**	Mis Años Dorados
		Desayuno		**Refrigerio am**		**Dirección**	
		Almuerzo		**Refrigerio PM**		**Mes de Atención**	Diciembre
		Cena				**Día de Atención**	22. 12. 2025

121		122		123		124		125	
N	QUINTERO ANGARRITA ANA NIEVE	N	QUINTERO QUINTERO ANA IDALI	N	RAMIREZ LUZ MARINA	N	RIOS MALDONADO DENIS	N	REALES CAMARGO GLADYS MARIA
CC	49686843	CC	49728875	CC	36573123	CC	36571890	CC	26704148

126		127		128		129		130	
N	RESTREPO QUINTERO LIBARDO	N	RICO PAEZ DUBIS ESTHER	N	RINCON CARRASCAL CRISTINA	N	RIOS MEJIA JUAN ANTONIO	N	RIOS CARDONA LUIS ALFONSO
CC	18931048	CC	22818735	CC	49725251	CC	12520948	CC	18966144

131		132		133		134		135	
N	RIOS CLAVIJO EDUVINA	N	RODRIGUEZ RIAÑO JOSE PAULINO	N	ROMERO AVILA ANGELA	N	ROMERO DE MONTAÑO FENIX	N	RUIZ AVILA LUIS ANTONIO
CC	26796989	CC	184624	CC	36570366	CC	27001633	CC	12520322

136		137		138		139		140	
N	RUIZ HERNANDEZ GUSTAVO A.	N	SALAZAR DE GENNES REINA B.	N	SAN JUAN CARLOS DANIEL	N	SANGUINO BARON DALIS MARIA	N	SERPA VILLAZON LUIS SEGUNDO
CC	12520497	CC	26737877	CC	67921309	CC	22380554	CC	77026337

141		142		143		144		145	
N	SIERRA JIMENEZ FRANCISCO	N	SIERRA PLATA BENJAMIN	N	SIERRA VANSTRALHEN EDILBERTO	N	SUAREZ MENGUAL TONY	N	TELLES BECERRA LUCENILDA
CC	12488557	CC	12520201	CC	12520801	CC	77014262	CC	49555998

146		147		148		149		150	
N	VASQUEZ REALES FIDEL	N	VEGA OLIVERO DOMISIANO	N	VEGA RIOS ANGEL RAFEL	N	VIDES AVILA CLEMENTE	N	VIDES VEGA ALEXIS
CC	12520315	CC	12520235	CC	12520014	CC	12520529	CC	36571260

Observación: