1944

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta

ANEXO N°1

CUARTO INFORME DE EJECUCIÓN

CONTRATO 1068 DE 2025

Dirección: Calle 36 # 33 - 27 Barzal Bajo
Correo: corporaciondelupia@gmail.com Cel. 313 308 6897
Villavicencio - Meta

aportes en línea

Pl la Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901943219	0	UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR META	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR META	CALLE 36 33-27 BARZAL BAJO	VILLAVICENCIO-META	3133086897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1815070046	94926779814	E	2025/10/06	2025/09/30	BANCO DE BOGOTA	0	$22,138,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR META (56 Afiliados)							$14,812,200	$1,780,400			$17,983,500	$7,248,700			$17,983,500	$1,121,800			$17,983,500		$883,900		$17,983,500	$2,903,000		$33,138,800
Centro de Trabajo: 02 UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR META (19 Afiliados)							$17,746,300	$2,840,700			$19,834,100	$2,479,500			$19,834,100	$794,100			$19,834,100		$484,500		$19,834,100	$993,700		$7,592,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (19 Afiliados)							$17,746,300	$2,840,700			$19,834,100	$2,479,500			$19,834,100	$794,100			$19,834,100		$484,500		$19,834,100	$993,700		$7,592,600
1	CC	40416680	ARANGO DIAZ DERLY YANETH	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPS041	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
2	CC	21831617	ARIAS VARGAS LUZ NELLY	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
3	CC	1120352482	AVILA GUZMAN ALEIDA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
4	CC	40408953	BELTRAN ROA ana EMILIA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	CCFC5 5	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
5	CC	40186747	CAÑON SANTOS LUZ DERVINDA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
6	CC	40278084	CORREA HERNANDEZ SANDRA MILENA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	CCFC5 5	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
7	CC	40385140	DURAN PEROZMO FRANCI	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
8	CC	1123800022	ESPITIA RIVEROS MARIA ALEJANDRA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
9	CC	40210345	GONZALEZ GONZALEZ MARIA NATALIA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
10	CC	40389095	GUEVARA ACOSTA MELCY	X	25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
11	CC	40445995	GUTIERREZ CLAUDIA PATRICIA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
12	CC	21230576	OSPINA maria NIDIA	X		0	$0	$0	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$250,100
13	CC	40379753	PRIETO MACHADO FANNY	X		0	$0	$0	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$250,100
14	CC	1121897643	RODRIGUEZ GOMEZ MARIA LEONOR	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	CCFC5 5	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
15	CC	30081112	SALAS MEDINA LEONOR CECILIA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	CCFC5 5	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
16	CC	41212293	SALCEDO ANGELA AZUCENA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	CCFC5 5	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
17	CC	40395363	SOTO ORTIZ ROSA ELENA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
18	CC	65297939	TELLO MEDIA EMLEY	X	25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
19	CC	40372615	VARON CRUZ LEIDY RAQUEL	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	2.436%	$25,500	22	$1,043,900	$52,300	No	$417,200
Centro de Trabajo: UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR META (37 Afiliados)							$17,105,900	$5,939,700			$18,149,800	$4,769,200			$18,149,800	$1,527,600			$18,149,800		$398,400		$18,149,800	$1,911,300		$14,546,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (37 Afiliados)							$17,105,900	$5,939,700			$18,149,800	$4,769,200			$18,149,800	$1,527,600			$18,149,800		$398,400		$18,149,800	$1,911,300		$14,546,300
20	CC	42348089	ACEVEDO LUSTOSA EDHY	X	25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS010	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
21	CC	40411899	AGUIAR CORREA GIOVANNA ALEXANDRA	X	23030 1	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
22	CC	40385614	BARRERO MARTINEZ AMPARO	X	25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS017	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
23	CC	21191056	BONAUDEZ URIBE MAGNOLIA	X	25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
24	CC	21117010	BOTERO ALVAREZ MARIA KIELY	X		0	$0	$0	EPS017	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$235,500
25	CC	40411740	DIAZ LOPEZ EFIGENIA	X	25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600

2025/09/30 11:40 AM

26	CC	1073248816	ECHAVEZ SANCHEZ ARELIS		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
27	CC	1121947804	GARCIA GAITA ADRY ALEJANDRA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
28	CC	30081106	GARZON QUINTANA NERY ESMERALDA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
29	CC	1123563062	GUERRA UPEGUI SANDRA MILENA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS041	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
30	CC	1010131079	GUERRERO ROMERO ANGIE PAOLA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	CCFC55	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
31	CC	40419006	HERNANDEZ GARCIA IRENE		X																25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
32	CC	40440537	IBARRA GARCIA YAZMIN		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS017	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
33	CC	35364988	JIMENEZ CUELLAR LUZ ANGELA		X																25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
34	CC	40386769	LEON SANABRIA MYRIAM		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
35	CC	40397517	LOMBO RODRIGUEZ LILIANA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS017	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
36	CC	35263363	LUGO MARTINEZ CLAUDIA PATRICIA		X																25-14	22	$1,043,900	$167,100	CCFC55	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
37	CC	40399009	MARTINEZ VARGAS MARIA DEL CARMEN		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
38	CC	1122125167	MARTINEZ JARAMILLO MARTHA ISABEL		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
39	CC	40327682	MENDEZ BONILLA ANDREA PAOLA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
40	CC	1120866972	MORA MONROY DEISSY MAYERLY		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
41	CC	40436455	MORALES ROA LUZ MARINA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
42	CC	1121819555	MORALES CARRILLO SANDY JOHANNA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
43	CC	1121898824	MORENO PINILLA ANDREA DEL PILAR		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
44	CC	34674895	NIVIA BLANCA MONICA		X																25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
45	CC	40394821	ORTIZ RIVERA GLORIA ALICIA		X																25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
46	CC	1121945638	PINILLA BUITRAGO LEYDY NAYULI		X																230301	12	$569,400	$91,200	EPS005	12	$569,400	$71,200	CCF34	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	1.044%	$6,000	12	$569,400	$28,500	No	$219,700
47	CC	40180989	PULIDO IVONNE ANDREA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
48	CC	1121898395	RAMIREZ BARRERO JESSICA TATIANA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
49	CC	1006410819	RENTERIA GUZMAN LAURA DANIELA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
50	CC	1121864278	REYES TURRIAGO SANDRA MILENA		X																25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
51	CC	1121856784	RIVERA BERNAL URLEANY		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS002	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
52	CC	40443433	RODRIGUEZ CASTRO HAIDY CRISTINA		X																25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
53	CC	40334577	ROJAS CALA JACKELINE		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
54	CC	1006839623	SAGARA LEIVA JENY PAOLA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
55	CC	21191121	SANTANA SALAMANCA LUZ NELSA		X																25-14	22	$1,043,900	$167,100	EPS005	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
56	CC	1122505598	URREGO MARTINEZ ANGIE ALEJANDRA		X																230301	22	$1,043,900	$167,100	EPS017	22	$1,043,900	$130,500	CCF34	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	1.044%	$10,900	22	$1,043,900	$52,300	No	$402,600
Total		Afiliados(56)																					$54,852,300	$8,780,400			$57,983,900	$7,248,700			$57,983,900	$2,321,800			$57,983,900		$582,900		$57,983,900	$2,905,800		$22,138,800

2025/09/30 11:40 AM

19406

aportes en línea

Pl la Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901943219	0	UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR META	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR META	CALLE 36 33-27 BARZAL BAJO	VILLAVICENCIO-META	3133086897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1013070046	94903677814	E	2025/10/06	2025/09/30	BANCO DE BOGOTA	0	$22.138.800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				53	$8,780,400	$0	$0	$8,780,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$167,100	$0	$0	$167,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$2,339,400	$0	$0	$2,339,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	32	$5,347,200	$0	$0	$5,347,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$926,700	$0	$0	$926,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				56	$882,900	$0	$0	$882,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	56	$882,900	$0	$0	$882,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				56	$2,321,800	$0	$0	$2,321,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	56	$2,321,800	$0	$0	$2,321,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				56	$7,248,700	$0	$0	$7,248,700
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	7	$913,500	$0	$0	$913,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	14	$1,827,000	$0	$0	$1,827,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$391,500	$0	$0	$391,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$391,500	$0	$0	$391,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$261,000	$0	$0	$261,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	$1,827,000	$0	$0	$1,827,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$1,637,200	$0	$0	$1,637,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				56	$1,744,100	$0	$0	$1,744,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	56	$1,744,100	$0	$0	$1,744,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				56	$1,160,900	$0	$0	$1,160,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	56	$1,160,900	$0	$0	$1,160,900
TOTAL				56	$22,138,800	$0	$0	$22,138,800

2025/09/30 11:40 AM

19402

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 86057014		DIAZ GLOMAN JOSE ALVARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 4a SUR No. 35A-139 B21 AP501	VILLAVICENCIO-META	3112742781	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	48809460	94912480329	I	2025/10/07	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC 86057014	DIAZ JOSE	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

2025/09/01 05:14 PM

J9408

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 86057024		DIAZ GUZMAN JOSE ALVARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 4a SUR No. 35A-139 621 AP501	VILLAVICENCIO-META	3112742781	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	48809460	9491240329	I	2025/10/07	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

2025/09/01 05:14 PM

J9409

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86040479	0	JORGE ENRIQUE RUIZ LOPEZ	1	01	POSITIVA - 14-03	SUCURSAL	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 13 A 15 61		6700317		WISOL1021@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34703159	I	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	358.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34703159	2025-10-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	EPS1	AVP1	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSOL	FNDSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]										X							0		0	30	0	70	ESSALUD ENSALUD					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	59	1	[illegible]	N	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86040479	0	JORGE ENRIQUE RUIZ LOPEZ	1	01	POSITIVA - 14-03	SUCURSAL	4921	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 13 A 15 61		6700317		WISOL1021@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34703159	I	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	358.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34703159	2025-10-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	2.400.000	2.400.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	58.500	0	0	0	58.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	58.500	0	0	0	58.500
Gran Total					358.500	0	0	0	358.500

19910

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013813532	JOHN ALEXANDER MENDEZ ROA		CI 37S # 39B 30	6964718	alexmenrot_7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	22/09/2025	89981330	$618.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	48.800	48.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	618.800	618.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013813532	JOHN ALEXANDER MENDEZ ROA		Cl 37S # 39S 30	6964718	alexmendot_7@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	1	22/09/2025	89881330	$618.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombia Trabajo	Exterior	Colombia Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013813532	MENDEZ ROA JOHN ALEXANDER	SN	X																			23001	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	280.000	14-23	2.000.000	3	40.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

19412

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 40189664		MORENO HERNANDEZ HILDA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 N 39-36 CAMINO REAL 3	VILLAVICENCIO-META	6691934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25091306	94910869640	I	2025/10/16	2025/09/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0	
1	CC	40189664	MORENO-HILDA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ERS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-1	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0	

2025/09/16 01:06 PM

19413

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 40189664		MORENO HERNANDEZ HILDA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 N 39-36 CAMINO REAL 3	VILLAVICENCIO-META	6691934	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25091306	949108964O	I	2025/10/16	2025/09/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

2025/09/16 01:06 PM

19414

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

19415

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121902731
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURA CRISTINA CALVO CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	TORRES DE SALERNO 2 TORRE 5	TELÉFONO:	6713339
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7986853711	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1780976854	

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 229.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 179.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 179.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 443.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 443.200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40216538	JULIETH ANDREA SANCHEZ ZARTA	MzD4 casa 3b bosques rosablanca	3208582712	psicandreasanchez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	1	16/09/2025	89858961	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
22/1001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	8600111536	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ITP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

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

19416

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40218538	JULIETH ANDREA SANCHEZ ZARTA		Mz34 casa 3b bosques rosablanca	3008582712	psicoandreasanchez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	1	16/09/2025	89658961	$440.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Residente	Dpto. Laboral	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SPN	CT	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Dias de Temp	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	402185[illegible]38	SANCHEZ ZARTA JULIETH ANDREA	57	0		M																23[illegible]01	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	170.809	14-23	1.423.500	3	34.788		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

19417

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 1121890269		GUERRA UREGUI ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PIÑALITO	VISTAHERMOSA-META	3228119185	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	180061962	9492335232	I	2025/10/16	2025/09/25	BANCOLOMBIA	0	$308,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$10,900		$0	$0
Ciudad: VISTAHERMOSA Depto: META (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$10,900		$0	$0
1	CC	1121890269	GUERRA ANGELICA	230301	22	$1,043,900	$167,100	EPSC34	22	$1,043,900	$130,500		0	$0	$0	14-23	22	$1,043,900	$10,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$10,900		$0	$0

2025/09/24 07:54 PM

(94/8

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 1121890269		GUERRA UPEGUI ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PIÑALITO	VISTAHERMOSA-META	3228119185	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1800613962	94923335232	I	2025/10/16	2025/09/25	BANCOLOMBIA	0	$308,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,100	$0	$0	$167,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$167,100	$0	$0	$167,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,900	$0	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,500	$0	$0	$130,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$130,500	$0	$0	$130,500
TOTAL				1	$308,500	$0	$0	$308,500

2025/09/24 07:54 PM

19/11

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40404419	0	SANDRA YOLIMA BARBOSA BERNATE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8553	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 26A # 26A BIS - 27 JORDAN		3223559723		PEDSAA21@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34806039	I	2025-09-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34806039	2025-10-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Evento de Pensionado	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPS?	AFP?	AFP	EPS	ARL	CCF	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot					
1	CC 40404419	BARBOSA BERNATE SANDRA YOLIMA	1.423.500		1															N		30	30	0	30	PORVENIR - 230301	1.423.500	227.800	0		EPS-S CAPITAL - EPSC34	1.423.500	178.000	SIN CCF - SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0.6960	0	0	0	0	0	0	17	0	413.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40404419	0	SANDRA YOLIMA BARBOSA BERNATE	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8553	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 26A # 26A BIS - 27 JORDAN		3223559723		PEDSAA21@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34806039	I	2025-09-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	413.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34806039	2025-10-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					413.300	0	0	0	413.300

19420

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION

Fecha creación reporte: 2025-09-10, 04:49:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 80408578

Periodo Cotización: Septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** Septiembre de 2025

PAGADO 10/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIO GUTIERREZ ROMERO		
Documento	CC17315808	**Dirección**	CALLE 10 # 12-58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144427211
Tipo Persona	NATURAL	**FormaPresentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal	FABIO GUTIERREZ ROMERO	**Identificación**	CC17315808
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Código Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	Días IRP	Días ETA	Días SNP	Días LMA	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor, EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517806.

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

1942

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 17315352	8	PEDRO LUIS ACEVEDO GARCIA	1	8	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8553	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 20A # 35A BIS - 27 JORDAN		3223050123		PEDSAA21@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34785180	I	2025-09-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	185.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34785180	2025-10-14	Pagada							

N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	NOVEDADES			DÍAS				PENSIÓN NOMBRE	PENSIÓN IBC	PENSIÓN Cot	FNSOL	FNSUB	SALUD NOMBRE	SALUD IBC	SALUD Cot	CCF NOMBRE	CCF IBC	CCF Cot	RIESGOS IBC	RIESGOS Cot	TARIFA ARL	PARAF IBC	SENA Cot	ICBF Cot	ESAP Cot	MIN Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
					[illegible]	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL																								
1	CC 17315352	ACEVEDO GARCIA PEDRO LUIS	1.423.500		X 0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0		EPS-S SCAPITAL-EPSC34	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	7.500	0.00522	0	0	0	0	0	59	3	185.500	N	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 17315352	8	PEDRO LUIS ACEVEDO GARCIA	1	8	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8553	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CARRERA 20A # 35A BIS - 27 JORDAN		3223050123		PEDSAA21@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34785180	I	2025-09-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	185.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34785180	2025-10-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					185.500	0	0	0	185.500

19422

19423

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	21239930
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARLENY JIMENEZ CADENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 4 A #34A 11 ROSABLANCA	TELÉFONO:	6654417
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7986772213**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1769358156		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111535	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 185.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 185.500**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 13440815	0	USALDO ROMERO CAMILO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8553	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 5C # 29 - 57 BRR. COMUNEROS		3133496825		PEDSAA21@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34762867	I	2025-09-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	185.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34762867	2025-10-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	IRL	SLN	LMA	VAC	VCT	AVP	VST	SUS	INC	LNR	LPA	RET	EPS1	AFP1	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 13440815	USALDO ROMERO CAMILO	1.423.500					5											0	0	30	0	30	SOLAPP-ESSAPP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA-CCF	0	0	1.423.500	7.500	0,522	0	0	0	0	0	0	0	185.500	N	0	185.500	N	8553

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 13440815	0	USALDO ROMERO CAMILO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8553	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CALLE 5C # 29 - 57 BRR. COMUNEROS		3133496825		PEDSAA21@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34762867	I	2025-09-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	185.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34762867	2025-10-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					185.500	0	0	0	185.500

19424

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YAMILETH GOMEZ PLAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA MACARENA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CASA 11 BARRIO BUENA VISTA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de bibliotecas y archivos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

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
230301	230301 PORVENIR	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										$ 167.100	$ 0	$ 167.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.500	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500
SUBTOTALES:									$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 5.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante and novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC [illegible]	GOMEZ PLAZA YAMILETH	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	[illegible]

Seguridad social — Pensión and Salud:

PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.043.000	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.043.000	$ 130.500	$ 0	$ 130.500

Seguridad social — ARP, and Parafiscales:

ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP 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
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.043.000	[illegible]	$ 5.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

2025/09/[illegible] AM USUARIO: SOI [illegible]

19425

19426

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40271617
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ENELIA BERMUDEZ URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBE	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	INSPECCION JULIA	TELÉFONO:	5656565
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7986233770**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1795004536		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancocomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	402159[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			YOSMINA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
DIRECCIÓN	CRA 16 N 2A	TELÉFONO	6656[illegible]
TIPO APORTANTE	12-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO	Contratista ≥ por mayor de comerciantes, agrupa per	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4620113545	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SISTEMA	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO	2025
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaa/mm/dd)		2025/09/16	NUMERO AUTORIZACIÓN		[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	CotiZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
51001	51001-POR ¿EN UB	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS050	EPS050 EQUIMÉ TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 0	$ 0	$ 130.500
SUBTOTALES:													**$ 130.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-6	14-6 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 3.600	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 3.600
SUBTOTALES:									**$ 3.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	PENSIÓN						SALUD				ARP																									
																								ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
																										SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	COTIZANTE																											
1	[illegible]	[illegible]	1-DEPENDIENTE		$ 1.423.500																			51001-POR ¿EN UB	$ 1.340.904	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 167.100	EPS050-SALUD TOTAL	$ 1.340.904	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-6-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	$ 1.340.904	4620159545	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 303.100

Powered by CamScanner

19422

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17334053		ROMERO CAMELO JAVIER HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO CIUDAD REAL MZ F CASA 6A	VILLAVICENCIO-META	3138511991	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000005	9491804057	I	2025/10/14	2025/09/17	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing ret TDE TAE TDP TAP VSP SLN IGE LMA VAC AVP VST SPN CNV	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)														
1	CC 17334053	ROMERO JAVIER	X	23030 1	30	CCFC55	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17334053		ROMERO CAMELO JAVIER HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO CIUDAD REAL MZ F CASA 6A	VILLAVICENCIO-META	3138511991	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1000000005	9491804057	I	2025/10/14	2025/09/17	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

19428

19429

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANGIE LISSET TORRES RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1121916879
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-20
FECHA DE PAGO:	2025-09-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34582252
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34582252
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.043.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.500	$ 130.500
230201	800226739	PROTECCION	1	$ 1.043.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 167.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.043.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.900	$ 10.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.500	$ 308.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/11/2025

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 455903	5	ROMULO TOVAR ACOSTA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	MZ M9 CS 2 BARRIO BETTY CAMACHO		3206357986		RTA1758@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34784131	1	2025-09-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	185.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34784131	2025-10-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS1	APP1	AFP	SAN	ING	VSP	COT	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSL	FNDSB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica				
1	CC 455903	TOVAR ACOSTA ROMULO	1.423.500																				0	30	0	30	SOLSALP-ESSA/EP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	170.000	SOLCCFP-SINACCF	0	0	1.423.500	7.500	0,969522	0	0	0	0	0	0	17	1	197.500	N	0				

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 455903	5	ROMULO TOVAR ACOSTA	1	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	MZ M9 CS 2 BARRIO BETTY CAMACHO		3206357986		RTA1758@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34784131	1	2025-09-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	185.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34784131	2025-10-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	0	0	7.500
Gran Total					185.500	0	0	0	185.500

19430

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006860598	0	MIGUEL ANGEL RUIZ GONZALEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 13 A # 15-61		3100802397		MISOL1021@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34823417	I	2025-09-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34823417	2025-10-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIA	TDE	TAE	TDP	TAP	EPS1	APP1	APP2	APF	SPE	IGE	LMA	AVP	NOMBRE	IBC	Cot	FNDSL	FNDSP	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tar Cot	Sub Tar Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1006860598	MIGUEL ANGEL RUIZ GONZALEZ	1.423.500		X																30	30	0	30	POSITIVA - 14-23	1.423.500	227.800	X		CAJAMAG - EPS005	1.423.500	178.000	COLPENSIONES			1.423.500	34.700	0,522436	X	X	X	X	X	0,00	0	440.500	N	2365200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006860598	0	MIGUEL ANGEL RUIZ GONZALEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 13 A # 15-61		3100802397		MISOL1021@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-09	34823417	I	2025-09-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34823417	2025-10-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	34.700	0	0	0	34.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	34.700	0	0	0	34.700
Gran Total					440.500	0	0	0	440.500

19431

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1123861121
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAIME ANTONIO SANTOS LIZCANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA MACARENA	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 27 25 30	TELÉFONO:	8453212
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agrícolas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		402343596	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99941163T7

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
23301	23301 PORVENIR	1	$ 147.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.100	$ 0	$ 147.100
SUBTOTALES:										**$ 147.100**	**$ 0**	**$ 147.100**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.800	$ 15.800	$ 0	$ 0	$ 15.800
SUBTOTALES:									**$ 15.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					LIQUIDACIÓN SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																														PENSIÓN							SALUD							ARP													
TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	ACTIVIDAD ALTO RIESGO PENSIONAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INF	ADMIN	SEC	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SEC	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	SEC	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	SEC	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1123861121	SANTOS LIZCANO JAIME ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.443.500																			23301-PORVENIR		$ 1.043.500	$ 147.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 147.100	EPS037-NUEVA EPS		$ 1.043.500	$ 130.500	$ 0	$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 1.043.500	2311239712	$ 15.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 308.500

19432

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 1122649518		SANTACRUZ MURILLO DIVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CENTRO POBLADO	URIBE-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1795276538	94921177286	I	2025/10/06	2025/09/22	HEQUI	0	$413,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: URIBE Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1122649518	SANTACRUZ DIVIER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$170,000		0	$0	$0	14-21	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/09/22 03:38 PM

19433

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 1122649518		SANTACRUZ MURILLO DIVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CENTRO POBLADO	URIBE-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1795176518	94921777186	I	2025/10/06	2025/09/22	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/09/22 03:38 PM

19434

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO ESPITIA BERRIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4624412989	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO [illegible]
DÍAS DE MORA:	5		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 448.000	$ 1.400	[illegible]
SUBTOTALES:										$ 448.000	$ 1.400	[illegible]

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 350.000	$ 1.100	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													$ 350.000	$ 1.100	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ERP 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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.700	$ 14.700	$ 100	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									$ 14.700	$ 100	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	ESPITIA BERRIO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ [illegible]	NO	25-14 COLPENSIONES	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 2.800.000	[illegible]	$ 14.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 815.30[illegible]

Planilla Pagada

19435

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFOMO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006983707	MAYRA ALEJANDRA SANABRIA MERCHAN		CL 14C #14 - 10	6931458	lmrosegranada@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I -- Independiente			META	GRANADA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	27/10/2025	90902393	$307.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS S Cajacopi	901543211-8	130.500	0		0		0	25	2.000	0	132.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800034806-8	167.100	0	0	0	0	25	2.600	0	169.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.500				5.500	25	100	5.600			55	5.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	25	0	0	0
ICBF				
0	25	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	130.500	132.500
Pensión	1	167.100	169.700
Riesgos Laborales	1	5.500	5.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	303.100	307.800

PAGADA

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

19436

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1006903707	MAYRA ALEJANDRA SANABRIA MERCHAN		CL 14C #14 - 10	6501458	innovargranada@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			META	GRANADA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	1	27/10/2025	90902393	$307.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Trabajador	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Identificación	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC-CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006903707	SANABRIA MERCHAN MAYRA ALEJANDRA	Sí	0			Sí	X															23030	1.043.800	167.100	0	0	0	0	CCFC55	1.043.800	135.500	14-03	1.043.800	1	5.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

19433

1943

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta

ANEXO N°2

CUARTO INFORME DE EJECUCIÓN

CONTRATO 1068 DE 2025

Dirección: Calle 36 # 33 - 27 Barzal Bajo
Correo: corporaciondelupia@gmail.com Cel. 313 308 6897
Villavicencio - Meta

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000 148 9

GOBERNACION DEL META

ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 18 de septiembre de 2025 **No. 324**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 18/09/2025

Responsable: UNION TEMPORAL ADULTO MAYOR META **Nit:** 901943219

U. Ejecutora: DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIAS

Contrato 1068 08/05/2025 **Remisión** 03 18/09/2025

Comentarios: CONTRATO 1068/2025 - REALIZAR ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIAD Y ABANDONO SOCIAL MEDIANTE MODALIDAD CENTRO VIDA EN MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.

	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
113	4895	7	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	690.00	11,700.00	8.073.000,00
	201	150	Jabon de baño X 110 gr	Unidad	1380.00	4,800.00	6.624.000,00
123	4897	5	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	690.00	14,900.00	10.281.000,00
113	2858	14	Desodorante rollon x 75 ml	Unidad	690.00	6,650.00	4.588.500,00
123	116	13	Cepillo dental de textura suave	Unidad	690.00	4,900.00	3.381.000,00
103	2856	12	Crema dental x 175 ml	Unidad	1380.00	15,400.00	21.252.000,00
113	206	32	Papel higiénico triple hoja x dos (2) rollos	Unidad	1380.00	3,600.00	4.968.000,00
123	1260	68	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	690.00	49,000.00	33.810.000,00
103	2420	6	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	690.00	12,050.00	8.314.500,00
110	3066	8	MALETIN DE ASEO	Unidad	690.00	46,200.00	31.878.000,00

TOTAL ENTRADA **133.170.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
151403	Medicamentos	29,566,500.00	
417	Elementos y accesorios de aseo	24,253,500.00	
05	Elementos Papeles y Utilies de Oficina	31,878,000.00	
151[illegible]009	Utiles de Uso Domestico o Personal	47,472,000.00	
2401019801	***Cuenta Puente Almacen Compra de Equipos y Sumin		133,170,000.00
		133,170,000.00	**133,170,000.00**

JUAN SEBASTIAN OSPINA RODRIGUEZ
Gerente de Servicios Administrativos

QUIEN RECIBE - FUNCIONARIO
Nombre Legible, Firma y Documento

ISO	Código	Versión	Fecha

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000 148 8

GOBERNACION DEL META

ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados para GS - Desarrollo Comunitario

12440

Fecha: 18 de septiembre de 2025 **No. 232**

Responsable: CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS **Nit:** 40390778

Dependencia: Gerencia de Adulto Mayor y Personas en Condición de Discapacidad

U. Ejecutora: DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIAS

Contrato 1068 08/05/2025

Comentarios: CONTRATO 1068/2025 - REALIZAR ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIAD Y ABANDONO SOCIAL MEDIANTE MODALIDAD CENTRO VIDA EN MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META. SEGUN MEMORANDO DE SALIDA SUSCRITA POR LA SECRETARIA SOCIAL.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
113	4895	7	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	690.00	11,700.00	8.073.000,00
	201	150	Jabon de baño X 110 gr	Unidad	1380.00	4,800.00	6.624.000,00
123	4897	5	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	690.00	14,900.00	10.281.000,00
113	2858	14	Desodorante rollon x 75 ml	Unidad	690.00	6,650.00	4.588.500,00
123	116	13	Cepillo dental de textura suave	Unidad	690.00	4,900.00	3.381.000,00
103	2856	12	Crema dental x 175 ml	Unidad	1380.00	15,400.00	21.252.000,00
113	206	32	Papel higiénico triple hoja x dos (2) rollos	Unidad	1380.00	3,600.00	4.968.000,00
123	1260	68	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	690.00	49,000.00	33.810.000,00
103	2420	6	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	690.00	12,050.00	8.314.500,00
110	3066	8	MALETIN DE ASEO	Unidad	690.00	46,200.00	31.878.000,00

TOTAL SALIDA **133.170.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito
1403	Medicamentos		29,566,500.00
7	Elementos y accesorios de aseo		24,253,500.00
15[illegible]005	Elementos Papeles y Utilies de Oficina		31,878,000.00
15149009	Utiles de Uso Domestico o Personal		47,472,000.00
55070603	Asignacion De Bienes	133,170,000.00	
		133,170,000.00	**133,170,000.00**

DEPARTAMENTO DEL META
NIT 892.000.148 9

GOBERNACION DEL META

ALMACEN DESPACHO DEL GOBERNADOR Y SECRETARIA

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados para GS - Desarrollo Comunitario

Fecha: 18 de septiembre de 2025 **No. 232**

JUAN SEBASTIAN OSPINA RODRIGUEZ
Gerente de Servicios Administrativos

Carmen L. Cubillos Rojas
40.370.727

OUIEN RECIBE
Nombre Legible, Firma y cedula

OUIEN ENTREGA
Funcionario responsable

ISO	Código	Versión	Fecha

1942

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta

ANEXO N°3

CUARTO INFORME DE EJECUCIÓN

CONTRATO 1068 DE 2025

Dirección: Calle 36 # 33 - 27 Barzal Bajo
Correo: corporaciondelupia@gmail.com Cel. 313 308 6897
Villavicencio - Meta

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

BARRIO SAN JOSE - COMUNA 2






BARRIO SANTA FE - COMUNA 3






BARRIO EL DELIRIO - COMUNA 4

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal Adulto Mayor Meta







BARRIO NUEVA COLOMBIA - COMUNA 4






BARRIO PINILLA ALTO - COMUNA 5

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta






BARRIO EL DANUBIO - COMUNA 5






BARRIO COMUNEROS - COMUNA 7

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta






BARRIO MONTECARLO ALTO - COMUNA 8






BARRIO EL RUBY - COMUNA 8

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta






BARRIO LA MADRID, ETAPA 1 - COMUNA 9






BARRIO EL BRILLANTE - COMUNA 10

19448

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal Adulto Mayor Meta






VEREDA BUENA VISTA - CORREGIMIENTO 2






PUERTO LÓPEZ- ÁREA URBANA

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta






SAN MARTÍN- VEREDA GUALAS






SAN CARLOS DE GUAROA - VEREDA PALMERAS

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta






LA MACARENA - ÁREA URBANA






VISTA HERMOSA - CORREGIMIENTO PIÑALITO

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
EVIDENCIA FOTOGRAFICA ALIMENTACIÓN

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta






URIBE - CENTRO POBLADO LA JULIA






1952

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta

ANEXO N°4

CUARTO INFORME DE EJECUCIÓN

CONTRATO 1068 DE 2025

Dirección: Calle 36 # 33 - 27 Barzal Bajo
Correo: corporaciondelupia@gmail.com Cel. 313 308 6897
Villavicencio - Meta

Unión Temporal
Adulto Mayor Meta

1945

REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTA DE ENTREGA KIT DE ASEO (CLAUSURA)

CONTRATO 1068 DE 2025

Dirección: Calle 36 # 33 - 27 Barzal Bajo
Correo: corporaciondelupia@gmail.com Cel. 313 308 6897
Villavicencio - Meta

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA SAN JOSE**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

Nº	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	ANA ELISA	TURRIAGO VILLALOBOS	30.082.353	
2	ANGEL GABRIEL	MORA PULIDO	3.291.179	
3	BLANCA CECILIA	SANCHEZ RODRIGUEZ	40.378.031	
4	CARMEN LEONILDE	GUDIÑO	21.180.381	
5	DARIO	GRAJALES	6.375.758	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	DUMAR ISMAEL	DIAZ ZAENS	17.353.361	
7	ELVIA MARINA	CRUZ	21.228.192	
8	ELKIN DE JESUS	FIGUEROA SERNA	15.254.923	
9	FABIOLA	RODRIGUEZ HERNANDEZ	21.225.910	
10	FABIOLA	RIOS GUERRA	41.888.804	
11	GONZALO	VALVUENA HERNANDEZ	17.315.767	
12	GLADYS	MONSALVE	40.369.949	
13	HECTOR JULIO	FAJARDO	3.296.676	
14	ISABEL	AYALA TRIANA	21.233.232	
15	JOSE TOBIAS	ROJAS MORALES	3.288.767	

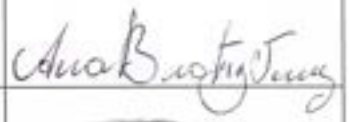
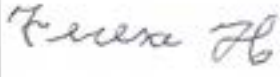
CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	JOSE DUMAR	HERRERA CASTAÑEDA	17.324.825	
17	JORGE AUGUSTO	LEON ROMERO	3.294.068	
18	LUCILA	RUIZ DE GRAJALES	29.652.810	
19	LUZ ALCIRA	GUTIERREZ RINCON	21.240.760	Luz A Gutierrez
20	LUIS CARLOS	BENTACUR	758.628	
21	MARCOS ANTONIO	SALAZAR CACERES	4.262.789	
22	MARIA INES	CEPEDA	21.214.808	
23	NOELBA	RODRIGUEZ GRAJALES	24.764.320	
24	OMAR	VILLALBA CHAMORRO	2.909.917	
25	RAMIRO	MALAMBO TIQUE	5.867.810	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	ROSALBA	LAVADO ROMERO	21.046.962	
27	RUBY MARIA	ORTIZ	40.372.215	
28	SAMUEL ANTONIO	SALGADO	3.216.750	
29	TERESA	PIÑEROS	20.494.769	
30	MAYERLY	JIMENEZ ANGEL	21.235.710	
31	OTTO VERNER	PRIETO SEGURA	17.321.712	
32	ANA BEATRIZ	JIMENEZ GARZON	28.711.735	
33	LUZMILA	TURRIAGO VILLALOBOZ	40.380.281	
34	TERESA DE JESUS	HERNANDEZ DE HERRERA	21.221.020	
35	GILBERTO ANTONIO	SALINAS DIAZ	3.217.008	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA SANTA FE**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	ANA GRACIELA	BARBOSA LOZADA	40.379.755	Ana Graciela Barbosa
2	AMINTA	OSORIO	40.757.604	Aminta Osorio
3	GRISELDA	WESCOT	21.224.741	
4	FLORINDA	BOLAÑOS GARZON	28.601.914	
5	JORGE ISAAC	ROJAS CORREA	17.302.093	Jorge Rojas

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	MANUEL ANTONIO	GOMEZ	3.291.526	
7	ANA SILVIA	ROJAS	28.796.472	ANA SILVIA ROJAS
8	ANA CECILIA	CALDERON	21.214.304	
9	SATURNINA	CALA CELIS	21.228.730	
10	EVIDALIA	PALACIO	25.015.725	Evidalia Palacio
11	YOLANDA	BARON AYALA	40.379.313	
12	JOSE HERNANDO	PARRADO	11.405.252	
13	MARCO ANTONIO	CORREDOR BAQUERO	17.306.712	
14	ANA ELVIA	CORREDOR BAQUERO	21.232.275	
15	JOSE IGNACIO	BAQUERO LARA	17.306.668	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	HERNANDO	ALBARRACIN PRADA	13.814.532	Hernando
17	JOSE ALIRIO	GAITA	2.280.212	Jose Gaita.
18	MARIA DEL ROSARIO	LEYVA DE GAMBOA	28.756.001	Rosario Leiva
19	ANA JULIA	REYES RUIZ	40.270.068	Reyes Ana Julia
20	GABRIEL ANTONIO	OSPINA	6.459.405	
21	GILBERTO ANTONIO	SOTO GRISALES	6.272.143	Gilberto Soto
22	LUZ STELLA	LEYVA VELANDIA	1121981385	
23	MARIA INES	RAMOS DE CHIQUIZA	41.420.399	Maria Ines Ramos.
24	ANA BEATRIZ	POVEDA	51.612.318	Ana Beatriz Poveda
25	CECILIA	JIMENEZ	40.374.267	Cecilia Jimenez

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19461

26	JOSE ROGELIO	ESCOBAR GUTIERREZ	17.318.111	Jose Rogelio Escobar
27	PEDRO JULIO	ROJAS GUTIERREZ	3.295.440	Pedro Julio Rojas Gutierrez
28	SERAFIN DE JESUS	TAPIAS CASTRO	11.293.569	
29	SEGUNDO	PINTO PARRA	3.296.267	
30	MARIA ALCIRA	TORRES ARAQUE	40.375.311	
31	MARIA DEL CARMEN	WILCHES CASTIBLANCO	40.371.974	Maria del Carmen.
32	GERMAN	MUÑOZ	4.294.861	German Muñoz
33	CARLOS ANTONIO	HERRERA	17.308.108	Carlos A Herrera
34	HECTOR ALBERTO	DAZA PAZ	17.302.882	Hector A. Daza
35	MARCO FIDEL	PEÑA RINCON	17.313.877	Marco Peña R.

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19462

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA EL DELIRIO**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	GLADYS	GONZALEZ TORRES	41.469.056	
2	ISIDRO	ALBA ROPERO	13.361.701	
3	MARIA MATILDE	AREVALO CASTRO	41.645.637	
4	CECILIA	JUNCA DE LOPEZ	21.227.439	
5	JOSE WILSON	CANO DUQUE	14.966.925	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19463

6	NUBIA	CANEDO RODRIGUEZ	39.010.325	
7	PAULA	CUMANAICA	30.215.544	
8	NICOLAS	DAZA CRUZ	17.302.296	
9	JOSE RAMON	FAJARDO CASTRO	6.674.696	
10	LIGIA	GODOY GARRIDO	40.762.816	
11	ROSALBA	GOMEZ GOMEZ	29.452.416	
12	GUSTAVO DE JESUS	GOMEZ SANMARTIN	7.488.641	
13	JESUS ALBERTO	VASQUEZ GOMEZ	4.356.640	
14	BERTILDA	LEON	21.230.250	
15	JOSEFINA	GUTIERREZ QUEVEDO	21.225.541	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	JOSE YESID	LERMA	2.360.643	
17	BELISA DE JESUS	LOPEZ SANCHEZ	21.219.288	
18	MARIA DE JESUS	MONTAÑO ROCHA	39.738.849	
19	JOSE MANUEL	MORENO	2.237.167	
20	MARIA RESURRECION	MUÑOZ	21.012.018	
21	DORA INEZ	MUÑOZ DE VIRGUEZ	21.200.645	
22	JULIO	NIETO RODRIGUEZ	17.387.050	
23	ROSALIA	NIÑO	28.427.066	
24	FLOR DE MARIA	OTALORA	23.776.682	
25	ELSA MARIA	PALOMINO	30.048.391	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19465

26	ALFONSO	PEREZ	17.302.001	
27	FLOR DE MARIA	PORRAS	21.199.677	
28	JORGE DE JESUS	VELEZ TRUJILLO	3.291.850	
29	TELMIRA	SANCHEZ	51.626.551	
30	CARLOS	SANIN VALDERRAMA	6.666.620	
31	ALONSO	TORRES AGUDELO	17.303.725	
32	HUMBERTO	VANEGAS CASTIBLANCO	19.088.715	
33	MARIA DE LOS ANGELES	VERA	28.809.525	
34	ROSALIA	VIGOYA	21.230.627	
35	LIGIA HELENA	VILLAMIZAR	36.547.220	

19466

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA NUEVA COLOMBIA**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	LUDI MARINA	ANGEL BELTRAN	1010034300	
2	STELLA	BERNAL DURAN	36.273.283	Stella Bernal
3	ISABEL	CACERES DE RIAÑO	41.318.861	Isabel Caceres
4	JUAN AGUSTIN	CASTILLO CALDERON	3.030.455	
5	GLADYS	CORREA DE MOLANO	20.122.624	Gladys Correa

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19467

6	MEYER ANTONIO	CORREDOR CARDENAS	79.150.353	
7	LUZ MILA	CUPITRA DE CAPERA	28.852.857	
8	ESTHER JULIA	DURAN ABELLO	26.547.612	
9	JOSE ALEXANDER	ESPINOSA GUTIERREZ	3.296.669	
10	DOLORES	GODOY VELASQUEZ	30.971.570	
11	MARIA FABIOLA	BARRERA TOLEDO	21.230.065	
12	ANTONIO MARIA	GONZALEZ PULIDO	3.160.944	
13	LUZ MARINA	GONZALEZ VELOSA	39.632.686	
14	VENIS BEATRIZ	MANJARRES DE GUERRA	27.003.159	
15	EUDORO	MAHECHA GOMEZ	298.001	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	DARIO	MELO QUIROGA	19.130.836	
17	LUZ MARINA	NOGUERA BERMUDEZ	40.385.936	Luz Marina Noguera
18	JUAN DE DIOS	NOVOA	3.270.128	Juan de Dios Novoa
19	FABIOLA	MAYA CUESTA	40.374.848	Fabiola Maya cuesta
20	ANA BRICEIDA	PALACIO ROA	51.814.041	Ana B Palacio
21	FANNY AURORA	PALACIOS ROA	39.701.682	Fanny Aurora Palacios Roa.
22	ANA ISABEL	PINTO NAVARRETE	40.265.009	
23	CARLOS ARMANDO	QUIROGA TORRES	17.319.880	
24	JOSE DE LOS SANTOS	RAMIREZ MARTINEZ	17.302.668	
25	MARCO AURELIO	RODRIGUEZ LOPEZ	2.982.355	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19469

26	LORENZO	SANABRIA	5.981.576	Lorenzo S
27	LUCILA	ANGEL BELTRAN	28.977.109	
28	NELLY	URREGO RAMOS	20.749.154	NELLY Urrego Ramos
29	MARIA INES	URUEÑA BARRERO	31.006.970	Ines Urueña.
30	ROSALBA	VARGAS	40.374.611	Rosalba V-
31	ANA MARIA	VERA DE ESCOBAR	28.515.288	
32	JOSE ISMAEL	HERNANDEZ HERRERA	11.405.128	Jose Ismael
33	RAFAEL MARIO	GUZMAN	5.849.459	
34	JOSE BERNARDO	VILLAMIL SANTANA	5.946.584	
35	ASTRID	WALTEROS RAMIREZ	21.233.247	Astrid WALTEROS

	CONTRATO 1068 DE 2025 UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META NIT. 901.943.219-0 **ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA**	Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19470

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA EL PINILLA**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

Nº	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO				
Nº	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**CÉDULA**	**FIRMA Y/O HUELLA**
1	LILIA	ALAGUNA ESPINOSA	41.556.432	
2	ROSA MARIA	BARRIOS TRIANA	51.587.832	
3	AURA MARIA	BUSTOS ALVARES	21.236.051	
4	JOSE FERNANDO	BURGOS	3.291.649	
5	PARMENIDES	CABEZAS QUIÑONES	1.906.731	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	SARA	CARDENAS GOMEZ	35.515.692	
7	JOVINO	CASTAÑEDA	2.064.291	
8	PEDRO JULIO	DIAZ	17.307.067	
9	MARIA NINFA	DIAZ DE ROJAS	21.231.118	
10	FLOR DELFINA	DOMINGUEZ SANCHEZ	40.276.777	
11	PABLO ANTONIO	GARCIA GARCES	4.205.557	Pablo Garcia
12	GRICELDA	GARZON RODRIGUEZ	21.199.522	
13	ELENA	GONZALEZ DE LEON	23.264.320	
14	LUIS ALBERTO	GOMEZ	3.281.483	
15	MARIA CLAUDIA	LOPEZ DE GUTIERREZ	20.851.086	Maria Claudia Lopez

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	MARIA NELLY	LOPEZ CASTRILLON	21.220.638	
17	MARIA INES	MANCERA BEJARANO	21.225.903	
18	MISAEL	MARTINEZ CASTILLO	293.142	
19	JUAN DE JESUS	MONTENEGRO MORENO	3.271.803	
20	ELADIA	MORENO DE GOMEZ	20.398.086	
21	DEICER	MOSQUERA CORREA	21.233.739	
22	OFELIA MARIA	MURCIA	41.435.348	
23	EDER HERNAN	OSORIO BOHORQUEZ	3.443.676	
24	ANA ADELMA	RAMOS GUATIVA	40.380.461	
25	ANA BEATRIZ	RAMOS DE VARGAS	20.530.441	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	GLORIA ELENA	RIOS PEREZ	40.365.249	
27	AMPARO	RODRIGUEZ JARAMILLO	40.385.443	
28	JOSE ERNESTO	SABOGAL	86.043.789	
29	PABLO EMILIO	SOTO LUCUARA	6.666.975	
30	JOSE VICENTE	TORRES TORRES	2.981.194	
31	MARIA INES	TORRES	21.230.417	
32	CARLOS JULIO	TURMERQUE DAZA	3.282.757	
33	GRACIELA	TRUJILLO PATIÑO	21.109.631	
34	ROSA AURA	UMAÑA HERRERA	21.223.701	
35	OTILIA	VARGAS VIUDA DE DUARTE	23.750.451	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA EL DANUBIO**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	HIPÓLITO	AVILA GIRALDO	17.165.197	
2	GLADYS ESTELLA	ALEJO HERNANDEZ	20.441.227	
3	CLEMENCIA	ALVARES ESCOBAR	20.699.282	
4	ARMANDO	BUSTOS CABRERA	3.114.863	
5	CARLOS HENRY	BEJARANO HERRERA	3.294.474	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19475

6	ANA VICTORIA	BAQUERO REY	21.160.142	
7	MARIA ELENA	CASALLAS CASALLAS	21.240.720	
8	VICTOR JOSE	CONTRERAS	6.670.856	
9	MARIA ELENA	CALDERON DE GUTIERREZ	21.219.384	
10	ALFONSO	DELGADILLO	4.094.645	
11	LUIS ALFONSO	MANRIQUE	4.872.623	
12	FIDELINA	GONZALEZ EZQUIVEL	28.695.916	
13	CARLOS JULIO	GONZALEZ GOMEZ	17.037.961	
14	BELARMINA	GOMEZ DE PABON	21.206.957	
15	JAIME	HERNANDEZ	4.185.971	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	RAFAEL	HERNANDEZ BETANCOURTH	2.981.571	
17	ANA DELFINA	HERNANDEZ	20.769.706	
18	CARMENZA	IZQUIERDO ACOSTA	41.584.160	
19	MARIA INES	LEON ENDE	23.519.132	
20	GUILLERMO	LINARES CIPRIAN	17.116.595	
21	EFIGENIA	LOMELIN LOZADA	21.228.258	
22	SAMUEL SAUL	URREA GARZON	17.301.391	
23	AMPARO	ÑUNGO SUAREZ	21.238.345	
24	MARIA DEL CARMEN	OSORIO RUIZ	21.231.080	
25	MARIA LUISA	PRADA VELANDIA	28.253.423	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	JESUS REINALDO	PINZON	17.220.070	
27	FLORALBA	PEÑA DE PARRADO	21.230.037	
28	ALCIDES	REY ROBAYO	3.269.935	
29	PEDRO ANTONIO	RIVEROS RINCON	17.317.312	
30	MARIA ISABEL	SALMANCA DE RODRIGUEZ	21.234.278	
31	ALIDA	SANDOVAL DELERMANO	40.176.622	
32	JAEL	SUAREZ MUÑOZ	26.553.170	
33	NANCY LUZDARY	TORRES RODRIGUEZ	51.586.112	
34	MARIA ELVIRA	URQUIJO MARIN	41.481.886	
35	ANA BELEN	VELANDIA PINTO	28.250.657	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

1947

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA COMUNEROS**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	WILSON HERNANDO	ACHURI MACHADO	86.045.071	wilson 86.045.071
2	BLANCA ROSA	ANGEL	21.221.120	Blanca Rosa Angel 21221120
3	HERNANDO	BELTRAN RODRIGUEZ	17.185.450	CC. 17185450-BT
4	JOSE DEL CARMEN	BUITRAGO TORRES	4.296.465	Jose Buitrago 4.296.465
5	JOSE ISIDRO LUIS	CARDENAS GARZON	11.355.012	11.355.012

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	GREGORIO	CARDOSO GARCIA	12.090.573	12.090.573
7	LUZ MARINA	CASTAÑO HERNANDEZ	28.764.774	28764.774
8	SOL ANGEL	CASTRO	40.374.570	40374570
9	LAZARO	ESCOBAR GIRALDO	17.308.141	17.308.141
10	TANIA ESTHER	GALVIS LAGUNA	21.236.007	21236007
11	ANA SILVIA	GARCIA	21.226.319	21226319
12	MARIA INES	HERNANDEZ ARIAS	41.340.947	41340.947
13	JESUS ADOLFO	JIMENEZ	5.867.234	5867234
14	JAIRO IVAN	LARA CONTENTO	7.782.188	7782.188
15	MARIA CRISTINA	LOPEZ COTRINA	23.521.776	23.521.776

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	MARIA DEL CARMEN	MACHADO	21.224.591	MDelCarmen M cc 21.224591
17	CECILIA	MARTINEZ LUGO	51.790.858	Cecilia 51790.858
18	EDILSON	MUÑOZ PEREZ	7.456.659	
19	MAGDALENA	ORTIZ	21.217.828	Magdalena 2121.217828.
20	LAURA	PANQUEBA DE BAQUERO	21.213.876	21.213.876
21	MARIA ELDA	PARDO ROMERO	21.222.387	21222.387
22	FLORALBA	PARRA BERDUGO	23.769.508	Floralba parra 23 769508
23	CLARA INES	PARRADO	21.230.864	21230864.
24	MARIA PAULINA	RAMIREZ AGUILERA	40.397.108	40.397.108
25	NOLASCO ANTONIO	REY REY	11.406.880	Nolasco A Rey Rey 11 406880

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	ALFONSO MARIA	REY ROBAYO	17.301.168	17301768
27	CARMEN ELISA	ROMERO QUEVEDO	21.220.292	21220292
28	AILEN	ROZO JACOME	41.649.612	41'649.612
29	AQUILINO	SANCHEZ NIÑO	1.093.656	1.093.656
30	LUIS ALVARO	SOPO	17.300.618	17300618
31	JESUS ANTONIO	TORRES	3.297.063	3297063
32	ANTENOR	VANEGAS MORENO	17.620.443	
33	CLEOFE ELISA	VELASQUEZ HERRERA	41.753.256	41753256
34	PEDRO LUIS	VELASQUEZ RODRIGUEZ	17.306.336	17306336
35	RUTH JENIS	VIZCAINO	21.232.044	21.232.044

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19482

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA MONTECARLO**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

Nº	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	MARIA LAURA ELISA	ACOSTA DE LASSO	31.135.976	
2	ALEJANDRO	ALVAREZ TRUJILLO	17.300.888	
3	CARMEN CECILIA	ARCINIEGAS DE GARAVITO	28.413.966	
4	JULIA	ARENAS	35.527.494	
5	UBALDO	HILLON BARRERA	17.318.800	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	NEPOMUCENO EDUARDO	BARBOSA QUEVEDO	3.270.796	
7	BELISARIO	BARBOSA MENDEZ	5.920.894	
8	ALICIA	CAMACHO DE PEREZ	41.329.909	
9	EDY DEL CARMEN	CRIOLLO DE GALINDEZ	27.072.637	
10	ZENAIDA	CRUZ GUERRERO	21.243.153	
11	ANDRES	DIAZ MORENO	1111262236	
12	JOSE ISMAEL	GONZALEZ DUARTE	11.428.526	
13	MARIA ESTHER	GONZALEZ PULIDO	20.902.930	
14	ROSA HILDA	HERNANDEZ DE BERNAL	41.583.184	
15	MANUEL ANTONIO	HERNANDEZ HERNANDEZ	17.302.821	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	MARIA BERNARDA	HERNANDEZ DE PATIÑO	32.453.967	
17	MARIA ILSEN	JARA MEDINA	21.173.425	
18	ANGEL MARIA	LIMA PACHECO	2.359.765	
19	ANA EDILMA	LOPEZ DAVID	21.808.854	
20	INOCENCIA	LOPEZ DE CHAPARRO	21.207.864	
21	CARMEN REBECA	MARTINEZ GONZALEZ	20.342.274	
22	ULADISLAO	MARTINEZ ACOSTA	3.288.301	
23	MARIA DEL CARMEN	MARTINEZ PISCO	21.060.953	
24	LUZ MARINA	MARTINEZ ROA	23.422.270	
25	JOSE ANTONIO	MEDINA URREGO	5.576.925	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	EDITH	GAVIRIA MORALES	40.370.119	
27	EUCLIDES	PEREZ LOPEZ	17.051.632	
28	JOSE MARIA	RAMIREZ MALDONADO	17.316.980	
29	ALBERTO	REALES CUBILLOS	19.146.458	
30	JOSE DEL CARMEN	REYES GIL	17.161.576	
31	CARLOS TEYRON	ROA SANCHEZ	3.045.139	
32	ANA TULIA	SUAREZ DE PEREZ	35.336.590	
33	GUSTAVO	TAPIA PERDOMO	17.615.188	
34	JOSEFINA	VELASQUEZ DE LEON	21.225.193	
35	AMANDA	VILLADA	21.225.193	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

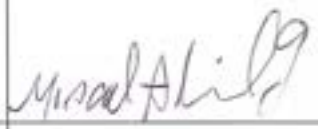
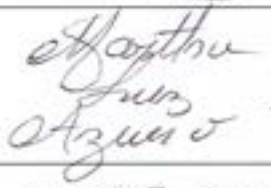
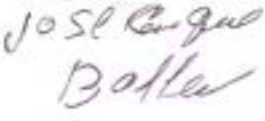
Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA EL RUBÍ**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO				
N°	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**CÉDULA**	**FIRMA Y/O HUELLA**
1	MISAEL	ABRIL GUEVARA	17.124.594	
2	ANA JOAQUINA	AMADO	24.248.483	
3	JULIO ERNESTO	AMAYA RODRIGUEZ	11.355.039	
4	MARTHA LUZ	AZUERO HERNANDEZ	51.674.451	
5	JOSE ENRIQUE	BALLEN MARTINEZ	4.082.575	

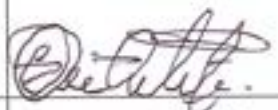
CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	NOE	BAQUERO RONCANCIO	4.396.441	Noe Baquero
7	GERMAN ENRIQUE	BURGOS PRIETO	19.182.705	Germán E Burgos P
8	LEONOR	CARDENAS MOLINA	40.385.659	
9	ARCELINA	CARRERO BARRERA	41.472.266	Arcelina Correro
10	JAIRO	DIAZ VALERO	19.120.033	Jairo Diaz
11	LUZ IMELDA	GARNICA RINCON	28.375.191	Luz Imelda G R
12	CARLOS ARTURO	GARZON GONZALEZ	6.427.868	Carlos Arturo Garzon
13	GERMAN	GOMEZ SOCHA	19.324.740	GERMAN GÓMEZ
14	JUAN DE JESUS	GONZALEZ	6.648.053	
15	LUIS GUILLERMO	GONZALEZ ESPINOSA	19.192.943	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	MIGUEL ALVARO	ROJAS GONZALEZ	3.271.702	
27	ANIBAL	ROLDAN	2.585.623	
28	MARIA ELENA	SANCHEZ CORREA	30.041.493	
29	MARGARITA	SANABRIA PARDO	20.854.922	
30	YOLANDA	SANABRIA DE LEON	21.217.212	
31	LUZ GREY	SIERRA ANGEL	51.683.566	luz Grey Sierra
32	MARTHA YANETH	SIERRA ANGEL	51.685.684	Martha yaneth Sierra
33	FLEURY	TAFURT RIVERA	4.433.840	
34	JOSE JOAQUIN	TRUJILLO TORRES	483.387	
35	FANNY	USECHE CASTRO	51.612.478	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA LA MADRID**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

Nº	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO				
Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	NOHORA ELPIDIA	ALFONSO DE AVILLA	23.406.247	
2	BERNARDA	ARIAS DE VARON	21.207.293	
3	MARIO	BAHAMON	13.252.765	
4	JOSE ANTONIO	BAQUERO LADINO	3.285.851	
5	MARIA ELVIA	BORDA	31.006.403	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	JESUS LEON	CORTES ANDRADE	6.655.414	
7	ASTEBIA DEL SOCORRO	LOPEZ TABOADA	50.905.082	
8	PUBENZA DEL SOCORRO	RESTREPO DE MOLINA	32.528.448	
9	CECILIA	DIAZ CURBINA	30.981.862	
10	TERESA	ESQUIVEL ROZO	41.508.349	
11	CARLOS GUSTAVO	FERNANDEZ ROCHA	19.297.258	
12	ANA JULIA	GONZALEZ	21.206.661	
13	MARIA IRENE	GUEVARA GUEVARA	24.801.931	
14	ARAMINTA MARIA	GUTIERREZ ALVAREZ	21.222.588	
15	MARIA ELOISA	LADINO	20.440.019	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	ANA ROSA	LADINO RODRIGUEZ	21.046.224	
17	ALICIA	LONDOÑO BOTERO	1122129177	
18	ALVARO	LOZANO	5.918.244	
19	GLORIA STELLA	MORENO VDA DE SASTRE	38.220.170	
20	LUCIA	ORDUZ PINTO	40.205.272	
21	MARIA ELENA	PARDO CRUZ	21.044.210	
22	MARDOQUEO	PARRA	3.290.977	
23	MARIA LEOPOLDINA	PEÑA FAJARDO	40.218.911	
24	NESTOR FABIO	PEÑALOZA GONZALEZ	17.300.716	
25	CARMEN EMILIA	PEREZ ROJAS	41.791.592	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	RAMON CESAR	PINO POSADA	3.572.056	
27	FRANQUELINA	RIVEROS ROMERO	39.723.605	
28	ALFONSO	RODRIGUEZ	17.120.284	
29	CESAR AUGUSTO	ROMERO GONGORA	79.277.647	
30	FLORENCIA	ROMERO ORTEGON	21.219.989	
31	ROSALBA	APONTE BLANCO	40.275.227	
32	ROSA MARIA	SANABRIA DE TORRES	21.235.051	
33	FANNY CECILIA	SILVA	21.238.733	
34	ANA LUCIA	VALENCIA FRANCO	40.361.979	
35	JULIO CESAR	ZABALA	5.818.739	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA EL BRILLANTE**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	BLANCA CECILIA	CAMARGO MARTINEZ	24.175.359	
2	JAIRO	CAÑON BULLA	17.176.204	
3	GLORIA MARIA	CAPERA CACAIS	28.611.409	
4	ANGEL CUSTODIO	CARO CARO	19.179.551	
5	JOSE DAVID	SANDOVAL DIAZ	19.337.220	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	NORALBA	CORTES DE VALENCIA	40.367.367	Noralba Cortes de Valencia.
7	LUIS ORLANDO	DIAZ BEJARANO	17.318.811	
8	FELIX	DIAZ COMEZAQUIRA	17.418.160	
9	LUCIA	GOMEZ SARMIENTO	31.911.789	
10	MARIA TERESA	FUENTES ARCINIEGAS	37.886.102	Maria Teresa Fuentes A.
11	MARLEN	GARCIA LOPEZ	21.237.003	Marlen Garcia Lopez
12	MARIA ADELA	GUERRERO CAMACHO	30.001.995	
13	LUIS ANTONIO	CASTILLO HORTUA	17.314.330	
14	JOSE ARNULFO	HERNANDEZ OTAVO	17.315.924	Jose Arnulfo Hernandez Otavo
15	MARIA ISMELDA	ISAZA TAFUR	39.948.220	Maria Ismelda Isaza Tafur

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	FELICIANO	MALAVER PEDRAZA	4.958.436	
17	URBANA	MESA ESPITIA	51.551.015	Urbana Mesa Espitia
18	ESTHER GISELLY	MUÑOZ SOTO	21.235.523	
19	MARIA SILVERIA	MUÑOZ DE PINZON	40.205.091	
20	LEONILA ISABEL	ORTIZ DE CARDONA	36.539.613	Leonila Ortiz
21	HELIODORO	PAEZ	17.300.132	Eliodoro Paes
22	PABLO ANTONIO	PEDREROS BUITRAGO	17.313.775	
23	ARTURO	PRETEL MORENO	16.466.505	
24	MARIA NAISME	RENGIFO	29.308.812	Maria Naisme Rengifo
25	BENIGNO	ROBLES AYALA	5.744.186	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	GERARDO	NIEVES PINZON	5.600.219	Gerardo Nieves pinzon
27	ROSA MARIA	RODRIGUEZ	51.754.777	Rosa Rodriguez
28	JUANA GLADYS	RODRIGUEZ PABON	41.414.153	Juana Gladys Rodriguez
29	LUZ CANDELARIA	RODRIGUEZ SANCHEZ	21.235.182	Candelaria R
30	ORLANDO	RUIZ MALAGON	17313964	Orlando Ruiz
31	MARIA NIEVES	SILVA NIÑO	23.763.670	Maria Nieves Silva Niño
32	ANA MERCEDES	SIMANCA ESQUIVEL	39.280.215	
33	LUZ AMPARO	TABARES DIAZ	24.498.499	
34	MARIO DE JESUS	VALENCIA GUERRERO	6.181.432	Mario Valencia
35	FERNANDO	ZAMBRANO	17.627.975	FERNANDO ZAMBRANO

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 19/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA BUENA VISTA**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO				
N°	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**CÉDULA**	**FIRMA Y/O HUELLA**
1	BLANCA AURORA	ALVARADO	20.530.140	Blanca A Alvarado
2	ALIRIO	BAEZ BONILLA	5.760.431	Alirio B.
3	HORACIO	BARBOSA BAQUERO	3.022.317	Horacio Barbosa
4	ANA ISABEL	BUSTOS ALVAREZ	40.377.311	Ana Bustos
5	MARIA DEL CARMEN	CARRILLO	21.177.720	Maria del Carmen Carrillo

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	GRACIELA	CASTRO DE CARRILLO	20.308.882	Graciela Castro
7	JOSE MARIA	CASTRO CARDENAS	3.118.855	Jose M.
8	EFRAIN ALONSO	CASTRO MORENO	17.328.308	Efrain Castro
9	HELIODORO	CARRILLO	3.285.018	Heliodoro Carrillo
10	MARIA JUDITH	CASAS	41.633.310	Maria Judith
11	GRACILIANA	CHACON	24.196.597	Graciliana Chacon
12	GONZALO	CRUZ	7.842.752	
13	LUIS ALFONSO	FUENTES LADINO	17.317.752	
14	RITA	GOMEZ MARTINEZ	69.802.237	Rita Gomes
15	ANA LUCIA	JIMENEZ	5.155.741	Ana Lucia Jimenez

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	CIELO ALICIA	LADINO	39.698.362	
17	JUSTO HOSTILIO	LOPEZ	17.310.069	JUSTO HOSTILIO LOPEZ
18	ISIDORA	LOZANO MENDEZ	20.780.793	Isidora Lozano
19	ROSA ANA	MAPE DE ALMANZA	21.229.154	Rosa Mape
20	MYRIAM STELLA	MARTINEZ SANCHEZ	35.328.310	
21	MIGUEL ANGEL	MANCHADO	3.274.635	
22	GLADYS DEL CARMEN	MARTINEZ NIEVES	24.241.225	
23	CLEOFELISA	PARDO	41.716.757	Cleofelisa Pardo Rey
24	ROSEMBER	PEÑA MENDIETA	5.665.403	Rosember
25	ANA SOFIA	PEREZ AGUDELO	20.545.760	Ana Sofia Perez

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE PROYECTO DE PINTURA DE CERAMICA

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	CLARA INES	RAMIREZ	41.634.337	
27	MARA FIFELIA	REY	21.232.475	
28	MARIA DORIS	PARRADO PARRADO	40.388.563	
29	ANA SILVIA	RINCON DE CARRILLO	21.228.627	
30	MARIA OFELIA	ROMERO	40.374.023	
31	LUCILA	SANDOVAL BELTRAN	21.240.084	
32	CIRO ANTONIO	SOLER MARTINEZ	17.166.955	
33	PEDRO	VELASCO AMARILLO	19.363.268	
34	JOSE DE LOS DOLORES	VERA AREVALO	17.314.985	
35	ALBERTO CLYTON	WHEELER CHALARCA	93.416.209	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 22/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA VEREDA GUALAS SAN MARTIN**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	ELIZABETH	GUZMAN HUESO	40.270.456	
2	NELCY	ALMEIDA OLIVARES	51.854.519	
3	MARIA OLIVA	ORTIZ DE CASTRO	21.219.566	
4	JOSE ANDRES	MACIAS ALFONSO	17.152.905	
5	GIL ANGEL	ESQUIVEL GOMEZ	19.454.733	
6	ANA SILVIA DORIS	HUERFANO DE HERNANDEZ	21.239.795	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

19703

7	CIPRIAN	LINARES MUÑOZ	7.787.247	
8	PEDRO PABLO ANTONIO	CASTRO ROSERO	16.484.781	
9	JOSE LUIS HERMOGENES	BUSTOS BUSTOS	9.495.333	
10	ERNESTO	CARRILLO CASTILLO	17.495.252	
11	NICOLAS	USECHE DIAZ	17.303.030	
12	DRIGELIO	ORTIZ QUIÑONEZ	17.333.904	
13	JOSE SAIN	AVILA BUSTOS	17.285.261	
14	MARIA DOLORES	RESTREPO ECHEVERRY	28.979.893	
15	NELSON	GIL GALLEGO	17.285.198	
16	JAIRO	ALMEIDA OLIVARES	17.352.715	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

17	JORGE ALBERTO	TRUJILLO SALCEDO	17.352.580	
18	JOSE ALBEIRO	RIOS	17.353.493	
19	AUGUSTO	OSTOS	3.078.506	
20	GUSTAVO	SANCHEZ LARA	17.350.487	
21	MARIA MANUELA	MORENO DUQUE	30.971.737	
22	ANDRES RAFAEL	MIRANDA	3.988.472	
23	JORGE HELI	ABRIL GARCIA	17.352.385	
24	SANDRA MERCEDES	SUAREZ	21.202.286	
25	BENJAMIN	RODRIGUEZ ARDILA	17.314.113	
26	LUIS ANTONIO	MORENO AMAYA	3.246.622	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

27	EMILIANO	CORDOBA PINILLA	14.320.213	
28	JOHN NESTOR	MARTINEZ BARRERO	79.300.685	
29	JAVIER	GALLEGO ORTIZ	4.479.385	
30	NELLY	LEONAS HERNANDEZ	40.355.734	
31	MARIA DOLLY	CUBIDES	51.607.876	
32	NASDELLY	ARBOLEDA FERNANDEZ	21.200.945	
33	LUIS ABELARDO	MUÑOZ PEÑA	17.307.150	
34	JOSE ISMAEL	LOZANO GARAVITO	3.283.752	
35	ANA MARILY	RIVERA DE GALVIZ	21.234.289	
36	LUZ EMMA	CARRANZA ZABALA	21.201.716	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

37	MARIA REBECA	BARBOSA GARAY	20.546.134	
38	MARCO TULIO	AGUILAR MALAGON	4.172.031	
39	LEONILDE	PRIETO	21.223.312	
40	MARIO	MUNAR VILLANUEVA	17.324.034	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 22/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA PALMERAS SAN CARLOS DE GUAROA**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO				
N°	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**CÉDULA**	**FIRMA Y/O HUELLA**
1	ANA DOLORES	OLIVEROS	21.173.312	
2	ANA GLORIA	SANCHEZ OREJUELA	21.239.734	
3	ANUNCIACION	MELO LOZANO	28.795.638	
4	ALIRIO	LIMA	3.287.450	
5	BERNARDA DE LOS ANGELES"	DUQUE MONCADA	24.999.476	
6	BLANCA EVELIA	MONTENEGRO HERNANDEZ	40.315.040	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

7	BLANCA INES	LOPEZ VALBUENA	21.052.178	
8	ELVIA MARIA	CORDOBA	21.198.901	
9	EYSEN HOVER	CARDENAS RODRIGUEZ	17.290.203	
10	ESTEBAN	CANDIA CANDIA	2.311.196	
11	HILDA MARIA	FRANCO TUNJANO	20.749.975	
12	IGNACIO	MEDINA MORALES	7.060.225	
13	JOSE ARTURO	HERNANDEZ SALGADO	6.493.218	
14	JOSE CELESTINO	VARGAS SIERRA	3.290.612	
15	JOSE ORLANDO	GONZALEZ VASQUEZ	17.304.215	
16	JOSE ORLANDO	ROJAS	1026576327	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

17	LUIS ALEJANDRO	PARRA MERCHAN	4.084.857	
18	MARIA DEL CARMEN	MONTAÑEZ LOPEZ	21.225.839	
19	MARIA GILMA	SANCHEZ SALCEDO	30.996.067	
20	MARGARITA	GUTIERREZ	40.438.461	
21	MARIA OFELIA	MAPE YAIMA	28.647.514	
22	MARIA SUNILDA	GONZALEZ LIMA	30.996.068	
23	MERCEDES	MARTINEZ CIPRIAN	21.188.906	
24	MIRIAM	CARDONA HERNANDEZ	38.862.359	
25	NOHEMI	CABRERA	25.633.210	
26	OTONIEL HERACLIO	DUQUE MONCADA	4.527.188	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

27	PEDRO PABLO	AGUILERA RODRIGUEZ	323.346	
28	RAFAEL ANTONIO	PARRA RAMIREZ	18.220.567	
29	REINULFO	MEDINA LOPEZ	4.894.245	
30	RODRIGO DE JESUS	MEJIA LOPEZ	473.968	
31	ROSALBA	RINCON	21.207.883	
32	ROSALBA	VARGAS	63.313.419	
33	ROSANA	GONZALEZ FLOREZ	40.375.784	
34	SAUL	CASTRO CASTRO	4.177.635	
35	TERESA	MEDINA CASTRO	36.148.265	
36	BENJAMIN	SANCHEZ ARIAS	3.270.153	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

37	MARIA LILIA	VELASQUEZ HERRERA	40.350.003	
38	ROSARIO	CLAVIJO GUZMAN	21.232.526	
39	ANCIZAR	TORRES RAMIREZ	12.100.225	
40	MARIA AMPARO	AMAYA	40.437.046	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0

ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 22/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA PUERTO LÓPEZ**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

Nº	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO				
Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA Y/O HUELLA
1	EDILMA	ARREPICHE	30.976.087	
2	CARLOS ENRIQUE	BAUTISTA ROJAS	3.114.711	
3	PEDRO ALFREDO	BERDUGO ARANGO	3.272.069	
4	MARLENY	BOCANEGRA MORENO	21.244.421	
5	PARMENIO	BOLAÑOS BENITO	304.269	
6	BLANCA NIEVES	BUITRAGO RIVERA	31.006.796	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

7	LUCELIDA	BUSTAMANTE PARRA	26.458.996	Lucelida
8	FLOR ALBA	CABRERA DIAZ	21.188.589	Flor Alba Cabrera
9	SUSANA	CARDOZO	21.244.958	Susana Cardozo
10	MISAEL	CASTILLO	17.326.495	Misael
11	JAIME	CEBALLOS ISAZA	7.527.283	
12	ARIEL	OQUENDO	7.246.770	
13	CRISTOBAL	CUERVO ZABALA	93.201.672	Cristobal Cuervo Zabala
14	HECTOR	DIAZ	7.817.815	
15	MARIA HERMINADA	FORERO RODRIGUEZ	21.243.430	
16	MARIA AMANDA	GOMEZ	46.642.900	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

17	EDGAR JULIO	RINCON MURCIA	9.496.077	
18	VALERIO	MARTINEZ MARTINEZ	17385367	
19	MARIA TERESA	MELO MEDINA	20.696.459	
20	EVELIA	RODRIGUEZ DE GOMEZ	24.464.984	
21	RAMON ELIAS	OSORIO RAMIREZ	86.030.344	
22	TERESA	OSORIO RAMIREZ	29.926.295	Teresa Osorio
23	RODRIGO SANTOS	OSUNA MONTES	3.298.279	
24	MARIA EDILMA	OVIEDO DE OVIEDO	28.926.483	
25	JORGE	PEDROZA GALLO	3.298.456	Jorge Pedroza
26	MERCEDES	PINTO CUPITRA	28.853.733	mercedes pinto

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

27	ROQUE ANTONIO	PIZA IBAGUE	3.298.141	
28	MARIA HILDA	PRADA REYES	21.243.952	Hilda Prada
29	JAIRO ENRIQUE	QUINCHUCUA	17.386.263	Jairo Quinchucua
30	MARTHA CECILIA	QUIROGA FLOREZ	41.103.515	Martha C. Quiroga
31	HUGO	RIAPIRA SOLANO	4.226.697	Hugo Riapira
32	RUBIELA	RIVEROS	40.417.982	
33	CELIA	ROMERO RAMIREZ	21.247.373	celia Romero
34	EMILIO	SANDOVAL PINEROS	4.131.536	
35	LUZ STELLA	TORRES	30.002.912	Luz Torres
36	ANGELICA MARIA	TRIANA	40.393.107	Angelica maria triana

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

37	JOSE NORBERTO	TRUJILLO ENCINOSA	3.298.620	
38	LUIS OCTAVIO	VALLEJO RESTREPO	16.202.241	
39	DORA MARIA	VASQUEZ VEGA	40.416.315	Dora M Vasquez
40	LEONILDE	VELASQUEZ AREVALO	21.244.060	Leonilde Velasquez

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

Fecha: 22/09/2025 | Lugar: **CENTRO VIDA PIÑALITO VISTA HERMOSA**

Se realiza la entrega del KIT DE ASEO para cada adulto mayor beneficiario, compuesto por:

N°	DESCRIPCIÓN ELEMENTO ENTREGADO	UND MEDIDA	CANT
1	Shampo surtidos x 500 ml	Unidad	1
2	Jabón de baño x 110 gr	Unidad	2
3	Talcos para pies x 220 gr	Unidad	1
4	Desodorante roll on x 75 ml	Unidad	1
5	Cepillo dental de textura suave	Unidad	1
6	Crema dental x 175 ml	Unidad	2
7	Papel higiénico triple hoja x dos (2)	Unidad	2
8	Toalla de baño para cuerpo en algodón de 0,60 X 1,10	Unidad	1
9	Paños húmedos x 70 unidades	Unidad	1
10	Maletín de aseo	Unidad	1

Los beneficiarios certifican su recepción así:

DATOS DEL BENEFICIARIO				
N°	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**CÉDULA**	**FIRMA Y/O HUELLA**
1	FLOR MERY	RIVERA MARTINEZ	40.727.149	Flor Rivera
2	EDUARDO	MANCERA GALINDO	19.067.968	
3	HILDA MARIA	FAJARDO	1123562797	Hilda Maria
4	MARIA TERESA	FLORES DE ALFONSO	40.275.922	
5	OBED	SALAS CABRERA	4.890.925	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

6	ELADIO	QUEVEDO	17.291.364	
7	JOSE GABRIEL	CORREAL AMAYA	5.930.777	
8	ANGEL MARIA	CALDERON URREGO	7.817.368	
9	JOSE MANUEL	HERRERA	11.299.353	
10	LUIS ALVARO	LOMBANA	17.291.186	
11	MARIA GRACIELA	CASTRO UCHIMA	30.002.631	
12	ELSA	HERRERA JIMENEZ	40.367.488	
13	LUIS ARTURO	ZAPATA PEREZ	4.589.778	
14	LUZ MARY	BALLESTEROS PARRA	40.405.565	
15	MARLENY	RODRIGUEZ DURAN	40.275.757	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

16	FLORENIA	PEREZ	40.276.223	Florenia Perez
17	ROSENDO	RINCON ROBAYO	3.294.537	
18	HUMBERTO	MARTINEZ VILLAMARIN	361.375	
19	MARIELA	SALAZAR	29.625.141	Mariela Salazar
20	ARNULFO	BONILLA ALFONSO	1.739.928	
21	ADOLFO	GARZON	455.117	
22	SILIBRANDO	BUITRAGO RODRIGUEZ	4.091.525	
23	JESUS ANTONIO	RADA RIVAS	17.292.838	
24	ALVARO	SANTANA	7.488.626	
25	ANA MARIA	JARAMILLO DE SALGADO	29.193.081	

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

26	PASTOR	TOVAR	200.884	
27	MARIA RUBIELA	CORREAL BUITRAGO	40.276.357	Rubiela Correal
28	PEDRO JULIO	CONTRERAS AGUILERA	7.777.105	
29	ANA DOLIS	QUINTERO DE MUÑOZ	41.432.666	Ana Doly Quintero
30	GLADYS	VIRGUEZ	20.828.523	Gladys Virguez
31	JOSE DEL CARMEN	MERCHAN ROMERO	17.326.019	Jose Merchan
32	RODRIGO	CIFUENTES FERNANDEZ	4.295.671	Rodrigo Cifuentes
33	RUBY ALBA	SANCHEZ OSORIO	39.531.819	Ruby Alba Sanchez
34	ALBA LUCIA	VELEZ	31.918.799	AlbaLuciaVelez
35	MARGARITA MARIA	BELTRAN	40.366.126	Margarita Beltran

CONTRATO 1068 DE 2025
UNIÓN TEMPORAL ADULTO MAYOR META
NIT. 901.943.219-0
ENTREGA DE KITS DE ASEO

Unión Temporal Adulto Mayor Meta

36	EUCARIS	MATEUS VARGAS	38.246.909	Eucaris mateus
37	DEYANIRA	CARDENAS MARIN	21.236.733	Deyanira e cardenas
38	SUSANA	CONTRERAS AGUILERA	21.180.380	Susana Contreros
39	MATILDE	MARIN RICO	40.270.771	Matilde marin
40	RUBEN DARIO	HERNANDEZ MAHECHA	3.234.215	Ruben Hernandez