RELACION DEL PERSONAL CON LAS SEGURIDADES SOCIALES
2025

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com –
Celular: 3112680466
Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 – 31 Barrio Yapura Norte
Florencia – Caquetá.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO CON NIT: 901.186.902-5

CERTIFICA QUE:

El siguiente personal técnico, operativo, profesional y administrativo se encuentra vinculado en la ejecución del Convenio de Asociación CNV-002 del 2026 en atención y protección integral al adulto mayor en el Municipio de el Paujil Caquetá a través de CENTRO VIDA.

El personal de aporte del Municipio por medio de Contratos de Prestación de Servicios, durante el periodo del 23 de febrero al 31 de marzo del presente año, son;

NO.	N. CONTRATO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	N.CC
1	CPS-065-2026	COORDINADORA	YESSICA VIVIANA CORTES LOPEZ	1.119.210.748
2	CPS-066-2026	AUX. ADMINISTRATIVA	TERESA PERDOMO ANTURI	40.758.175
3	CPS-079-2026	MANIPULADORA DE ALIM.	LIDA INES CALDERON MONROY	40.092.143
4	CPS-068-2026	MANIPULADORA DE ALIM.	LUZ DARY YASNO FELANTANA	55.177.199
5	CPS-069-2026	MANTENIMIENTO	ANDERSON GIOVANNY RONDON	1.118.025.024
6	CPS-070-2026	RECREACIONISTA	EDWIN DAVIAN MARTINEZ MONJE	1.118.021.109
7	CPS-071-2026	MANUALIDADES	YENID YANID RODRIGUEZ VEGA	52.931.017
8	CPS-072-2026	AUX. DE SERVICIOS GENERALES	ROSANA JIMENEZ TOMITE	40.091.609
9	CPS-067-2026	AUX. DE SERVICIOS GENERALES	ANGIE YULIETH GAITAN FERNANCDEZ	1.193.316.301
10	CPS-073-2026	INGENIERA DE ALIMENTOS	VIVIANA ANDREA PARRA SUAREZ	1.117.523.179
11	CPS-074-2026	PSICOLOGA	YAMILEY TORRES HURTADO	1.118.024.919
12	CPS-075-2026	AUX. DE ENFERMERIA	YANEDY NIVIA DELGADO	40.092.819
13	CPS-077-2026	TECNICO EN GERONTOLOGIA	ANGELA ENCINALES ARDILA	40.769.485
14	CPS-078-2026	NUTRICIONISTA	JESSICA RINCON LOSADA	1.094.219.245

Cordialmente,

Maicol Rodriguez

MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ
Representante Legal
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESRROLLO
e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com –
Celular: 3112680466
Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 – 31 Barrio Yapura Norte
Florencia – Caquetá.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1119210748
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESSICA VIVIANA CORTES LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 N 7 24 CENTRO	TELÉFONO:	4341619
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4644801647	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026 03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995678132

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE (ADMINISTRADORA)	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1119210748	CORTES LOPEZ YESSICA VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301 PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1119210748
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESSICA VIVIANA CORTES LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 N 7 24 CENTRO	TELÉFONO:	4341819
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4648152406			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996194269

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
23031	23031 PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0		$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**		**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700	
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**	

LIQUIDACION 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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 1119210748	CORTES LOPEZ YESSICA VIVIANA	INDEPENDIENTE MTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301 PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40758175
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TERESA PERDOMO ANTURI
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 5 5 30	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4648122558**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996189751

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 300	$ 0	$ 58.400	$ 300	$ 0	$ 58.700
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 58.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 40758175	PERDOMO ANTURI TERESA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.965			NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	23																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 61.300

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40758175
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			TERESA PERDOMO ANTURI
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 5 5 30	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4648122566	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996189789

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 40758175	PERDOMO ANTURI TERESA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 228.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40092143
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LIDA INES CALDERON MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 2 2 24	TELÉFONO:	3144786
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:	4648135749	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	14		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	015465

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	$ 58.400	$ 0	$ 600	$ 0	$ 58.400	$ 600	$ 0	$ 59.000
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 59.000**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 40092143	CALDERON MONROY LIDA INES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO	23																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC62-ASMET SALUD EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 61.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40092143
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LIDA INES CALDERON MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 2 2 24	TELÉFONO:	3144766
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:			4648136125	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/25	NUMERO AUTORIZACIÓN:				971442

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 40092143	CALDERON MONROY LIDA INES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 228.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55177199
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY YASNO FELANTANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 4 N. 10-02	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				4648122574	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996181580

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	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 58.400
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.400**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 55177199	YASNO FELANTANA LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905				NO	23																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 60.900

planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55177199
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY YASNO FELANTANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 4 N. 10-02	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4648122582	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996181531

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 55177199	YASNO FELANTANA LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 228.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118025024
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON GIOVANNY RONDON ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648127835	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995192637

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	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 74.800	$ 900	$ 75.700
SUBTOTALES:										**$ 74.800**	**$ 900**	**$ 75.700**

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	$ 58.400	$ 0	$ 700	$ 0	$ 58.400	$ 700	$ 0	$ 59.100
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 59.100**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**

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	RESIDENTE EXTRANJERO	RETENCIÓN 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 1118025024	RONDON ESCOBAR ANDERSON GIOVANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	23																25-14 COLPENSIONES	6	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	6	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	6	$ 466.908	1	$ 2.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 137.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118025024
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON GIOVANNY RONDON ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4648127983**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996182687

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0		$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**		**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200	
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**	

LIQUIDACION 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	EXONERADO TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	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 1118025024	RONDON ESCOBAR ANDERSON GIOVANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200										

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada SOI

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118021109		MARTINEZ MONJE EDWIN DAVIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26	FLORENCIA-CAQUETA	4341758	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93000478	9499895403	I	2026/03/04	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	12	$521,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1118021109	MARTINEZ EDWIN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC62	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$200	$0	$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$200	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
TOTAL				1	$517,400	$4,100	$0	$521,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118021109		MARTINEZ MONJE EDWIN DAVIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26	FLORENCIA-CAQUETA	4341758	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93000092	9501677719	1	2026/04/07	2026/03/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118021109	MARTINEZ EDWIN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC62	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Pagos de Seguridad Social | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52931017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENID YANID RODRIGUEZ VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 2 3 17 BARRIO CAMILO TORRES	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4648126367**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996183504

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 74.800	$ 1.000	$ 75.800
SUBTOTALES:										**$ 74.800**	**$ 1.000**	**$ 75.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 800	$ 0	$ 58.400	$ 800	$ 0	$ 59.200
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 59.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 52931017	RODRIGUEZ VEGA YENID YANID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO	23																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC62-ASMET SALUD EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 137.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52931017
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YENID YANID RODRIGUEZ VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 2 3 17 BARRIO CAMILO TORRES	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648126545	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998183541

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0		$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**		**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200	
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**	

LIQUIDACION 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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 52931017	RODRIGUEZ VEGA YENID YANID	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.750.905				NO																	231001-COLFONDOS	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	1	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40091609
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ROSANA JIMENEZ TIMOTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 1 6 17 BRR 1 DE MAYO	TELÉFONO:	3125563
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ROSANA JIMENEZ
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648122604	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996193609

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	$ 58.400	$ 0	$ 800	$ 0	$ 58.400	$ 800	$ 0	$ 59.200
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 59.200**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600		
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**		

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																													
																									FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE																																		
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			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 40091609	JIMENEZ TIMOTE ROSANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO	23															$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC62-ASMET SALUD EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 61.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40091609
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ROSANA JIMENEZ TIMOTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 1 8 17 BRR 1 DE MAYO	TELÉFONO:	3125563
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ROSANA JIMENEZ
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4648122620	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/24	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9996193639

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA		
1	CC 40091609	JIMENEZ TIMOTE ROSANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO		

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

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN									
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD					
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	002	$ 9.200

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

TOTAL PAGADO: $ 228.100

Planilla Pagada

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193316301
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGIE YULIETH GAITAN FERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 2A SUR 2 21	TELÉFONO:	3125563
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:			4648141651	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			21					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996190839

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	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 74.800	$ 1.100	$ 75.900
SUBTOTALES:										$ 74.800	$ 1.100	$ 75.900

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	$ 58.400	$ 0	$ 800	$ 0	$ 58.400	$ 800	$ 0	$ 59.200
SUBTOTALES:													$ 58.400	$ 800	$ 0	$ 59.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1193316301	GAITAN FERNANDEZ ANGIE YULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO	23																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC62-ASMET SALUD EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 137.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1193316301
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGIE YULIETH GAITAN FERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 2A SUR 2 21	TELÉFONO:	3125563
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:			4648142060	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996190783

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1193316301	GAITAN FERNANDEZ ANGIE YULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006458715
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIVIANA ANDREA PARRA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	5555555
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:			**4644716372**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995871619

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSCG2	ESSCG2- ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1006458715	PARRA OS SUAREZ VIVIANA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSG2-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40086673	$ 9.200

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006458715
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIVIANA ANDREA PARRA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	5555555
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:			4646925025	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995871619

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSCG2	ESSCG2- ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1006458715	PARRA OS SUAREZ VIVIANA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSG2- ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	39	$ 1.750.905	40086673	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118024919
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YAMILEY TORRES HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4646168828		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DIAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996019710
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4643156187		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/03/06

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	$ 102.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 300	$ 0	$ 102.700	$ 300		$ 103.000
SUBTOTALES:											**$ 102.700**	**$ 300**		**$ 103.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.200	$ 0	$ 300	$ 0	$ 80.200	$ 300	$ 0	$ 80.500
SUBTOTALES:													**$ 80.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 80.500**

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	$ 6.700	$ 6.700	$ 100	$ 0	$ 6.800	
SUBTOTALES:									**$ 6.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.800**	

LIQUIDACION 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	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 1118024919	TORRES HURTADO YAMILEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	12						A									230301-PORVENIR	19	$ 1.108.907	$ 177.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.500	EPS005-SANITAS S.A	19	$ 1.108.907	$ 138.700	$ 0	$ 138.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	19	$ 1.108.907	111802491	$ 11.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118024919	TORRES HURTADO YAMILEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01						C									230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111802491	$ 18.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1118024919	TORRES HURTADO YAMILEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	01						R									230301-PORVENIR	11	$ 641.998	$ 102.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 102.700	EPS005-SANITAS S.A	11	$ 641.998	$ 80.200	$ 0	$ 80.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	11	$ 641.998	111802491	$ 6.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 190.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118024919
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YAMILEY TORRES HURTADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			4648174442	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996185583

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118024919	TORRES HURTADO YAMILEY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111802491	$ 18.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40092819
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YANEDY NIVIA DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CR 7# 5-15 B7 LA PAZ	TELÉFONO:	4348090
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4648274471	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996196768

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	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 1.000	$ 0	$ 74.800	$ 1.000	$ 75.800
SUBTOTALES:											**$ 74.800**	**$ 1.000**	**$ 75.800**

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 800	$ 0	$ 58.400	$ 800	$ 0	$ 59.200
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 59.200**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600	
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**	

LIQUIDACION 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	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	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	COTIZACION	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 40092819	NIVIA DELGADO YANEDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	23															230201-PROTECCION	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 137.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40092819
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YANEDY NIVIA DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CR 7# 5-15 B7 LA PAZ	TELÉFONO:	4348090
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648274868	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/25	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9996196724

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	SENA TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40092819	NIVIA DELGADO YANEDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	230201-PROTECCION	30	1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	1	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Viernes, 27 de marzo del 2026

LA FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
IDENTIFICADA CON NIT. 901.186.902-5

DEBE A:

ANGELA ENCINALES ARDILA
CC. 40.769.485

La suma de: NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS $ 987.520 MCTE.

CONCEPTO: Prestar sus servicios como Técnica Profesional en Gerontología en el mes de febrero 2026, en la que realizo visita y acompañamiento especial en el Centro Vida del paujil Caquetá convenio CNV-002-2026.

Realizar el pago en efectivo o a la cuenta que está registrada a mi nombre NEQUI 3163578163

Cordialmente,

ANGELA ENCINALES ARDILA
CC. 40.769.485
E-mail: angelaencinales@hotmail.com
Celular: 3163578163

Viernes, 27 de marzo del 2026

LA FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
IDENTIFICADA CON NIT. 901.186.902-5

DEBE A:

ANGELA ENCINALES ARDILA
CC. 40.769.485

La suma de: NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS $ 987.520 MCTE.

CONCEPTO: Prestar sus servicios como Técnica Profesional en Gerontología en el mes de marzo 2026, en la que realizo visita y acompañamiento especial en el Centro Vida del paujil Caquetá convenio CNV-002-2026.

Realizar el pago en efectivo o a la cuenta que está registrada a mi nombre NEQUI 3163578163

Cordialmente,

ANGELA ENCINALES ARDILA
CC. 40.769.485
E-mail: angelaencinales@hotmail.com
Celular: 3163578163

Viernes, 27 de marzo del 2026

LA FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
IDENTIFICADA CON NIT. 901.186.902-5

DEBE A:

JESSICA RINCON LOSADA
CC. 1.094.919.245

La suma de: NOVECIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS $ 970.645 MCTE.

CONCEPTO: Prestar sus servicios como Profesional Nutricionista en la visita del mes de febrero 2026, realizando una visita y seguimiento en el Centro Vida del paujil Caquetá en el convenio CNV-002-2026.

Realizar el pago en efectivo o a la cuenta que está registrada a mi nombre NEQUI 3114571614

Cordialmente,

JESSICA RINCON LOSADA
CC. 1.094.919.245
E-mail: jessicarinconlosada@gmail.com
Celular: 3114571614

Viernes, 27 de marzo del 2026

LA FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
IDENTIFICADA CON NIT. 901.186.902-5

DEBE A:

JESSICA RINCON LOSADA
CC. 1.094.919.245

La suma de: NOVECIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS $ 970.645 MCTE.

CONCEPTO: Prestar sus servicios como Profesional Nutricionista en la visita del mes de marzo 2026, realizando una visita y seguimiento en el Centro Vida del paujil Caquetá en el convenio CNV-002-2026.

Realizar el pago en efectivo o a la cuenta que está registrada a mi nombre NEQUI 3114571614

Cordialmente,

JESSICA RINCON LOSADA
CC. 1.094.919.245
E-mail: jessicarinconlosada@gmail.com
Celular: 3114571614

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com –
Celular: 3112680466
Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 – 31 Barrio Yapura Norte
Florencia – Caquetá.

ITEM. 1.1

COORDINADOR (A)

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com –
Celular: 3112680466
Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 – 31 Barrio Yapura Norte
Florencia – Caquetá.

CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
NIT.901.186.902-5
CONVENIO No. CNV-002-2026

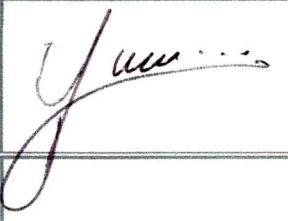
CARGO	LOGROS	FUNCIONES
COORDINADOR (A)	Velar por la atención de las Personas Mayores y el correcto funcionamiento del Centro Vida	Orientar y participar en la formulacion y desarrollo de actividades previas y de ejecucion del convenio
YESSICA VIVIANA CORTES		Coordinar la recopilacion, revision y procesamiento de la informacion sobre las actividades realizadas, para la elaboracion de informes tecnicos y estadisticas de evaluacion
		Colaborar en la actualización y mejora continua de los procesos administrativos y documentales de la dependencia, aportando soluciones prácticas que optimicen su ejecución
		Coordinar la elaboracion y seguimiento al cumplimiento de las politicas, planes y cronogramas de la Fundacion, mediante el monitoreo de su avance, identificando riesgos y proponiendo estrategias para su mitigacion
		Acompañar y colaborar en las actividades especiales (decoracion, organización y manejo).
		Organizar el flujo de trabajo relacionado con la gestion documental y administrativa, asegurando su adecuado registro, trazabilidad y conservacion según las directrices institucionales
		Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: COORDINADORA
PERIODO INFORMADO: DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios de un Coordinador(a) del Centro Vida de paujil, según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-065-2026	
Nombre del contratista	YESSICA VIVIANA CORTES L.	
Supervisor y cargo	MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRRO 2026	
Fecha de Finalización	24 DE ABRIL 2026	
Periodo informado	DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2026	
N. Planilla de seguridad social	4644801647 Y 4648152406	
Valor Honorarios período Informado	$ 3.583.920	
Porcentaje de ejecución	60%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
Orientar y participar en la formulación y desarrollo de actividades previas y de ejecución del convenio	Orienté las actividades de los profesionales de acuerdo a sugerencias del supervisor, se trazó cronogramas de acuerdo a las necesidades de los beneficiarios de actividades a desarrollar durante el Convenio de asociación N. 002-2026
Coordinar la recopilación, revisión y procesamiento de la información sobre las actividades realizadas, para la elaboración de informes técnicos y estadísticas de evaluación	Realicé seguimiento a las actividades de cada personal, al igual se apoya cuando lo requieren y se revisa los informes individuales para que cumplan con las especificaciones del cronograma y de sus actividades. El desarrollo de cada uno de los pilares propuestos es acorde a los gustos y las necesidades de los beneficiarios.

Colaborar en la actualización y mejora continua de los procesos administrativos y documentales de la dependencia, aportando soluciones prácticas que optimicen su ejecución	Evalué los procesos continuamente y de acuerdo a sugerencias o cambios en el personal se desarrolla procesos que mejoren los procesos administrativos y documentales de los beneficiarios
Coordinar la elaboración y seguimiento al cumplimiento de las políticas, planes y cronogramas de la Fundación, mediante el monitoreo de su avance, identificando riesgos y proponiendo estrategias para su mitigación	Coordino y les hago seguimiento a los cronogramas de actividades junto a la auxiliar administrativa del centro vida de cada uno del personal, se apoya cuando requieren intervención y si hay falencias o alguna sugerencia de algún adulto mayor se tienen en cuenta y se aplica para la siguiente actividad.
Acompañar y colaborar en las actividades especiales (decoración, organización y manejo).	Acompañe en la realización de un taller de manualidad el cual consistía en la elaboración de un jarron con materiales reciclables y demás decoraciones, el trabajo para el me de marzo quedo iniciado ya que por las demás actividades trabajan por días y se espera que para abril se tenga culminado el producto.
Organizar el flujo de trabajo relacionado con la gestión documental y administrativa, asegurando su adecuado registro, trazabilidad y conservación según las directrices institucionales	Organizo de manera detallada el diligenciamiento de los formatos de la resolución 055 del 2018, de acuerdo a la historia de cada uno de los beneficiarios
Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia	Estoy a la disposición de cualquier llamado del personal u beneficiario del centro vida, colaboro en la liquidación de planillas de seguridad de la mayoría de los trabajadores y los oriento en sus inquietudes
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

REGISTRO FOTOGRAFICO



Presentación de propuesta del taller de manualidad



Explicación de materiales y sus funciones en el taller a realizar



Explicación de beneficios del jarrón a realizar



Demostración de como se realiza el jarrón

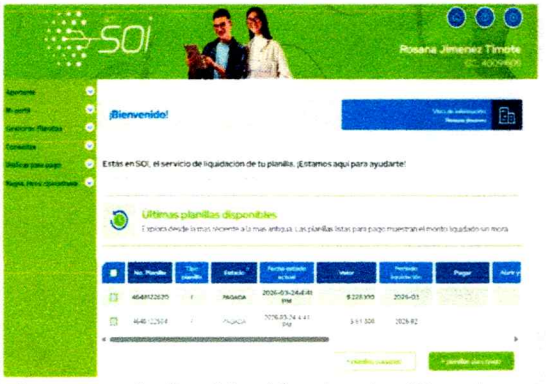


Apoyo de demás personal



Apoyo de los demas compañeros

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

 Inquietudes de los beneficiarios	 Beneficiarios en la realizacion del taller
 Beneficiarios en la realización del taller	 Beneficiarios en la realización del taller
 Apoyo en la liquidación de planillas de seguridad	 Apoyo en la liquidación de planillas de seguridad

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1119210748
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YESSICA VIVIANA CORTES LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 N 7 24 CENTRO	TELÉFONO:	4341819
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4644801647		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995878132

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	ESTAMPILLA TRIBUTARIA	ING	NOVEDADES: RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1119210748	CORTES LOPEZ YESSICA VIVIANA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	SENA TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301 PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1119210748
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YESSICA VIVIANA CORTES LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 N 7 24 CENTRO	TELÉFONO:	4341819
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4648152406		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996194269

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
23031	23031 PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0		$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**		**$ 280.200**

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0		$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**		**$ 42.700**

LIQUIDACION 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	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 1119210748	CORTES LOPEZ YESSICA VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301 PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

ITEM. 1.2

MANIPULADORAS DE ALIMENTOS (1)

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com –
Celular: 3112680466
Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 – 31 Barrio Yapura Norte
Florencia – Caquetá.

CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
NIT.901.186.902-5
CONVENIO No. CNV-002-2026

CARGO		LOGROS	FUNCIONES
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	LUZ DARY YASNO	Velar por la atención de las Personas Mayores y el correcto funcionamiento del Centro Vida	Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotografico y planilla de seguridad), en las fechas estipuladas por el area de coordinacion.
			Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades.
			Dar uso racional de los elementos y alimentos suministrados por la fundación.
			Realizar y cumplir los procedimientos de limpieza y desinfección del menaje, equipos, infraestructura, materia prima y áreas de cocina
			Alistamiento, preparación y distribución de alimentos de acuerdo a minuta Nutricional
			Participar en las capacitaciones del Plan de saneamiento y buenas practicas de manofactura programadas en el centro vida
			Inspección y rotación de materias primas para evitar pérdidas, por lo que debe rotular todos los insumos de acuerdo a las orientaciones impartidas por el ing. De Alimentos.
			Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO INFORMADO: DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2026

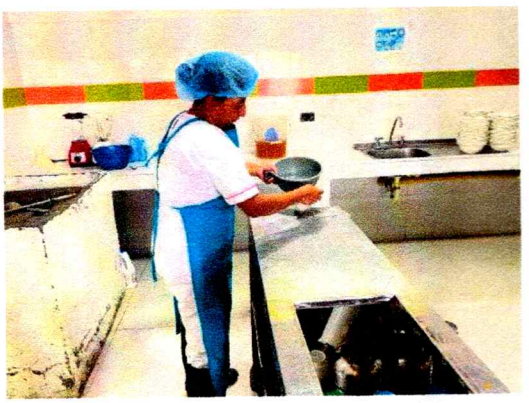
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de dos (2) Manipuladoras de alimentos certificada, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-068-2026	
Nombre del contratista	LUZ DARY YASNO FELANTANA	
Supervisor y cargo	MICHAEL SITVEN RODRIGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRERO DEL 2026	
Fecha de Finalización	24 DE ABRIL DEL 2026	
Periodo informado	DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2026	
N. Planilla de seguridad social	4648122574 Y 4648122582	
Valor Honorarios período Informado	$ 3.335.733,60	
Porcentaje de ejecución	60%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotográfico, planilla de seguridad), en las fechas estipuladas por el área de coordinación.	Entregué el informe, con la documentación requerida (registro fotográfico y planilla de seguridad), al área de coordinación como lo estipula el contrato de prestación de servicios.
Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades.	Utilizo la indumentaria adecuada para la preparación de alimentos, tales como el gorro, tapabocas, guantes cuando es necesario, delantal, uniforme blanco y zapatos blancos. La indumentaria para preparar alimentos esta siempre limpia, la que tenemos es de color blanco, fácil de lavar y desinfectada

Dar uso racional de los elementos y alimentos suministrados por la fundación.	Raciono alimentos en la cocina y los preparo de manera higiénica, sostenible y saludable. **HIGIENE** Elijo alimentos tratados con fines higiénicos Lavo manos con agua y jabón antes de cocinar Limpio y desinfectar superficies, tablas de cortar y encimeras Lavo y desinfectar utensilios y equipos de cocina Evito el contacto entre alimentos crudos y cocinados **SOSTENIBILIDAD** Priorizo productos locales y de temporada Reduzco el impacto en el medio ambiente Utilizo los recursos de forma responsable Saludable Preparo los alimentos con poca sal Promuevo el potasio en la dieta (verduras) Cocino bien los alimentos Se distribuye para consumo inmediatamente Guardo cuidadosamente los alimentos cocinados **ALMACENAMIENTO** Guardo en el congelador los alimentos perecibles Organizo los alimentos de manera que se evite la contaminación cruzada
Realizar y cumplir los procedimientos de limpieza y desinfección del menaje, equipos, infraestructura, materia prima y áreas (diligenciar formatos de plan de saneamiento, entregados por el ingeniero de alimentos).	Para cumplir con los procedimientos de limpieza y desinfección, sigo un orden y se utilizó los elementos de protección personal necesarios. **Orden de limpieza**: Retiro los alimentos del área a limpiar, elimino restos de suciedad, lavo con agua caliente y detergente, se enjuaga con abundante agua, se desinfecta las superficies limpias. Siempre limpio antes de desinfectar los objetos y áreas que están en mayor contacto durante el día. La limpieza y desinfección ayudan a reducir el riesgo de presencia de microorganismos causantes de enfermedades alimenticias.

Alistamiento, preparación y distribución de alimentos de acuerdo a minuta. Registro fotográfico los cambios acordes a las sugerencias del Ingeniero de alimentos o supervisores	Preparo los alimentos de acuerdo a una minuta de alimentos que incluye cantidades, medidas y frecuencias. Este patrón se ajusta a las necesidades calóricas y de nutrientes de una población determinada en este caso los beneficiarios del centro vida que en su totalidad son 150. Cuando se realizan algún cambio es de acuerdo a sugerencias de la auxiliar administrativa en supervisión de la ingeniera de alimentos, que aprueban los cambios de acuerdo a su necesidad.
Participar en las capacitaciones del Plan de saneamiento y buenas prácticas de manufactura programadas en el centro vida	Participo en las reuniones programadas por la ingeniera de alimentos, la técnica en gerontología en la inducción al talento humano y demás personal de la fundación.
Inspección y rotación de materias primas para evitar pérdidas, por lo que debe rotular todos los insumos de acuerdo a las orientaciones impartidas por el ing. De Alimentos.	Inspecciono y compruebo las especificaciones de las materias primas materiales y productos que ingresan a la dispensa. La recepción de alimentos es la primera etapa del proceso de elaboración o cocinado de los alimentos. Es muy importante rechazar los que no cumplan con estos requisitos para evitar posibles riesgos en etapas posteriores en nuestro proceso de elaboración. Toda esta información queda registrada en el Registro de Entrada de Materias Primas para controlar la trazabilidad del producto, las cuales están archivadas en la carpeta de la ingeniera, para uso interno.
Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia	Siempre estoy a la disposición de sugerencias u otras actividades de apoyo hacia el personal en pro de los beneficiarios.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Luz Dary Yasmo F.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	Marco Rodriguez

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

REGISTRO FOTOGRAFICO	
	
Distribución de alimentos	Limpieza y desinfección área de cocina
	
Limpieza y desinfección área de cocina	Limpieza y desinfección bodega

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

	
Desinfección y limpieza de nevera	Desinfección y limpieza bodega y rotación de víveres

Preparación de alimentos

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55177199
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY YASNO FELANTANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 4 N. 10-02	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				4648122574	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996181580

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	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 58.400
SUBTOTALES:													$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 58.400

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 2.500
SUBTOTALES:									$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 2.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 55177199	YASNO FELANTANA LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO	23																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 60.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55177199
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY YASNO FELANTANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 4 N. 10-02	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4648122582	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026 03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996181531

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 55177199	YASNO FELANTANA LUZ DARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 228.100

Planilla Pagada

Planilla Pagada

ITEM. 1.2

MANIPULADORAS DE ALIMENTOS (2)

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com –
Celular: 3112680466
Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 – 31 Barrio Yapura Norte
Florencia – Caquetá.

CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
NIT.901.186.902-5
CONVENIO No. CNV-002-2026

CARGO	LOGROS	FUNCIONES
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	LIDA INES CALDERON	Velar por la atención de las Personas Mayores y el correcto funcionamiento del Centro Vida	Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotografico y planilla de seguridad), en las fechas estipuladas por el area de coordinacion.
			Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades.
			Dar uso racional de los elementos y alimentos suministrados por la fundación.
			Realizar y cumplir los procedimientos de limpieza y desinfección del menaje, equipos, infraestructura, materia prima y áreas de cocina
			Alistamiento, preparación y distribución de alimentos de acuerdo a minuta. Registro fotográfico los cambios acordes a las sugerencias del Ingeniero de alimentos o supervisores
			Participar en las capacitaciones del Plan de saneamiento y buenas practicas de manofactura programadas en el centro vida
			Inspección y rotación de materias primas para evitar pérdidas, por lo que debe rotular todos los insumos de acuerdo a las orientaciones impartidas por el ing. De Alimentos.
			Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO INFORMADO: DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de dos (2) Manipuladoras de alimentos certificada, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-079-2026	
Nombre del contratista	LIDA INES CALDEON MONROY	
Supervisor y cargo	MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRERO 2026	
Fecha de Finalización	31 DE MARZO 2026	
Periodo informado	DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2026	
N. Planilla de seguridad social	4648135749 Y 4648136125	
Valor Honorarios período Informado	$ 3.335.733,60	
Porcentaje de ejecución	60%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	**INFORME DE EJECUCIÓN**
Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotográfico, planilla de seguridad), en las fechas estipuladas por el área de coordinación.	Entregué el informe correspondiente a los días de atención en el centro vida, con la documentación requerida (cronograma y planilla de seguridad), al área de coordinación como lo estipula el contrato de prestación de servicios.
Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades.	Utilizo la indumentaria adecuada para la preparación de alimentos, tales como el gorro, tapabocas, guantes cuando es necesario, delantal, uniforme blanco y zapatos blancos. La indumentaria para preparar alimentos es limpia, de color claro, fácil de lavar y desinfectar, y cumplir con normas de seguridad.

Dar uso racional de los elementos y alimentos suministrados por la fundación.	Raciono alimentos en la cocina y los preparo de manera higiénica, sostenible y saludable. **HIGIENE** Elijo alimentos tratados con fines higiénicos Lavo manos con agua y jabón antes de cocinar Limpio y desinfecto superficies, tablas de cortar y encimeras Lavo y desinfecto utensilios y equipos de cocina Evito el contacto entre alimentos crudos y cocinados No recaliento los alimentos más de una vez. **SOSTENIBILIDAD** Priorizo productos locales y de temporada Evito la sobreexplotación de especies en peligro de extinción Reduzco el impacto en el medio ambiente Utilizo los recursos de forma responsable Saludable Preparo los alimentos con poca sal Promuevo el potasio en la dieta (frutas y verduras) Cocino bien los alimentos Se Guardan cuidadosamente los alimentos cocinados **ALMACENAMIENTO** Refrigero o congelo inmediatamente los alimentos perecibles No lleno el refrigerador o congelador para que pueda circular el aire y así no causar que se dañen alimentos. Organizo los alimentos de manera que se evite la contaminación cruzada

Realizar y cumplir los procedimientos de limpieza y desinfección del menaje, equipos, infraestructura, materia prima y áreas de cocina	Para cumplir con los procedimientos de limpieza y desinfección, sigo un orden y utilizo los elementos de protección personal necesarios. El orden de limpieza por ejemplo es: Retirar los alimentos del área a limpiar, Eliminar restos de suciedad, Lavar con agua caliente y detergente las áreas como mesones, Enjuagar con abundante agua, Desinfectar las superficies limpias. Siempre se debe limpiar antes de desinfectar los objetos y áreas que están en mayor contacto durante el día. La limpieza y desinfección ayudan a reducir el riesgo de presencia de microorganismos causantes de enfermedades alimentarias
Alistamiento, preparación y distribución de alimentos de acuerdo a minuta. Registro fotográfico los cambios acordes a las sugerencias del Ingeniero de alimentos o supervisores	Preparo y distribuyo alimentos de acuerdo a una minuta que se basa con un menú patrón de alimentos que incluye cantidades, medidas y frecuencias. Este patrón se ajusta a las necesidades calóricas y de nutrientes de los beneficiarios del centro vida. Cuando se realiza algún cambio es de acuerdo a sugerencias de la auxiliar administrativa en supervisión de la ingeniera de alimentos, que aprueban los cambios de acuerdo a su necesidad.
Participar en las capacitaciones del Plan de saneamiento y buenas prácticas de manufactura programadas en el centro vida	De acuerdo a la programación de las reuniones participo en las reuniones de la ingeniera, de d. Teresa Perdomo, de la gerontóloga y demás personal de a fundación que traten temas relacionadas a las actividades, capacitacion y contratos

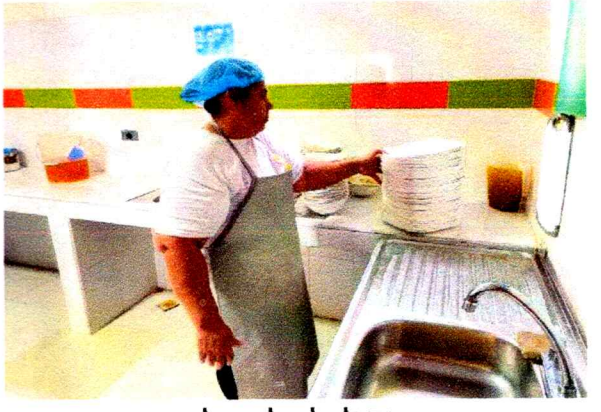
Inspección y rotación de materias primas para evitar pérdidas, por lo que debe rotular todos los insumos de acuerdo a las orientaciones impartidas por el ing. De Alimentos.	la inspección es el procedimiento que realizo, mediante el cual se comprueban las especificaciones de las materias primas materiales y productos. La recepción de alimentos es la primera etapa del proceso de elaboración o cocinado de los alimentos. Para que lleguen a los beneficiarios en buen estado, es fundamental hacer una buena recepción y comprobación de las materias primas. Es muy importante rechazar los que no cumplan con estos requisitos, para evitar posibles peligros en etapas posteriores en nuestro proceso de elaboración. Toda esta información queda registrada en el Registro de Entrada de Materias Primas para controlar la trazabilidad del producto.
Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia	Se está siempre a la disposición de sugerencias u otras actividades de apoyo hacia el personal en pro de los beneficiarios del centro vida. Por lo general, los domingos a las 3 de la tarde, nos reunimos en el centro vida las manipuladoras, la auxiliar administrativa y las de servicios generales, para organizar las carnes y verduras que llegan para la semana siguiente, por lo que se pesa, organiza en los refrigeradores y demás sitios estipulados para la organización y preservación de los alimentos.
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

REGISTRO FOTOGRAFICO



alistamiento de insumos para alimentos del día siguiente



lavado de loza



Limpieza y desinfección de bodega



Limpieza y desinfección de bodega



Rotación de materias primas



Limpieza y desinfección de bodega

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

 limpieza de refrigerador	 Preparacion de alimentos de acuerdo a la minuta

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40092143
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LIDA INES CALDERON MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 2 2 24	TELÉFONO:	3144768
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:	4648135749	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
DIAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			015465

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	$ 58.400	$ 0	$ 600	$ 0	$ 58.400	$ 600	$ 0	$ 59.000
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 59.000**

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	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**

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	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 40092143	CALDERON MONROY LIDA INES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905				NO	23																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC62-ASMET SALUD EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500										

TOTAL PAGADO: $ 61.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40092143
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LIDA INES CALDERON MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL PAUJIL	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 2 2 24	TELÉFONO:	3144768
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:		4648136125	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026 03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			971442

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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 40092143	CALDERON MONROY LIDA INES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 228.100

planilla Pagada

ITEM. 1.3

SERVICIOS VARIOS RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL CENTRO VIDA

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com –
Celular: 3112680466
Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 – 31 Barrio Yapura Norte
Florencia – Caquetá.

CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
NIT.901.186.902-5
CONVENIO No. CNV-002-2026

CARGO		LOGROS	FUNCIONES
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS VARIOS	ANDERSON RONDON	Velar por la atención de las Personas Mayores y el correcto funcionamiento del Centro Vida	Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotografico, planilla de seguridad).
			Lavado y desinfeccion de baños hombres y mujeres
			Desinfeccion de mesas y sillas y una vez por semana lavado y desinfeccion general de las mismas (viernes)
			Lavado y desinfeccion del salon principal de esparcimiento de los beneficiarios diario y sus alrededores
			Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades.
			Dar uso racional de los elementos suministrados por la Fundacion y rececion de las mismas en optimas condiciones
			Cumplir con los procedimientos y protocolos dispuestos en el Plan de Saneamiento y participar en reuniones dispuestas por la ingeniera de alimentos
			Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia. Servicios varios (mantenimiento y equipamiento de centro vida según resolución 055 del 2018).

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

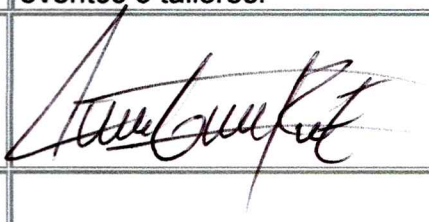
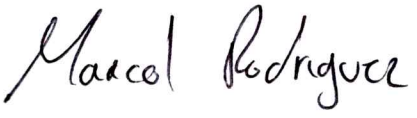
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: MANTENIMIENTO Y SERVICIOS VARIOS
PERIODO INFORMADO: DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de servicio de una persona para Servicios varios responsable del mantenimiento y equipamiento del Centro Vida, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-069-2026	
Nombre del contratista	ANDERSON GIOVANNY ESCOBAR	
Supervisor y cargo	MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRERO 2026	
Fecha de Finalización	24 DE ABRIL 2026	
Periodo informado	DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2026	
N. Planilla de seguridad social	4648127835 Y 4648127983	
Valor Honorarios período Informado	$ 3.335.734	
Porcentaje de ejecución	60%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	**INFORME DE EJECUCIÓN**
Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotográfico, planilla de seguridad)	Entregue el informe a los 22 días del mes de marzo, con toda la documentación requerida (registro fotográfico y planilla de seguridad), al área de coordinación como lo estipula el contrato de prestación de servicios.

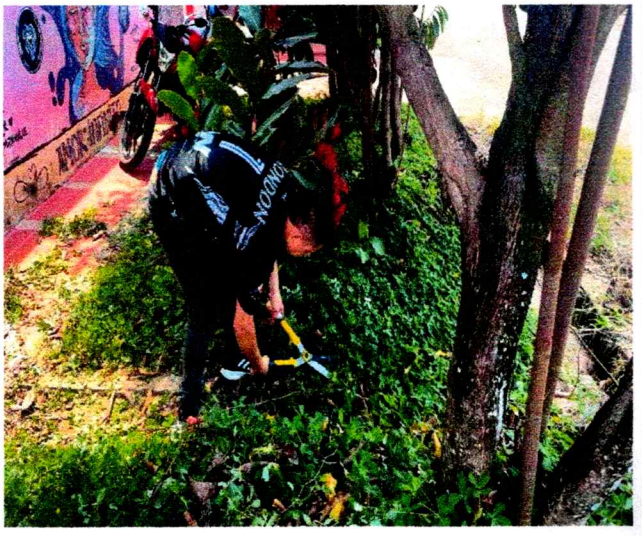
Lavado y desinfección de baños hombres y mujeres	Realicé la intervención técnica de limpieza profunda y sanitización en las áreas de servicios higiénicos destinadas a personal masculino y femenino del centro vida. El proceso contempló de lavado mecánico de superficies cerámicas (pisos y paredes), eliminando incrustaciones calcáreas y sedimentos en loza sanitaria, grifería y sistemas de drenaje. Se aplicó un protocolo de desinfección, con especial énfasis en puntos de contacto crítico como manijas, fluxómetros, dispensadores y mobiliario. La actividad incluyó la desodorización de ambientes, la limpieza técnica de espejos y la reposición total de insumos de aseo (jabón, papel y toallas). Se verificó el cumplimiento de los estándares de bioseguridad y salubridad, dejando las instalaciones en condiciones óptimas de higiene, libres de agentes contaminantes y plenamente operativas para el usuario final
Desinfeccion de mesas y sillas y una vez por semana lavado y desinfección general de las mismas (viernes).	Se ejecuta un protocolo de desinfección diaria sobre la totalidad del mobiliario (mesas y sillas), aplicando agentes sanitizantes de acción rápida para garantizar superficies libres de contaminantes tras cada ciclo de uso. Complementariamente, cada viernes se realiza una jornada de lavado y desinfección general profunda; este procedimiento técnico incluye el fregado mecánico para la remoción de suciedad adherida en estructuras, bases y juntas, seguido de una aspersión integral con desinfectantes de amplio espectro. El proceso asegura la eliminación de biopelículas y sedimentos, prolongando la vida útil de los activos y manteniendo estándares estrictos de bioseguridad y estética en las áreas de uso común.

Lavado y desinfección del salón principal de esparcimiento de los beneficiarios diario y sus alrededores	Se ejecuta diariamente el protocolo de higienización integral en el salón de esparcimiento y zonas circundantes, empleando una metodología de lavado profundo mediante el uso de detergentes tensioactivos con fragancia floral. Este procedimiento permite la remoción efectiva de suciedad adherida, partículas de polvo y residuos orgánicos, dejando un ambiente con óptimas condiciones de frescura y confort para los beneficiarios. Posteriormente, se aplica una fase de desinfección química con hipoclorito de sodio en concentraciones técnicamente diluidas, garantizando la eliminación total de microorganismos, bacterias y agentes patógenos en pisos y superficies de alto tráfico. El proceso asegura un entorno aséptico y seguro, minimizando riesgos epidemiológicos y garantizando que las áreas de esparcimiento se mantengan en perfectas condiciones de salubridad para el uso de los adultos mayores.
Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades	Utilice la indumentaria pertinente para realizar cada una de mis funciones.
Dar uso racional de los elementos suministrados por la fundación y recepción de las mismas en óptimas condiciones	Se ejecuta una política de uso racional y aprovechamiento óptimo de todos los elementos de aseo, desinfección y mantenimiento suministrados por la Fundación. Este procedimiento técnico garantiza que el consumo de insumos químicos (detergentes, hipoclorito, desinfectantes) se realice bajo dosificaciones precisas, evitando el desperdicio y minimizando el impacto ambiental sin comprometer los estándares de higiene. Asi mismo, se asegura la recepción, custodia y entrega de herramientas y equipos (traperos, escobas, baldes, señalización) en óptimas condiciones de limpieza y funcionalidad tras cada jornada. Esta práctica de mantenimiento preventivo y manejo responsable de los activos permite prolongar la vida útil de los implementos de trabajo, optimizando los recursos económicos de la institución y asegurando la continuidad operativa de las labores de saneamiento en el Centro Vida.

Cumplir con los procedimeintos y protocolos dispuestos en el plan de saneamiento y participar *en reuniones* dispuestas por la ingeniera de alimentos	Asistí a la capacitación dirigida por la ingeniera de alimentos sobre buenas prácticas de manufactura el día 23 de febrero, donde nos habló las enfermedades transmitidas por alimentos, clasificación de los alimentos y factores de riesgo. Asistí a la inducción y re inducción de la gerontóloga Angela Encinares sobre la ley 1276 del 2009 y resolución 055 del 2018.
Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia. Servicios varios (mantenimiento y equipamiento de centro vida según resolución 055 del 2018)	Se cumple con la disposición de apoyo integral en tareas de mantenimiento, adecuación y equipamiento del Centro Vida, actuando bajo los lineamientos de la Resolución 055 de 2018. Este ítem comprende la ejecución de labores misceláneas asignadas por la supervisión inmediata, siempre orientadas a la conservación de la infraestructura y el aseguramiento de la calidad en la prestación del servicio para el adulto mayor. Las actividades desarrolladas incluyen el soporte en la movilidad de mobiliario, verificación de puntos de iluminación, reportes de daños menores en fontanería o electricidad, y la preparación logística de espacios para eventos o talleres.
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES



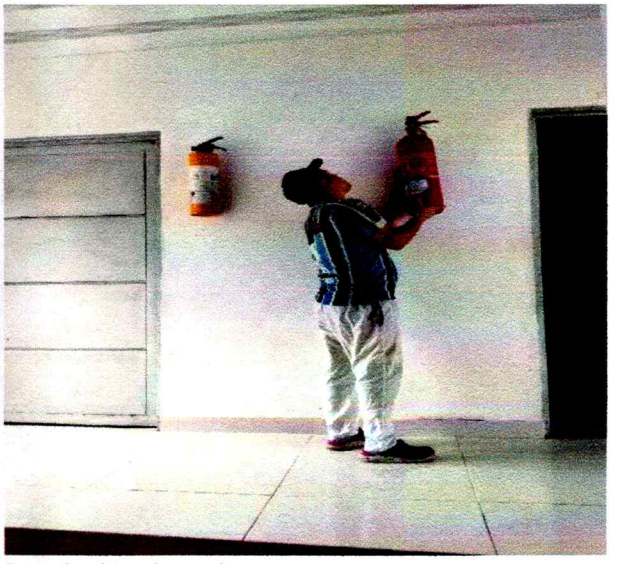
Poda del césped



Limpieza y desinfección de mesas



Organización de inmobiliaria



Instalación de extintores

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

	
Limpieza y desinfección de PVC	Limpieza y desinfección de baños

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118025024
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON GIOVANNY RONDON ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4648127835**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026.03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996192837

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 74.800	$ 900	$ 75.700
SUBTOTALES:										**$ 74.800**	**$ 900**	**$ 75.700**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 700	$ 0	$ 58.400	$ 700	$ 0	$ 59.100
SUBTOTALES:													**$ 58.400**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 59.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.500	$ 2.500	$ 100	$ 0	$ 2.600
SUBTOTALES:									**$ 2.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118025024	RONDON ESCOBAR ANDERSON GIOVANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO	23																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	8	$ 466.908	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	ESSC62-ASMET SALUD EPS	8	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 466.908	1	$ 2.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 137.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118025024
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDERSON GIOVANNY RONDON ESCOBAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:			4648127983	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026.03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996192987

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1118025024	RONDON ESCOBAR ANDERSON GIOVANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200

PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

ITEM. 1.4

ACTIVIDADES LÚDICAS Y RECREATIVAS

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com –
Celular: 3112680466
Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 – 31 Barrio Yapura Norte
Florencia – Caquetá.

CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
NIT.901.186.902-5
CONVENIO No. CNV-002-2026

CARGO		LOGROS	FUNCIONES
RECREACIONISTA	EDWIN MARTINEZ	Velar por la atención de las Personas Mayores y el correcto funcionamiento del Centro Vida	Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotografico, planilla de seguridad y planillas de asistencia de actividades), en las fechas estipuladas por el area de coordinacion.
			Apoyar en la recoleccion de planillas de alimentacion y actividades
			Apoyar en la distribución de alimentos con los elementos de protección adecuados, además de colaborar en la realización de otras actividades programadas por los demás contratistas o área de coordinación.
			Diligenciamiento de formatos resolucion 055 del 2018 que le corresponda
			Realizar actividades fisicas y de interaccion social: deportes de equipo (fútbol, voleibol), clases grupales (baile, yoga), caminatas en grupo y/o juegos recreativos (Resolucion 055 del 2018)
			Realizar talleres cognitivos y productivos: Jardinería y Huertos: Actividades que conectan con la naturaleza y permiten cultivar alimentos propios. (Resolucion 055 del 2018)
			Realizar talleres recreativos y culturales: (danza (folclore, tango), música, tecnología, etc. (Resolucion 055 del 2018)
			Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: RECREACIONISTA
PERIODO INFORMADO: DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de (1) persona para actividades lúdicas y recreativas, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-070-2026	
Nombre del contratista	EDWIN DAVIAN MARTINEZ MONJE	
Supervisor y cargo	MICHAEL STIVEN RODRÍGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRERO 2026	
Fecha de Finalización	24 DE ABRIL 2026	
Periodo informado	DEL 23 DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DEL 2026	
N. Planilla de seguridad social	9499895403 Y 9501677719	
Valor Honorarios período Informado	$ 3.433.844	
Porcentaje de ejecución	60%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotográfico, planilla de seguridad y planillas de asistencia de actividades), en las fechas estipuladas por el área de coordinación.	Entregue el informe el 22 de marzo del 2026, con toda la documentación requerida (planilla de seguridad, planillas de asistencia), al área de coordinación como lo estipula el contrato de prestación de servicios.
Apoyar en la recolección de planillas de alimentación y actividades	Durante el periodo referido apoyé la recolección de firmas en las planillas de control, correspondientes a las actividades de recreación desarrolladas. Este procedimiento permitió registrar de manera precisa la asistencia de cada uno de los adultos mayores participantes, asegurando un seguimiento ordenado y confiable de la población beneficiaria en las diferentes dinámicas y sesiones programadas

Apoyar en la distribución de alimentos con los elementos de protección adecuados, además de colaborar en la realización de otras actividades programadas por los demás contratistas o área de coordinación.	**ENTREGA DE DESAYUNOS Y ALMUERZOS** Durante el periodo informado, apoyé en la entrega de desayunos y almuerzos a los beneficiarios, garantizando que el proceso se realizara de manera eficiente y organizada. Esta labor permitió asegurar que cada beneficiario recibiera su alimentación en condiciones óptimas, contribuyendo a su bienestar nutricional y fortaleciendo su calidad de vida. Además, la entrega de los alimentos se llevó a cabo con un enfoque de acompañamiento y atención, promoviendo un ambiente de cordialidad y respeto dentro del programa.
Diligenciamiento de formatos, Resolución 055 de 2018 que le corresponda	Durante el periodo relacionado, realicé el diligenciamiento de los formatos de valoración física-recreativa y el Plan de Atención Integral (PAI), tomando en cuenta la funcionalidad física de cada beneficiario. Este proceso permitió recopilar información clave para diseñar estrategias adaptadas a sus necesidades y promover su bienestar. La documentación obtenida servirá como base para la planificación de futuras actividades recreativas orientadas a mejorar su condición física y calidad de vida.

Realizar actividades físicas y de interacción social: deportes de equipo (fútbol, voleibol), clases grupales (baile, yoga), caminatas en grupo y/o juegos recreativos (Resolución 055 del 2018)	**ESTIMULACIÓN FÍSICA PASIVA** El día viernes 27 de febrero, desarrollé una sesión de estimulación física pasiva dirigida a los adultos mayores del Centro Vida, enfocada en la movilización suave de las diferentes articulaciones del cuerpo. La actividad fue guiada de manera individual y grupal, respetando el ritmo, las capacidades y las condiciones físicas de cada participante. Metodología: • Movilización pasiva de extremidades superiores e inferiores. • Ejercicios suaves de flexión, extensión y rotación articular. • Acompañamiento permanente del profesional para garantizar posturas seguras. • Ambiente tranquilo que favoreció la relajación y la confianza. Beneficios: • Prevención de rigidez articular y contracturas musculares. • Mejora de la circulación sanguínea. • Disminución de la tensión corporal. • Sensación de bienestar y relajación física. • Mantenimiento de la movilidad funcional en adultos con menor nivel de actividad. **CHARLA** El día martes 3 de marzo, preparé una jornada de charlas para los adultos mayores, utilizando carteleras donde se explicó la importancia del ejercicio en el adulto mayor, beneficios y los niveles que existen para desarrollarlos Metodología: • No usar un lenguaje demasiado técnico.

- No solo hablar sino hacerla didáctica.
- Uso de carteleras con palabras claras y claves.
- Hablar despacio y hacer recomendaciones concretas.
- Enfoque recreativo y participativo.

Beneficios:

- Aumento en la resistencia cardiopulmonar.
- Resistencia musculo esquelética.
- Mejora la homeostasis.
- Reduce riesgos de caídas y lesiones.
- Fortalecimiento en masa muscular.

RECREACION

El día martes 10 de marzo promoví una sesión recreativa, utilizando vasos desechables y pimpones, jugando a la rana y también a meter los pimpones a los vasos utilizando la boca para soplarlos.

Beneficios:

- Salud cognitiva.
- Bienestar emocional.
- Socialización y vinculación.
- Autoestima y funcionalidad.

CHARLA

El día martes 17 de marzo realicé una charla con ayuda de carteleras, donde se habló de los valores y la importancia de ejercerlos y aplicarlos en los espacios.

Metodología:

- No usar un lenguaje demasiado técnico.
- No solo hablar sino hacerla didáctica.
- Uso de carteleras con palabras claras y claves.
- Hablar despacio y hacer recomendaciones.

	Beneficios: • Guia personal y toma de decisiones. • Aportan dirección y sentido de vida. • Mejora las relaciones y bienestar. • Fomenta la empatía. • Identidad y propósito.
Realizar talleres cognitivos y productivos: Jardinería y Huertos: Actividades que conectan con la naturaleza y permiten cultivar alimentos propios. (Resolucion 055 del 2018)	**JARDINERÍA Y HUERTOS** El dia viernes 27 de marzo preparé una jornada de limpieza a la huerta, con la ayuda de algunos beneficiarios, donde cortamos malezas y sacamos las hojas secas de las plantas de plátano que estaban caídas. Metodología: • Deshierbe manual y con herramientas. • Poda de saneamiento. • Retirar basuras, piedras y restos orgánicos no compostables. **CONCLUSIÓN:** Las actividades que desarrollé durante los últimos días del mes de febrero y todo el mes de marzo, desde el área de recreación y fisioterapia tuvieron un impacto positivo en la salud física y emocional de los adultos mayores del Centro Vida. La combinación de estimulación pasiva, actividad física rítmica, charlas y danza permitió mejorar la movilidad, promover hábitos activos y fortalecer la integración social, contribuyendo significativamente a una mejor calidad de vida.

Realizar talleres recreativos y culturales: (danza (folclore, tango), música, tecnología, etc. (Resolucion 055 del 2018)	**DANZA** El día viernes 6 de marzo realicé una actividad de danza enfocada en la expresión corporal y el movimiento libre, permitiendo a los adultos mayores conectar con la música y expresar emociones a través del cuerpo, en un ambiente respetuoso y alegre. Metodología: • Ejercicios de calentamiento corporal. • Movimientos rítmicos guiados y espontáneos. • Trabajo de coordinación entre brazos, piernas y tronco. • Dinámicas grupales que favorecieron la interacción. • Adaptación de los movimientos según las capacidades individuales. Beneficios: • Mejora de la movilidad general y la postura corporal. • Estimulación de la expresión emocional. • Refuerzo de la autonomía y la confianza personal. • Activación cognitiva a través del ritmo y la memoria musical. • Fortalecimiento del bienestar emocional y social.

Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia	**LLEGADA Y SALIDA BENEFICIARIOS** Durante el periodo informado, brindé acompañamiento en la llegada y salida de los adultos mayores, ofreciendo una cálida bienvenida y despedida. Además, se prestó apoyo a aquellos beneficiarios con dificultades físicas, facilitando su acceso y descenso de los medios de transporte asignados. Esta labor contribuyó a garantizar su seguridad, comodidad y bienestar durante los traslados, promoviendo un ambiente de atención integral y respeto hacia sus necesidades. **APOYOS PROFESIONALES** Durante el periodo relacionado, apoyé a las profesionales en enfermería, la psicóloga y la instructora en manualidades en la ejecución de sus actividades, favoreciendo el trabajo en equipo y optimizando el desarrollo de los procedimientos asistenciales. Esta colaboración permitió agilizar las tareas diarias, mejorar la calidad del servicio prestado a los beneficiarios y garantizar un ambiente de atención integral. La asistencia proporcionada contribuyó a la eficiencia operativa y al fortalecimiento de las estrategias de cuidado implementadas en el Centro Vida, promoviendo el bienestar y la seguridad de los adultos mayores.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Edwin Martinez M.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	Marcol Rodriguez

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES



Viernes 27 estimulación física pasiva



Viernes 27 estimulación física pasiva



Martes 03 charla



Martes 03 charla



Viernes 06 Danza



Viernes 06 Danza

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Martes 10 Recreación



Martes 10 Recreación



Martes 17 charla



Martes 17 charla



Viernes 27 Huerta



Viernes 27 Huerta

CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Formato de valoración física



Firma de planillas de asistencia



Apoyo dia de la mujer



Apoyo pintar paredes



Apoyo al inst. Departamental



Apoyo distribucion de alimentos

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118021109		MARTINEZ MONJE EDWIN DAVIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26	FLORENCIA-CAQUETA	4341758	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93000092	9501677719	I	2026/04/07	2026/03/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118021109	MARTINEZ EDWIN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC62	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118021109		MARTINEZ MONJE EDWIN DAVIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26	FLORENCIA-CAQUETA	4341758	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93000478	9499895403	I	2026/03/04	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	12	$521,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118021109	MARTINEZ EDWIN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC62	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$200	$0	$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$200	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
TOTAL				1	$517,400	$4,100	$0	$521,500

CENTRO VIDA MARY LUZ MEJIA MARTINEZ-EL PAUJIL

CONVENIO N°CNV-002/2026

FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO

PLANILLA DE ACTIVIDADES

ACT 1: VIERNES 27 DE FEBRERO ESTIMULACION FISICA PASIVA
ACT 2: MARTES 3 DE MARZO CHARLA IMPORTANCIA DEL EJERCICIO EN ADULTOS MAYORES
ACT 3: VIERNES 6 DE MARZO DANZA
ACT 4: MARTES 10 DE MARZO ACTIVIDADES RECREACTIVAS
ACT 5: MARTES 17 DE MARZO CHARLA DE VALORES

FECHA: 23 DE FEBRERO AL 27 DE FEBRERO
2 DE MARZO AL 31 DE MARZO
AREA: RECREACCION
INSTRUCTORA: EDWIN DAVIAN MARTINEZ

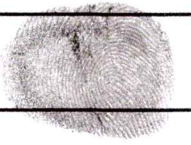
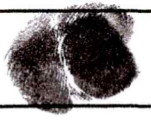
9	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	EDAD	ACT 1	ACT 2	ACT 3	ACT 4	ACT 5	FIRMA
1	ADELA BOCANEGRA CONTRERAS	28862054	80	X	X	X	X	X	
2	ALBERTINA ZEMANATE DAGUA	29561057	76	X	X	X	X	X	Albertina Zemanate Dagua
3	ALBERTO MIRANDA MALAGON	96328648	67	X	X	X	X	X	Alberto Miranda
4	ALCIRA TAPIERO TIMOTE	40086133	68	X	X	X	X	X	Alcira Tapiero
5	ALFONSO LOSADA VILLALBA	17670618	67	X	X	X	X	X	Alfonso
6	ALIPIO VIDALES ALDANA	1118030916	80	X	X	X	X	X	
7	AMELIA MARROQUIN DE LOZANO	30066369	72	X	X	X	X	X	Amelia Marroquin
8	ANA DORIS PEDRAZA	31386219	77	X	X	X	X	X	

9	ANA ELVIA PALACIO GONZALEZ	30065743	78	X	X	X	X	X	Ana Elvia Palacio G.
10	ANDRÉS ANACONA SILVA	96328826	69	X	X	X	X	X	
11	ARACELY GRANADA SIERRA	40761665	64	X	X	X	X	X	Aracely Granada S
12	ARGEMIRO GASCA	12222038	83	X	X	X	X	X	
13	ARISTIDES MORENO GARCIA	2355282	77	X	X	X	X	X	
14	ARNOVIA LOPEZ DE MAYA	40085041	71	X	X	X	X	X	Arnovia lopez
15	ARTURO ANCIZAR CASTAÑO MUÑOZ	17665171	80	X	X	X	X	X	Arturo a Castaño M.
16	AURA MARIA GIRALDO DE CALDERON	30065879	75	X	X	X	X	X	
17	AURA MARIA TORRES BELTRAN	40740535	71	X	X	X	X	X	
18	AYDA MIRIAN ROJAS DE BARRERO	30066822	71	X	X	X	X	X	
19	BELLAMIR MOTTA PERDOMO	40091856	71	X	X	X	X	X	Bellamir Motta Perdomo
20	BELLANID TOLEDO CASTRO	40740902	49	X	X	X	X	X	
21	BENJAMIN SANCHEZ MENDOZA	17635707	64	X	X	X	X	X	Benjamin Sanchez M
22	BERTILDA VILLALBA DE LOSADA	30065361	100	X	X	X	X	X	

23	BLANCA OLIVA URREA BLANDON	65812721	62	X	X	X	X	X	Blanca Olivia Urrea Bland
24	CAMILA GALEANO ARIAS	40085518	74	X	X	X	X	X	Camila Galeano
25	CARLINA CONDA	26611776	88	X	X	X	X	X	
26	CARLOS ARTURO YATE SANTOS	6680801	81	X	X	X	X	X	
27	CARLOS JULIO GUZMAN GUZMAN	96333561	74	X	X	X	X	X	
28	CARMELITA ALMARIO HERMIDAS	40085100	63	X	X	X	X	X	
29	CESAREO OTAVO MENDOZA	17623757	77	X	X	X	X	X	Cesareo Otavo
30	CLAUDINA SANCHEZ	28190633	80	X	X	X	X	X	
31	CRISTINA SILVA SOTO	40091707	53	X	X	X	X	X	
32	DANIEL ORTIZ RODRIGUEZ	17622127	83	X	X	X	X	X	
33	DANIEL ZUÑIGA ANDRADE	4921141	87	X	X	X	X	X	Daniel Zuñiga
34	DIEGO DAZA	1673691	65	X	X	X	X	X	
35	DIOSELINA MENDOZA ANGEL	30066607	69	X	X	X	X	X	
36	DIOSELINA MENDOZA DE SANCHEZ	40727135	91	X	X	X	X	X	

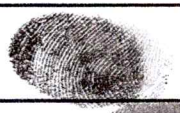
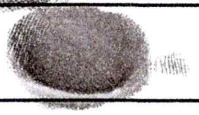
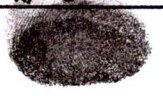
37	DIVAR JOVEN IMBACHI	4960203	80	X	X	X	X	X	
38	DORA CARDOZO DE CASTAÑO	40726591	78	X	X	X	X	X	
39	DORA MARIA YAIMA	28862260	87	X	X	X	X	X	
40	DORIS ELENA TAPIERO TIMOTE	30066749	65	X	X	X	X	X	
41	EDELBERTO VELEZ LOPEZ	17666787	72	X	X	X	X	X	
42	EDILSON RIAÑO MUÑOZ	1118023157	39	X	X	X	X	X	
43	ELCIRA GOMEZ BELTRAN	26620431	64	X	X	X	X	X	
44	ELVIA CERON FAJARDO	40728096	81	X	X	X	X	X	
45	ELVIRA MONTIEL	28862327	81	X	X	X	X	X	
46	EMILIANO ARIAS GONZALEZ	12094275	82	X	X	X	X	X	
47	ENRIQUE ABRIL MORENO	6681885	75	X	X	X	X	X	
48	ERIBERTO ALVIS GUTIERREZ	14350010	73	X	X	X	X	X	
49	EVANGELISTA ALVAREZ TOLEDO	6680829	81	X	X	X	X	X	
50	FELIX CORREA BELTRAN	96341237	59	X	X	X	X	X	

51	FERNANDO CARDOZO CERON	96351096	60	X	X	X	X	X	
52	FIDELINO FIGUEROA MEDINA	6680826	84	X	X	X	X	X	
53	FLORENTINO MORENO	4956505	82	X	X	X	X	X	
54	FRANCISCO LUIS HENAO CAICEDO	6880879	80	X	X	X	X	X	
55	GERTRUDIS PARRA FIGUEROA	40727942	62	X	X	X	X	X	Gertrudis Parra F
56	GLORIA IMELDA VARGAS CARRERO	30066475	46	X	X	X	X	X	Gloria I Vargas
57	GULLERMO MORROQUIN TORRES	6680743	82	X	X	X	X	X	
58	GUSTAVO CORREA	6680475	85	X	X	X	X	X	Gustavo Correa
59	HECTOR HERNANDO REYES	6681256	75	X	X	X	X	X	
60	HERNANDO LEON	455230	86	X	X	X	X	X	
61	HUBER MOLINA VILLOTA	96329034	63	X	X	X	X	X	
62	HUMBERTO ZUÑIGA	5931341	82	X	X	X	X	X	
63	INES CABRERA MARTINEZ	1118021291	66	X	X	X	X	X	
64	IRENE GAITAN DE RODRIGUEZ	30065859	79	X	X	X	X	X	

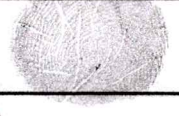
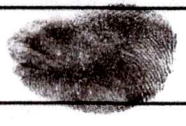
65	ISABEL BUSTAMANTE	30066280	71	X	X	X	X	X	Isabel Bustamante
66	JAIME MORALES	17699250	72	X	X	X	X	X	
67	JAIME MOTA PERDOMO	6681636	73	X	X	X	X	X	
68	JAIME ORTEGA CORDOBA	17666373	75	X	X	X	X	X	Jaime Ortega C
69	JESUS MARIA LONDOÑO MARIN	4425668	83	X	X	X	X	X	
70	JOSE ANAEL MACIAS AMAYA	2337099	89	X	X	X	X	X	
71	JOSE ERNESTO GARCIA POLANCO	2575838	87	X	X	X	X	X	
72	JOSE EUCLIDES GALINDO	6681215	75	X	X	X	X	X	Euclides Galindo
73	JOSE FASCINE MORALES TAFUR	6680704	84	X	X	X	X	X	
74	JOSE GAITAN CESAR	2352132	89	X	X	X	X	X	
75	JOSE GENTIL GUZMAN VELA	2356644	76	X	X	X	X	X	
76	JOSE GUERRERO DORADO	2707630	79	X	X	X	X	X	Jose guerrero
77	JOSE IGNACIO MENDOZA ANGEL	6681041	78	X	X	X	X	X	Jose Mendoza
78	JOSE JOAQUIN SALCEDO BONILLA	6681804	74	X	X	X	X	X	

79	JOSE LEONARDO ZAPATA RIOS	4667420	84	X	X	X	X	X	Jose Leonardo Zapata Rios
80	JOSE OMAR SANCHEZ	1674679	72	X	X	X	X	X	
81	JUAN PEÑA URIQUINA	1614060	90	X	X	X	X	X	
82	JUANA CHAUZA ORDOÑEZ	40092227	63	X	X	X	X	X	
83	LAZARO DUARTE	17665309	79	X	X	X	X	X	Lázaro Duarte
84	LEONIDAS LONGA MOSQUERA	3619023	90	X	X	X	X	X	
85	LIBARDO LLANOS ORTEGA	12120320	74	X	X	X	X	X	
86	LILLYAM EXCELENIA MORALES AGUDELO	21862143	67	X	X	X	X	X	
87	LORENA MARIN JARAMILLO	1118020183	41	X	X	X	X	X	Lorena Marin Jaramillo
88	LORENZO SANCHEZ POLANCO	1676979	78	X	X	X	X	X	
89	LUCINDA GALINDO	28677735	80	X	X	X	X	X	
90	LUIS ANGEL PEÑA	12103802	74	X	X	X	X	X	
91	LUIS EDUARDO VELEZ LOPEZ	1193029407	69	X	X	X	X	X	
92	LUIS ERNESTO SALAZAR EMBUS	17665367	80	X	X	X	X	X	

93	LUIS ORLANDO LOSANO LOZADA	6681241	70	X	X	X	X	X	Luis orlando Losano
94	LUZ DARY HERRERA	40085615	67	X	X	X	X	X	
95	LUZ DARY MANCERA LEAL	31882901	68	X	X	X	X	X	Luz Dary Mancera L
96	LUZ MILA AGUDELO DE GIL	24588900	76	X	X	X	X	X	Luz mila Agudelo
97	LUZ MILA ROJAS RUBIO	40740145	76	X	X	X	X	X	
98	LUZ PERLA LUGO	40086067	65	X	X	X	X	X	luz perla lugo
99	MARIA AYDE MENESES AROCA	40085847	71	X	X	X	X	X	Maria Ayde Meneses
100	MARIA DE JESUS MURCIA DUCUARA	40700008	81	X	X	X	X	X	
101	MARIA DEL CARMEN MEDINA	30066895	65	X	X	X	X	X	Maria del C Medina
102	MARIA DEL CARMEN RAMIREZ	26620656	89	X	X	X	X	X	
103	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ HERRERA	38995169	77	X	X	X	X	X	
104	MARIA DIGNA SUREZ CHAGUALA	30066300	84	X	X	X	X	X	Maria Digna Suarez
105	MARIA DOLORES HERNANDEZ DUCUARA	40085694	65	X	X	X	X	X	
106	MARIA EDILMA BOLIVAR DE RAMIREZ	26617515	85	X	X	X	X	X	Maria Edilma Bolivar

107	MARIA EUNICE PEÑA	30516353	71	X	X	X	X	X	
108	MARIA FRANCY ELINE PANTEVES	26620611	63	X	X	X	X	X	
109	MARIA IDALBA GIRALDO MESA	40727476	61	X	X	X	X	X	IDALBA GIRALDO
110	MARIA MILVA PEÑA	40085797	67	X	X	X	X	X	
111	MARIA OLIVA ZAMBRANO DE HURTADO	30065630	86	X	X	X	X	X	Maria Oliva
112	MARIA RUBIELA RODRIGUEZ ULLOA	40085263	7	X	X	X	X	X	
113	MARIBEL NARVAEZ GALVIZ	40088937	46	X	X	X	X	X	
114	MARINA RODRIGUEZ GAITAN	40761930	75	X	X	X	X	X	
115	MARTHA FLOREZ RODRIGUEZ	40067043	62	X	X	X	X	X	
116	MAXIMILIANO FIGUEROA MEDINA	6680968	80	X	X	X	X	X	Maximiliano
117	MERCEDES VERA DE VALENCIA	40085384	77	X	X	X	X	X	Mercedes Vera
118	MIRIAM BERMUDEZ SUAREZ	30065392	84	X	X	X	X	X	
119	MIRIAN HERNANDEZ DE ESPAÑA	26620070	72	X	X	X	X	X	Miria Hernandez
120	MISAEL MENDEZ MORA	17699549	72	X	X	X	X	X	misael mendez

121	NANCY CARDOZO OSPINA	40727619	61	X	X	X	X	X	nancy cardozo
122	NELSON ALONSO VALENCIA OYOLA	6681452	74	X	X	X	X	X	Nelson Valencia
123	NICOLAS GALEANO ARIAS	96328258	67	X	X	X	X	X	
124	NIDIAN HERNANDEZ ALDANA	40625883	65	X	X	X	X	X	nidian hernandes
125	ONESIMO MACANA PRADA	5867662	74	X	X	X	X	X	onesimo M.
126	ORLANDO MOTA	17623390	77	X	X	X	X	X	Orlando Mota
127	ORLANDO SANCHEZ DELGADO	17699009	73	X	X	X	X	X	alfonso
128	PASTOR LONDOÑO	5983326	75	X	X	X	X	X	Pastor londoño
129	PEDRO PABLO GARCIA GRISALES	1670250	91	X	X	X	X	X	Pedro P. Garcia
130	POMPILIO BELTRAN	17626453	74	X	X	X	X	X	pompilio Beltran
131	POMPILIO GALINDO MONTILLA	17660157	64	X	X	X	X	X	Pompilio Galindo
132	PRIMITIVA ANGEL DE PARRA	30065677	81	X	X	X	X	X	Primitiva Angel
133	PRUDENCIO YATE	2356077	79	X	X	X	X	X	
134	ROBERTO GUZMAN DUCUARA	4893244	85	X	X	X	X	X	

135	RODRIGO OCTAVO AROCA	96330136	74	X	X	X	X	X	
136	ROQUE ALAPE	5879938	74	X	X	X	X	X	Roquealape
137	ROSA MORENO	40740812	62	X	X	X	X	X	Rosamoreno
138	ROSA TULIA TRUJILLO PERDOMO	28532262	80	X	X	X	X	X	Rosa t trujillo
139	ROSA ULLOA	26617024	76	X	X	X	X	X	Rosa Ulloa
140	ROSALBA PRIETO CASADIEGO	37225691	80	X	X	X	X	X	Rosalbaprieto
141	RUBEN GUZMAN NARVAEZ	1504996	85	X	X	X	X	X	
142	SANTOS MORENO CHAGUALA	2354296	86	X	X	X	X	X	
143	SEGUNDO ERASMO CUNDAR	5309575	70	X	X	X	X	X	segundoErasmoCundar
144	SIMON CASTILLO MUÑOZ	6681968	71	X	X	X	X	X	
145	SIMON ENRIQUE DIAZ ANGEL	17623170	81	X	X	X	X	X	
146	SOBEIDA MEDINA ANCHIPIZ	40740005	73	X	X	X	X	X	sobeida Medina ANCHIPIZ
147	TOMAS TUMACO	1673348	85	X	X	X	X	X	
148	URSULINA POLOCHE VIUDA DE VIZCAYA	26476302	98	X	X	X	X	X	

149	VIRGELINA BARON DE LOZANO	40085095	82	X	X	X	X	X	
150	VIRGELINA CAMARGO MARTINEZ	40085949	72	X	X	X	X	X	Virgelina Camargo

Edwin Martinez
EDWIN DAVIAN MARTINEZ
INSTRUCTOR

Alberto Miranda
ALBERTO MIRANDA
VEEDOR

Lorena Marin Jaramillo
LORENA MARIN JARAMILLO
VEEDOR

Euclides
JOSE EUCLIDES GALINDO
VEEDOR