



HOGAR GERIATRICO
NIT 900884446-9

VILLANUEVA- 458 DE 2025
CONTRATO DE APOYO A PROGRAMA DE INTERÉS PÚBLICO
INFORME DE ACTIVIDADES N°2

INFORMACION CONTRATO			
CONTRATO No.:	458 DE 2025	PERIODO REPORTADO:	18 FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ÁNGELA TOBO SAAVEDRA R/L CASA CLUB LOS CERROS S.A.S		
CÉDULA:	1032.389.364	TELÉFONO:	3213769119
FECHA INICIO:	18/11/2025	FECHA TERMINACIÓN:	02/05/2026
SUPERVISOR/CARGO:	MARIBEL GARCIA GUEVARA/ secretaria de Desarrollo Social.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/cte. (398.302.195)		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/cte. (398.302.195)		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/cte. (398.302.195)		
PLAZO TOTAL	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS		

OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL. SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE.

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES (De acuerdo con la minuta del contrato de prestación de servicios)	TAREAS EJECUTADAS (Especifique detalladamente las tareas desarrolladas en cumplimiento de las obligaciones)	DOCUMENTOS SOPORTE (De las actividades desarrolladas o de los productos entregados)
1	COMPONENTE ANEXO No. 1	RACION PREPARADA del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026.	<ul style="list-style-type: none"> - Minutas nutricionales. - Certificado de nutricionista. - Evidencia fotográfica. - Planillas de alimentación. - Lista de intercambio. - Seguimientos de nutricionista - Registro fotográfico de seguimientos. - Documentos de Ingreso del adulto mayor Liborio
2	-DESAYUNO PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL.	Diariamente se le suministro alimentación a 12 adultos mayores: (Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero Y al señor JOSE HORACIO BENAVIDES CELIS se le brindo el día 18/02/2026 hasta el servicio de medio día, ya que fue hospitalizado. Y al señor LIBORIO GONZALEZ GUERRA se le brindo a partir de la cena del 05/03/2026 hasta el 08/03/2026, según lo establecido en el contrato No. 458 de 2025 suscrito con el	
3	-REFRIGERIO MAÑANA PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL.		
4	-ALMUERZO PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO.		
5	-REFRIGERIO TARDE PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO.		
	-CENA PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A DOMINGO).		

		municipio de Villanueva de acuerdo a indicaciones dadas por la nutricionista llevando a cabo un total cumplimiento a las minutas nutricionales, para desayuno, almuerzo, cena, refrigerio de mañana y tarde, soportadas con minutas de alimentación, certificación de la nutricionista, registro fotográfico de alimentación y planillas de alimentación.	
2	ANEXO 2. PRIMEROS AUXILIOS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA SALUD.		
1	Servicios para el fortalecimiento de primeros auxilios, servicio de enfermería las 24 horas, administración de los medicamentos suministrados por la E.P.S. Toma de signos vitales, transporte y acompañamiento a citas médicas, acompañamiento permanente en caso de hospitalización en la ciudad de Yopal. AUXILIAR DE ENFERMERIA.	<p>PRIMEROS AUXILIOS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA SALUD del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se le brinda el servicio para el fortalecimiento de primeros auxilios 13 TRECE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, Liborio González Guerra, provenientes del Municipio de Villanueva, realizado asistencia y acompañamiento de enfermería durante la alimentación, administración de medicamentos, transporte, acompañamiento a citas médicas, cambio de pañal, toma de signos vitales; se evidencia en las notas de enfermería, signos para el presente periodo.</p> <p>NOVEDADES DE ENFERMERIA:</p> <p>El Sr. Horacio Benavides, se hospitalizo el día 18/02-2026 a las 12:43 p.m, y continua en la clínica al cierre del informe.</p> <p>La Sra. Mercedes Bohórquez; se hospitalizo el día 30/03/2026 a las 11:24 p.m e ingreso al hogar el 31/03/2026 a la 1:00 p.m.</p> <p>El sr Liborio González, adulto mayor proveniente del municipio de Villanueva, ingreso al hogar el día 05/03/2026 a las 8:00 p.m y se hospitalizo el 8/03/2026 a las 10:45 a.m en la clínica Casanare. El día 12/03/2026 falleció en la Clínica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Notas de enfermería - Signos vitales - Kardex - Registro fotográfico - Seguimiento medico Geriatra - Registro Fotográfico Medico - Historias clínicas - Certificado de defunción de Liborio. - Planilla citas medicas

		El sr Jose Israel borda, salió del hogar el día 11/03/2026 a las 8:30 am, con autorización por parte supervisión para visitar unos conocidos en el municipio de Villanueva, y regreso al hogar el 12/03/2026, a las 10 a.m.	
2	PSICOLOGIA: Actividades de trabajo cognitivo como rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia (incluye elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, tales como lápices, colores, impresiones, sonido).	<p>SERVICIO DE PSICOLOGIA ACTIVIDADES del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se le realizaron las siguientes actividades a 13 TRECE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, Liborio Gonzalez, provenientes del Municipio de Villanueva con rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia y para tal efecto se incluyeron los elementos necesarios como: tales como lápices, colores, impresiones y sonido.</p>	Registro fotográfico soporte de todas las actividades realizadas
3	PSICOLOGIA: Incluye una valoración por psicología y seguimiento control mensual.	<p>SERVICIO DE PSICOLGOGIA VALORACION Y SEGUIMIENTO del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se le presto Seguimiento de psicología con a 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero y Valoración al adulto mayor Liborio Gonzalez, provenientes del Municipio de Villanueva, con el fin de que socialicen con sus compañeros del hogar geriátrico mejorando así la calidad de vida a través de las relaciones interpersonales.</p>	<p>Seguimiento psicológico del los adulto mayor.</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Valoración psicológica de Liborio.</p>
3	ANEXO 3. ASEO PERSONAL PARA ADULTOS DEPENDIENTES Y SEMIDPENDIENTES		

1	Servicios para el fortalecimiento de aseo personal asistido baño en cama o silla para todos aquellos adultos dependientes. Así mismo brindar el apoyo en colocar las respectivas prendas de vestir. Corte de cabello cuando se requiera y demás actividades de aseo personal que lo requieran (auxiliar de enfermería).	SERVICIO DE ASEO PERSONAL BAÑO Y CAMBIO del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026 Se brindó servicio de asistencia en aseo personal (baño), además del apoyo para colocar prendas de vestir, Corte de cabello y acicalamiento general a 3 tres adultos mayores dependientes: José Aureliano Escobar, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez provenientes del Municipio de Villanueva.	Registro fotográfico ADULTO DEPENDIENTES
2	Brindar acompañamiento y supervisión individualizado de aseo: así mismo servicio de belleza como corte de pelo, peinados, limpieza y corte de uñas de manos y pies para los adultos mayores semindependientes (auxiliar de enfermería)	SERVICIO DE ASEO PERSONAL BAÑO Y CAMBIO del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026 Se le brinda acompañamiento y supervisión en el servicio de aseo y limpieza a diario a los adultos mayores semindependientes: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, Liborio Romero provenientes del Municipio de Villanueva Con asistencia en recorte de uñas, cortes de pelo, peinado, afeitado y cepillado de dientes.	Registro fotográfico adultos semindependientes
3	Cambio de pañal prestar los servicios de aseo personal en cambio de pañales, para aquellos adultos dependientes. Actividad realizada por personal de salud (auxiliar de enfermería).	SERVICIO DE ASEO PERSONAL BAÑO Y CAMBIO del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026 Se realiza acompañamiento a los adultos totalmente dependientes quienes por sus limitaciones físicas o mentales tienen uso de pañal y realiza cambio según sus necesidades a 3 tres adultos mayores dependientes: José Aureliano Escobar, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez provenientes del Municipio de Villanueva.	Registro fotográfico de insumos para cambio de pañal se aportó y se soporta en notas de enfermería.
4	COMPONENTE ANEXO No. 4 KIT DE ASEO PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA.		
	1 cepillo de dientes cerda media o suave ultrafino mango ergonómico, (entrega bimensual).	SERVICIO DE ASEO PERSONAL BAÑO Y CAMBIO del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026.	Registro fotográfico de entrega de kit de aseo

	<p>1 crema dental: Crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml (entrega cada mes).</p> <p>1 frasco talcos para pies: Presentación FRASCO. Tamaño 60 grs. Forma TALCO. Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor (Entrega mensual).</p> <p>1 desodorante roll-on: Frasco x 30 ml (entrega mensual).</p> <p>2 presto-barbas de tres hojas (1 entrega mensual).</p> <p>2 jabones de baño en barra de 120 grs (entrega mensual).</p> <p>1 Shampoo de 340 ml (Entrega bimensual).</p> <p>3 rollos de papel higiénico (Entrega mensual).</p> <p>4 pacas de pañales para adulto de 21 unidades Entrega según necesidad.</p> <p>-Toallas húmedas paquete x 100 unidades.</p> <p>-Caja de guantes x 100 unidades desechables de látex.</p> <p>-Tapabocas caja x 50 UND. Tapabocas quirúrgico termo sellado.</p> <p>-Crema hidratante (Crema humectante para manos y pies) 120 ML.</p> <p>-Crema anti pañalitis protege y repara áreas de piel lesionada.</p> <p>-Vaselina por 400 gramos.</p>	<p>Se le suministro el kit de aseo para 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva: que compuesto por:</p> <p>1 cepillo de dientes cerda media o suave ultrafino mango ergonómico, (entrega bimensual). 1 crema dental: Crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml (entrega cada mes). 1 frasco talcos para pies: Presentación FRASCO. Tamaño 60 grs. Forma TALCO. Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor (Entrega mensual). 1 Desodorante roll-on: Frasco x 30 ml (entrega mensual). 2 presto-barbas de tres hojas (1 entrega mensual). 2 jabones de baño en barra de 120 grs (entrega mensual). 1 Shampoo de 340 ml (Entrega bimensual). 3 rollos de papel higiénico (Entrega mensual).</p> <p>Se realiza suministro de los pañales e insumos necesarios para realizar el cambio de pañal como son pañales, toallas húmedas, guantes, crema hidratante y tapabocas para el correcto cambio.</p>	<p>Planilla de entrega de kit de aseo</p>
--	--	---	---

ANEXO No. 5 HOSPEDAJE PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

<p>1</p>	<p>Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida. Con en cama (En caso de requerir cama hospitalaria). Individual, colchón, protector para colchón impermeable. Sábanas de movimiento, sábanas sobre sábanas, almohada, fundas.</p>	<p>SERVICIO DE ALOJAMIENTO del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se brindó hospedaje durante las 24 horas en habitación compartida 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, Liborio Gonzalez provenientes del Municipio de Villanueva con cama</p>	<p>Registro fotográfico</p>
----------	---	--	-----------------------------

	(según necesidad, colchón, almohada, tendidos completos.	
--	---	--

ANEXO No. 6 ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS- ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE ESTILOS SALUDABLES.

1	Realización de juegos de mesa, de competencia al aire libre y de habilidades y sesiones de recreación. (pintura, rumbo-terapia, manualidades) y actividades dirigidas por el profesional en terapia física.	<p>SERVICIO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se desarrollan actividades de juegos de mesa y al aire libre para promover el compañerismo en adultos mayores, ejercicios de estiramiento y movilidad dirigidos por profesional en fisio terapia. Tales como (pintura, rumbo-terapia, manualidades) a 13 TRECE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva.</p>	-Formato de actividad desarrollada beneficios y registro fotográfico
2	Procesos de capacitación en hábitos higiénicos y alimenticios. 3 charlas a los adultos mayores	<p>SERVICIO DE CAPACITACION DE HABITOS HIGIENICOS Y ALIMENTICIOS del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se realizan capacitaciones sobre riesgo de enfermedades graves prevenibles con hábitos higiénicos a los 12 DOCE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, provenientes del Municipio de Villanueva.</p>	<p>- capacitaciones promoción de estilos de vida saludable y relajación.</p> <p>-Registro fotográfico</p>

ANEXO No. 7 SEGURO EXEQUIAL PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

1	Afiliación a seguro exequial con pagos mensuales, incluye (Ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, servicio de cafetería, destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda (ampara cualquier tipo de muerte sea por enfermedad o accidente)	<p>AFILIACION Y PAGO DEL SEGURO EXEQUIAL del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se realizo pago a los 13 TRECE adultos mayores: (José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaria Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, Liborio Gonzalez, provenientes del Municipio de Villanueva, se encuentran asegurados. Con póliza que cubre.</p> <p>(Ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, servicio de cafetería, destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda (ampara cualquier tipo).</p>	-Certificación paz y salvo
---	--	--	----------------------------

ANEXO No. 8 KIT PRENDA DE VESTIR Y CALZADO PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

1	Entrega de kit de prendas de vestir para hombre: Camisa o camibuso con cuello botones frontales de manga corta. Elaborada en tela de 50% algodón y 50% poliéster. Y pantalón formal, elaborado en tela de lino con bolsillo lateral bolsillo tipo ojal en la parte de atrás, pasadores y cremallera frontal.	<p>ENTREGA CAMISA O CAMIBUSO del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se realizo ingreso a almacén de la camisa o camibuso.</p> <p>Para el presente informe se realizó entrega</p>	<p>Oficio de ingreso almacén</p> <p>Registró fotográfico</p> <p>Planilla de entrega de kit de ropa.</p>
2	Entrega de sandalias o zapato cerrado para caballero antideslizante.	<p>ENTREGA DE SANDALIAS O ZAPATOS del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se realizo ingreso a almacén de la sandalias o zapatos.</p> <p>Para el presente informe se realizó entrega</p>	<p>Oficio de ingreso almacén</p> <p>Registró fotográfico</p> <p>Planilla de entrega de kit de ropa.</p>
3	Entrega de ropa interior para hombre 100% algodón licrado.	<p>ENTREGA ROPA INTERIOR del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se realizo ingreso a almacén de la ropa interior.</p> <p>Para el presente informe se realizó entrega</p>	<p>Oficio de ingreso almacén</p> <p>Registró fotográfico</p> <p>Planilla de entrega de kit de ropa.</p>
4	Entrega de kit de prendas de vestir para mujer: camisa o camiseta con botones frontales de manga corta, elaborada en tela al 80% de algodón y 20% de poliéster. Y pantalón formal elaborado en tela de lino con bolsillos laterales, pasadores y cremallera frontal.	<p>ENTREGA DE CAMISA O CAMISETA del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026</p> <p>Se realizo ingreso a almacén de la camisa o camiseta.</p> <p>Para el presente informe se realizó entrega.</p>	<p>Oficio de ingreso almacén</p> <p>Registró fotográfico</p> <p>Planilla de entrega de kit de ropa.</p>



HOGAR GERIATRICO
NIT 900884446-9

5	Entrega de prenda de vestir para mujer: Vestido elaborado en tela de 80% de algodón y 20% de poliéster, manga corta, con cuello camisero con corte en la cintura y falda semi rotonda.	ENTREGA DE VESTIDO del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026 Se realizo ingreso a almacén de vestido. Para el presente informe se realizó entrega.	Registró fotográfico Planilla de entrega de kit de ropa.
6	Entrega de sandalias o zapato cerrado para dama antideslizantes.	ENTREGA DE SANDALIAS O ZAPATOS del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026. Se realizo ingreso a almacén de sandalias o zapatos. Para el presente periodo se hizo entrega de kit de prendas de vestir.	Registró fotográfico Planilla de entrega de kit de ropa.
7	ENTREGA DE ROPA INTERIOR PARA DAMA: Con cubrimiento total: Refuerzo inferior 100% en algodón o composición 56% poliéster 30% algodón 12% Poliamida 2% elastano.	ENTREGA ROPA INTERIOR PARA DAMA del 18 de Febrero de 2026 al 31 de Marzo de 2026 Se realizo ingreso a almacén de la ropa interior dama. Para el presente periodo se hizo entrega de kit de prendas de vestir.	Registró fotográfico Planilla de entrega de kit de ropa.

ANEXO No. 9 SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE ASEO GENERALES DE LAS INSTALACIONES, LAVADO Y ARREGLO DE PRENDAS DE VESTIR Y ROPA DE CAMA

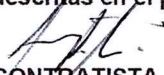
1	Servicios para el fortalecimiento de las actividades de aseo general de las instalaciones	Diariamente se realizó el aseo a las instalaciones barrer trapear desinfectar y limpiar todas las áreas del hogar	-Registró fotográfico -Planillas de limpieza y desinfección
	Servicio para el fortalecimiento de las actividades de lavado y arreglo de prendas de vestir y ropa de cama a diario	Se realizo lavado de prendas de vestir a la ropa y tendidos de cama de todos los adultos mayores diariamente.	-Registró fotográfico

OBSERVACIONES

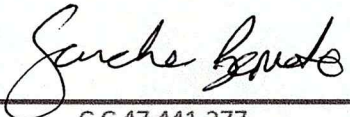
Se anexa pago de seguridad social de la casa club los cerros del mes de Febrero y Marzo de 2026, Fotocopia de Rut, Fotocopia cedula de la Representante Legal, CASA CLUB LOS CERROS, para efectos del segundo pago del presente contrato, Y copia de los comprobantes de Egreso, cuentas de cobro del personal vinculado a la ejecución junto con las planillas de ss

CERTIFICACIÓN Y FIRMAS

Como Contratista certifico que la información consignada sobre las actividades descritas en el presente informe es fidedigna y verificable.


FIRMA DEL CONTRATISTA
ÁNGELA TOBO R/L CASA CLUB LOS CERROS
C.C 1.032.389.364 Expedida en Bogotá D.C

3728

 CASA CLUB LOS CERROS		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		N°	
Pagado A:		SANDRA MIREYA BARRETO AMAYA		por \$ 733.333	
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC			
Cuenta	Débito	Céditos		Efectivo	
				Transferencia	
				Firma y Sello Beneficiario	
Elaborado	Aprobado	Contabilizado			
				C.C 47,441,277	

1128
7796

3729

1 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

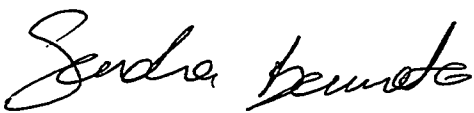
CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

SANDRA MIREYA BARRETO AMAYA
C.C 47,441,277

LA SUMA DE: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES
PESOS MTC

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	733.333
18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	



SANDRA MIREYA BARRETO AMAYA
CEDULA: C.C 47,441,277

1129
9111

3730

 CASA CLUB LOS CERROS		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		N°	
Pagado A:		SANDRA MIREYA BARRETO AMAYA		por \$ 2.066.675	
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.			
Cuenta	Débito	Céditos		Efectivo	
				Transferencia	
				Firma y Sello Beneficiario	
Elaborado	Aprobado	Contabilizado			
				C.C 47,441,277	

1130

21118

3731

1 DE ABRIL DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

SANDRA MIREYA BARRETO AMAYA
C.C 47,441,277

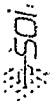
LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	2.066.675
1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	



SANDRA MIREYA BARRETO AMAYA
CEDULA: C.C 47,441,277

1131
1111



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
IDENTIFICACION: 47441277	CEDELA DE CIUDADANIA: YOPAL	NUMERO PLANILLA: 4844111551	TIPO DE PLANILLA: AUTOLIQUIDACION
CEDULA DE CIUDADANIA: 4844111551	DEPARTAMENTO: YOPAL	PERIODO COTIZACION: 2026	PERIODO COTIZACION SALUD: 2026
DIRECCION: CALLE 8 # 65	CIUDAD: YOPAL	MES: mayo	MES: mayo
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: PASIVO	AÑO: 2026	AÑO: 2026
FORMA DE PRESENTACION: UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA: 01-INDUSTRIA Y CONSTRUCCION	NUMERO AUTORIZACION: 20260413	NUMERO AUTORIZACION: 20260413
APORTANTE: DIOMENADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		FORMA DE PRESENTACION: UNICO	

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		APORTES A FAVOR		APORTES A FAVOR		APORTES A FAVOR	
COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES
25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14
TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:	

TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		APORTES A FAVOR		APORTES A FAVOR		APORTES A FAVOR	
COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES
25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14
TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		APORTES A FAVOR		APORTES A FAVOR		APORTES A FAVOR	
COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES
25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14
TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		APORTES A FAVOR		APORTES A FAVOR		APORTES A FAVOR	
COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES	COOTIDIO	25-14 COLPENSIONES
25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14	25-14
TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:		TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9638251298
Fecha: 110263 PILA RECIBIDO
12/04/2026 14:47:10
Identificacion: 47441277
Nombre: SANDRA MIREYA BARRERO CASANOVE
Apellido 1: SANDRA
Apellido 2: BARRERO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Teléfono: 4844111551
Codigo Planilla: 4844111551
Periodo Pago: 2026/03
Valor Consign: 0
Valor Ius Consign: 0
Referencia: 47441277 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presenta este recibo: Tel. (0) 6510101.
servicioalcliente@efectivo.com.co.
www.efectivo.com.co

3732

1132



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47441277	NÚMERO PLANILLA:	4644010062		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	SANDRA MIREYA BARRETO AMAYA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 45 # 6-65	TELÉFONO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	1111111	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995809284			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act								
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	UNICO	NO								
FORMA DE PRESENTACIÓN:											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):											

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLOYADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0				\$ 280.200				\$ 280.200

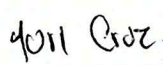
TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	NOMBRE							APORTES	MORA	APORTES	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:						\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0						\$ 218.900				\$ 218.900

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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES					SEGURIDAD SOCIAL									PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COCOMANDO DE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	IDE	TAE	JAP	COR	VSP	VST	SUN	COM	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	RIP	ADMIN	DIAS COT	PENSION				SALUD				ARP				IBCF	CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
																										APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT		IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINECO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
IBC	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	IBCF	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN											DIAS COT											IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

3-134

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
				N°	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		por \$ 733.333	
Pagado A:		YURY ESPERANZA CRUZ RODRIGUEZ			
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS EN SERVICIOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC			
Cuenta	Débito	Créditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C. 1,010,164,496		

1134

1 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S

NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

YURY ESPERANZA CRUZ RODRIGUEZ

C.C. 1,010,164,496

LA SUMA DE: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS EN SERVICIOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	733.333
18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	

Yury Cruz.

YURY ESPERANZA CRUZ RODRIGUEZ

C.C. 1,010,164,496

1135
212

3736

 CASA CLUB LOS CERROS		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		N°	
Pagado A:		YURY ESPERANZA CRUZ RODRIGUEZ		por \$ 2.066.673	
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS EN SERVICIOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.			
Cuenta	Débito	Céditos		Efectivo	
				Transferencia	
			Firma y Sello Beneficiario Yory Cruz C.C. 1,010,164,496		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado			

1136

331

1 DE ABRIL DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S

NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

YURY ESPERANZA CRUZ RODRIGUEZ

C.C. 1,010,164,496

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS EN SERVICIOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	2.066.673
1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	

Yury Cruz

YURY ESPERANZA CRUZ RODRIGUEZ

C.C. 1,010,164,496

1137

7115



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1010164498		NÚMERO PLANILLA:		4644011931		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		CASANARE		MES		febrero AÑO		MES		febrero AÑO					
CIUDAD/MUNICIPIO:		BARRIO LOS ANGELES MZ 13 CS 11		TELÉFONO:		9999999		DÍAS DE MORA:		2026		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		2026					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995609335					
TIPO APORTANTE:		H-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

10

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	NUMERO PLANILLA:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO AUTORIZACION:	PERIODO AUTORIZACION:	PERIODO AUTORIZACION:
0101944608	10101944608	YURY ESPERANZA CRUZ CRUZ	4644111843	2026A013	2026A013	2026A013	2026A013
DEPARTAMENTO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	YOPAL
TELEFONO:	02 2406293	TELEFONO:	02 2406293	TELEFONO:	02 2406293	TELEFONO:	02 2406293
TIPO APORTANTE:	02 2406293	TIPO APORTANTE:	02 2406293	TIPO APORTANTE:	02 2406293	TIPO APORTANTE:	02 2406293
TIPO DE REPRESENTACION:	UNICO	TIPO DE REPRESENTACION:	UNICO	TIPO DE REPRESENTACION:	UNICO	TIPO DE REPRESENTACION:	UNICO
CONCORDA A LA LEY MAYOR DE COMPUTACIONES, aplicable por		CONCORDA A LA LEY MAYOR DE COMPUTACIONES, aplicable por		CONCORDA A LA LEY MAYOR DE COMPUTACIONES, aplicable por		CONCORDA A LA LEY MAYOR DE COMPUTACIONES, aplicable por	

[illegible]

TOTAL APORTE A SALUD						TOTALER								
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	RICAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADEBES	COTIZACION	VALOR ADEBES	APORTES	MORA
		1	\$0		\$0		\$0		\$0	\$219,900	\$0	\$0	\$219,900	\$0
FINCA														
TOTALER:														
EPICAR-CARRISOGA LEPS														

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		NÚMERO AUTORIZACIONES		BALDO A FAVOR		LÍQUIDACION		TOTAL	
NOMBRE		VALOR		PLAZA/OTROS RIESGOS		COTIZACIÓN		DESEMBOLSO	
14-23	CÓDIGO	1			\$ 0		\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A					\$ 0		\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
TOTAL					\$ 0		\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00

[illegible]

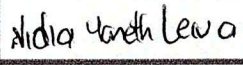
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9638251299 DU: 885294
 Cliente: 110263 PILA REGADO
 Fecha: 12/04/2026 14:47:10
 CAP: 905666
 Identificación: 1010164496
 Nombre: ESPERANZA
 Apellido 1: CRUZ
 Apellido 2: CARRASCO
 Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANO
 Teléfono: 5555555555
 Código Planilla: 4644111543
 Período Pago: 2026/03
 Valor Comisión:
 Valor IVA Comisión:
 Referencia: 1010164496 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el
 cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el unico
 soporte valido para atender cualquier
 reclamacion.
 Para reclamaciones presunte este
 recibo: tel. (1) 5310101.
 servicioalcliente@efacty.com.co.
 www.efacty.com.co

3740

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		N°	
Pagado A:		NIDIA YANETH LEIVA AVENDAÑO		por \$ 733.333	
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS EN SERVICIOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC			
Cuenta	Débito	Créditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C 28,556,330		

1140

1150

1 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

NIDIA YANETH LEIVA AVENDAÑO
C.C 28,556,330

LA SUMA DE : SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES
PESOS MTC

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS EN SERVICIOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	733.333
18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	

Nidia Yaneth Leiva
NIDIA YANETH LEIVA AVENDAÑO
C.C 28,556,330

1141

3742

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
				N°	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		por \$ 2.066.673	
Pagado A:		NIDIA YANETH LEIVA AVENDAÑO			
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS EN SERVICIOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.			
Cuenta		Débito		Céditos	
				Efectivo	
				Transferencia	
				Firma y Sello Beneficiario	
Elaborado		Aprobado		Contabilizado	
				Nidia Yaneth Leiva	
				C.C 28,556,330	

1142

3743

1 DE ABRIL DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

NIDIA YANETH LEIVA AVENDAÑO
C.C 28,556,330

LA SUMA DE : DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS EN SERVICIOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	2.066.673
1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	

Nidia Yaneth Leiva
NIDIA YANETH LEIVA AVENDAÑO
C.C 28,556,330

1143

Bancoomeva

TOTAL PAGADO:	\$ 509.500
----------------------	-------------------

3746

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		por \$ 733.333	
Pagado A:		NEIDY STELLA ALFONSO RODRIGUEZ			
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC			
Cuenta	Débito	Céditos		Efectivo	
				Transferencia	
				Firma y Sello Beneficiario	
Elaborado	Aprobado	Contabilizado		 C.C. 1,116,852,255	

1146

3744

1 DE MARZO DE 2026

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

NEIDY STELLA ALFONSO RODRIGUEZ
C.C. 1,116,852,255

LA SUMA DE: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	733.333
18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	

Neidy stella alfondo
NEIDY STELLA ALFONSO RODRIGUEZ
CEDULA: C.C. 1,116,852,255

1147
7162

3748

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
				N°	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		por \$ 2.066.671	
Pagado A:		NEIDY STELLA ALFONSO RODRIGUEZ			
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.			
Cuenta	Débito	Céditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C. 1,116,852,255		

1148

3749

1 DE ABRIL DE 2026

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

NEIDY STELLA ALFONSO RODRIGUEZ
C.C. 1,116,852,255

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	2.066.671
1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	

Neidy Stella Alfonso
NEIDY STELLA ALFONSO RODRIGUEZ
CEDULA: C.C. 1,116,852,255

1149
1749

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1116852255 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NEIDY STELLA ALFONSO PLAZAS CASANARE CIUDAD/ALCALDÍA: YOPAL DEPARTAMENTO: TELEFONO: 9999999 DIRECCIÓN: CL 30 N 20 20 CLASIFICACIÓN: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo por TIPO APORTANTE: 1-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4844106922 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES marzo AÑO 2020 DÍAS DE MORA: 0 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES marzo AÑO 2020 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/04/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998419433			
--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
					NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
1423		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
					NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
1423		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

EFECTUO L108
 NIT: 830.131.993-1
 ORDEN DE SERVICIO
 NÚMERO: 9638291296
 FECHA: 12/04/2020
 PARA: 110263 P.A. ALFONSO PLAZAS CASANARE
 IDENTIFICACIÓN: 1116852255
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: 4844106922
 PERIODO COTIZACIÓN: 03/2020
 VALOR PAGADO: \$ 508.300,00
 Referencia: 1116852255
 Para reclamaciones presunte esta
 fecha: 11/04/2020
 servicio: info@bancomeva.com.co
 www.bancomeva.com.co

3752

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		por \$ 733.333	
Pagado A:		YENITH MARYURY CARVAJAL MORALES			
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC			
Cuentas	Débito	Céditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C. 53,089,757		

115

3453

1 DE MARZO DE 2026

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S

NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

YENITH MARYURY CARVAJAL MORALES

C.C. 53,089,757

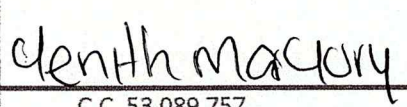
LA SUMA DE: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	733.333
18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	

Yenith Maryury
YENITH MARYURY CARVAJAL MORALES
CEDULA: C.C. 53,089,757

1153

3754

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
				N°	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		por \$ 2.066.670	
Pagado A:		YENITH MARYURY CARVAJAL MORALES			
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.			
Cuenta	Débito	Créditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C. 53,089,757		

1154

3755

1 DE ABRIL DE 2026

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

YENITH MARYURY CARVAJAL MORALES
C.C. 53,089,757

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	2.066.670
1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	

Yenith Maryury
YENITH MARYURY CARVAJAL MORALES
CEDULA: C.C. 53,089,757

1158
711



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL ASEGURANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: Cedula de Ciudadanía	NÚMERO DE IDENTIFICACION: 4644111835	TIPO DE PLANILLA: 2028	INDEPENDIENTES: 2028
CEDULA DE CIUDADANIA: 4644111835	DEPARTAMENTO: MONTERREY	PERIODO COTIZACIÓN: 2028	PERIODO COTIZACIÓN: 2028
ALCARANES: 02 INDEPENDIENTE	TELEFONO: 02 INDEPENDIENTE	FECHA PAGO: 2028/04/13	NÚMERO AUTORIZACION: 598418440
TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE		
PROFESION: 02 INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA: 02 INDEPENDIENTE		
FORMA DE PRESENTACION: 02 INDEPENDIENTE			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES BALDO, SEM E KSEF (RETORNA TRIBUTARIA)			

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		APORTES A PAGO		APORTES A PAGO		APORTES A PAGO	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	20001-PORVENIR								
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		APORTES A PAGO		APORTES A PAGO		APORTES A PAGO	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	20001-PORVENIR								
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RETIRO									
APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		APORTES A PAGO		APORTES A PAGO		APORTES A PAGO	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	20001-PORVENIR								
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RETIRO									
APORTES VOLUNTARIOS		APORTES OBLIGATORIOS		APORTES A PAGO		APORTES A PAGO		APORTES A PAGO	
CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR	COTIZACION	VALOR
20001	20001-PORVENIR								
SUBTOTAL:									

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9638251300
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/04/2026 14:44:10
Código: 905646
Identificación: 53089757
Nombre: VERONICA
Apellido 1: CARRERA
Apellido 2: ARREBOLEDO
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Teléfono: 55555555
Código Planilla: 4644111835
Período Pago: 2026/03
Valor Comisión: 0
Valor Iva Comisión: 0
Referencia: 53089757 Valor: \$508.300,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presunte este recibo: tel. (1) 5510101.
servicioalcliente@effectivo.com.co.
www.effectivo.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		53089757		NÚMERO PLANILLA:		4644013452		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		MONTERREY		DEPARTAMENTO:		YENITH MARYURY CARVAJAL MORALES		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		2026					
CIUDAD/MUNICIPIO:		ALCARRANES		TELÉFONO:		6345544		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995809379					
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA		FSP		MORA		FSP	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANTAS S.A	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0		\$ 218.900	
SUBTOTALES:								\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0		\$ 218.900	

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

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLUMBINO	COLUMBINO	REFERENCIA	ING	RET	IDE	TAE	TAP	COR	VSP	YST	SLN	COM	ME	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION					SALUD					ARP					CENTRO DE TRABAJO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLOYADOR	EMPLOYADO	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

3-58

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
				N°	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		por \$ 733.333	
Pagado A:		FANDIÑO HUMO LAURA ANDREA			
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS					
La Suma De		SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC			
Cuenta	Débito	Créditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	<i>Laura Andrea Fandino</i> C.C. 1,118,557,928		

1158

37300

1 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

FANDIÑO HUMO LAURA ANDREA
C.C. 1,118,557,928

LA SUMA DE: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS
TREINTA Y TRES PESOS MTC

POR EL CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICIOLOGIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS	733.333

18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026

Laura Andrea Fandiño
FANDIÑO HUMO LAURA ANDREA
CEDULA : C.C. 1,118,557,928

1158
71

3154

 CASA CLUB LOS CERROS		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		N°	
Pagado A:		FANDIÑO HUMO LAURA ANDREA		por \$ 2.066.667	
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS					
La Suma De DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.					
Cuenta	Débito	Céditos		Efectivo	
				Transferencia	
				Firma Beneficiario	
Elaborado	Aprobado	Contabilizado		<i>Laura Andrea Fandiño</i>	
				C.C. 1,118,557,928	

1054

3760

1 DE ABRIL DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S

NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

FANDIÑO HUMO LAURA ANDREA

C.C. 1,118,557,928

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS

LA SUMA DE:

MTC.

POR EL CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICIOLOGIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS	2.066.667

1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026

Laura Andrea Fandiño
FANDIÑO HUMO LAURA ANDREA

CEDULA : C.C. 1,118,557,928

1160
9970

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																
CC 1118557928			FANDINO HUMO LAURA ANDREA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				CLL 34 N TRA 6 54				YOPAL-CASANARE				1234567		No																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																													
Pensión	Salud	Pago				Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Días Mora		Valor																					
2026-03	2026-03	169540795				9502172019		I		2026/04/09		2026/03/26		NEQUI				0		\$541,800																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	tri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0
1	CC	1118557928	FANDINO LAURA																	Z30301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	2.4368	\$42,700	0	\$0			
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0

3261

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

2962

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1118557928		FANDINO HUMO LAURA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 34 N TRA 6 54	YOPAL-CASANARE	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago ¹	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	108088799	950099756	I	2026/03/06	2026/03/03	NEQUI	0	\$541,800

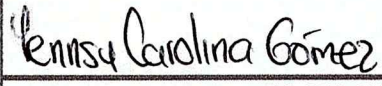
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
No.	Identificación	Nombre	ing	et	do	cto	adp	lap	isp	cor	vst	an	lgo	lma	vac	avp	vct	trf	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

2763

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

3265

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL	1 DE MARZO DE 2026	por \$	733.333
Pagado A:		YENNSY CAROLINA GOMEZ CASTELL			
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS					
SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC					
La Suma De					
Cuenta	Débito	Céditos		Efectivo	
				Transferencia	
			Firma		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado			
			c.c. 46.674.412		

1168

7784

3766

1 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

YENNSY CAROLINA GOMEZ CASTELL
C.C. 46.674.412

LA SUMA DE: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS
TREINTA Y TRES PESOS MTC

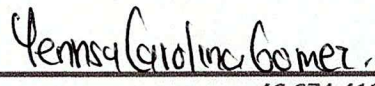
POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS	733.333
18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	

Yenny Carolina Gómez
YENNSY CAROLINA GOMEZ CASTELL
CEDULA: C.C. 46.674.412

1166

7472

376

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
				N°	
Ciudad y fecha:		YOPAL	1 DE ABRIL DE 2026	por \$ 2.066.668	
Pagado A:		YENNSY CAROLINA GOMEZ CASTELL			
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS					
DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.					
La Suma De					
Cuenta	Débito	Créditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 c.c. 46.674.412		

1167

1126

1 DE ABRIL DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S

NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

YENNSY CAROLINA GOMEZ CASTELL

C.C. 46.674.412

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS
MILPESOS MTC.

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS	2.066.668
1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	

Yenny Carolina Gomez
YENNSY CAROLINA GOMEZ CASTELL
CEDULA: C.C. 46.674.412

1168

77A

TOTAL PAGADO:	\$ 545.800
----------------------	-------------------

Aplica condiciones particulares con el
 cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el unico
 soporte valido para atender cualquier
 reclamacion.
 Para reclamaciones presente este
 recibo: tel. (1) 5510101.
 servicioalcliente@efacty.com.co.
 www.efacty.com.co

376a

169



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46674412	NÚMERO PLANILLA:	4644018391	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DUTAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
Ciudad/Municipio:	CARRERA 13 9 36	Teléfono:	7777777	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995909973
TIPO EMPRENDA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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

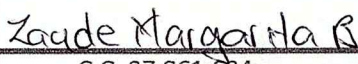
TOTAL APORTES A SALUD													
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				LICENCIA MATERNIDAD				SALDO A FAVOR				TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EP5005	EP5005-SANTAS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
SUBTOTALES:												\$ 218.900	\$ 218.900

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
No. COTIZANTES				TOTALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
CCF69	CCF69-COMFACASANARE		1	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100						
SUBTOTALES:				\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 35.100						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRINSECO	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	IDE	TAE	TAJ	TAJ	TAJ	VSP	VST	SN	COM	IDE	LMA	VAC	APV	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP			IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN		DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46674412	GOMEZ CASTELL YENISY CAROLINA	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 1.750.905		NO																					25-14 COLPENSACIONES	34	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANTITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 46674412	\$ 9.20030	\$ 1.750.905	CCF89-0902-OMFACA SANARE	30	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

3-71

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		por \$ 2.066.666	
Pagado A:		ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO			
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS					
La Suma De		DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MTC			
Cuenta	Débito	Céditos	Efectivo		
			Transferencia		
			Firma Beneficiario		
			 C.C. 37.861.604		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado			

1171

1 DE ABRIL DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S

NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO

C.C. 37.861.604

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS
SESENTA Y SEIS PESOS MTC

POR EL CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS	2.066.666

1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026

Zayde Margarita B
ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO
CEDULA : C.C. 37.861.604

1972

7.1

3773

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		N°	
Pagado A:		ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO		por \$ 733.333	
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS					
La Suma De		SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC			
Cuenta	Débito	Céditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C. 37.861.604		

1173

3779

1 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S

NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO

C.C. 37.861.604

LA SUMA DE: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS
TREINTA Y TRES PESOS MTC

POR EL CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICIOLOGIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS	733.333

18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026

Zayde Margarita B
ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO
CEDULA : C.C. 37.861.604

1/24
173



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37661694	NÚMERO PLANILLA:	4647284945	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	I-INDEPENDIENTES	2026		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	ZAYDE MARGARITA BECERRA CASTRO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	2	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2												
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 31 NO 14 123	TÉLEFONO:	CASANARE	DÍAS DE MORA:	2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996359732												
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):															
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE																
TIPO EMPRESA:	UNICO		Otros trabajos de edición.																
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO																

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA		FSP		MORA		FSP	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		FSP		MORA		FSP		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
EPS005	EPS005-SANTAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		FSP		MORA		FSP		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		FSP		MORA		FSP		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0
SUBTOTALES:																			

TOTAL PAGADO:										\$ 532.700									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3377

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
				N°	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		por \$ 1.466.666	
Pagado A:		CARLOS ALBERTO ESPITIA BERRIO			
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GERIATRA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS					
La Suma De		UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MTC.			
Cuenta	Débito	Céditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado			
			C.C. 17,338,038		

112

112

3728

1 DE MARZO DE 2026

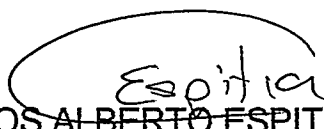
CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

CARLOS ALBERTO ESPITIA BERRIO
C.C. 17,338,038

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS
MTC.

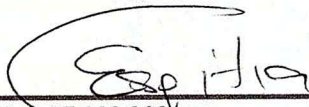
POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GERIATRA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS	1.466.666
18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	


CARLOS ALBERTO ESPITIA BERRIO
CEDULA: C.C. 17,338,038

1178

779

3771

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		N°	
Pagado A:		CARLOS ALBERTO ESPITIA BERRIO		por \$ 4.133.333	
Por Concepto De:		1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GERIATRA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS					
La Suma De		CUATROMILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL PESOS MTC.			
Cuenta	Débito	Céditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C. 17,338,038 ^V		

1130

1193

3-80

1 DE ABRIL DE 2026

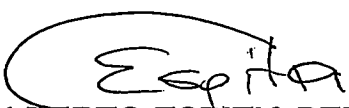
CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

CARLOS ALBERTO ESPITIA BERRIO
C.C. 17,338,038

LA SUMA DE: CUATROMILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL PESOS MTC.

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GERIATRA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS	4.133.333
1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	


CARLOS ALBERTO ESPITIA BERRIO
CEDULA: C.C. 17,338,038

1180

1199

3783

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha:		YOPAL 1 DE MARZO DE 2026		N°	
Pagado A:		WILMER GONZALEZ GONZALES		por \$ 733.333	
Por Concepto De:		18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026			
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De		SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MTC			
Cuenta	Débito	Créditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C. 47,441/277		

118

1102

3784

1 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

WILMER GONZALEZ GONZALES
C.C 47,441,277

LA SUMA DE : SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES
PESOS MTC

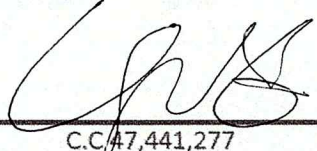
POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	733.333
18 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	


WILMER GONZALEZ GONZALES
C.C 47,441,277

1184

7.25

3785

		Nit. 900,884,446-9		COMPROBANTE DE EGRESO	
Ciudad y fecha: YOPAL 1 DE ABRIL DE 2026		N°		por \$ 2.066.674	
Pagado A: WILMER GONZALEZ GONZALES					
Por Concepto De: 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026					
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.					
La Suma De DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.					
Cuenta	Débito	Céditos			
			Efectivo		
			Transferencia		
			Firma y Sello Beneficiario		
Elaborado	Aprobado	Contabilizado	 C.C/47,441,277		

1183

1204

3786

1 DE ABRIL DE 2026

CUENTA DE COBRO

CASA CLUB LOS CERROS S.A.S
NIT: 900.884.446-9

DEBE A:

WILMER GONZALEZ GONZALES
C.C 47,441,277

LA SUMA DE : DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MILPESOS MTC.

POR CONCEPTO DE	VALOR
PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS PARA LOS ADULTOS MAYORES DEL HOGAR GERIATRICO CASA CLUB LOS CERROS.	2.066.674
1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	


WILMER GONZALEZ GONZALES
C.C 47,441,277

1186

722



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		7318410		WILMER GONZALEZ GONZALEZ		NÚMERO PLANILLA:		4644008475		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		CASANARE		CALLE 24 A 31 04		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		febrero		AÑO			
CIUDAD/MUNICIPIO:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE		TELÉFONO:		DÍAS DE MORA:		2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2026			
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per		FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):		2026/02/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995809106					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		UNICO															
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		UNICO															
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

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

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005.SANTAS S.A		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:										\$ 218.900							\$ 218.900

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

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
NOVEDADES										NOVEDADES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	REFORMA PRESTACIÓN	ING	RET	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS	OTROS
1	CC 7318410	GONZALEZ WILMER	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.750.900		NO												
SUBTOTALES:										SUBTOTALES:									

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

9003CB060557E6B3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

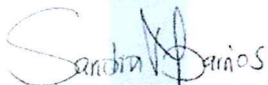
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JANNETH VIVIANA USCATEGUI PEÑALOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46454837 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 160708-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

3-90

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

160708-1

JANNETH VIANI
USCATEGUI PEÑALOZA
C.C. 46454837
RESOLUCION INSCRIPCION 223
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

FECHA 04/08/2011

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON **171019**

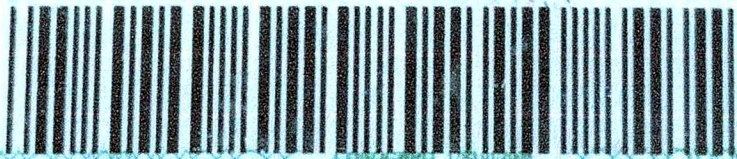


[Handwritten Signature]

FIRMA DEL TITULAR **87076**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



1190
1001

3791

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

JANNETH VIVIANA USCATEGUI PEÑALOZA

TP: 160708-T

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

ANGELA TOBO SAAVEDRA

CC: 1.032.389.364

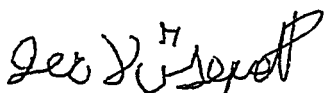
Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el art 50 de la ley 789 de diciembre de 2002, bajo gravedad de juramento:

CERTIFICAN:

Que, CASA CLUB LOS CERROS S.A.S con Nit 900.884.446-9 ha dado cumplimiento oportuno y completo del mes de Marzo 2026, con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social cuando a ello habido lugar, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes al servicio nacional de aprendizaje, instituto colombiano de bienestar familiar y cajas de compensación familiar.

Se expide esta certificación a los 01 días del mes de Abril de 2026.

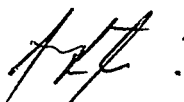
Cordialmente,



JANNETH VIVIANA USCATEGUI PEÑALOZA

TP: 160708-T

CONTADOR PÚBLICO



ANGELA TOBO SAAVEDRA

CC: 1.032.389.364

REPRESENTANTE LEGAL

1191

14 10

3392

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46454837**

USCATEGUI PEÑALOZA
APELLIDOS

JANNETH VIVIANA
NOMBRES

Janneth Viviana
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1982**

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-ENE-2001 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0707900-34091351-F-0046454837-20010627 0033201177C 02 098856800

1192

3713

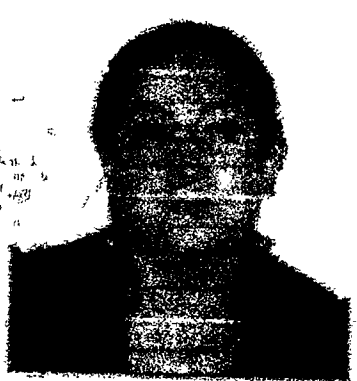
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.389.364

TOBO SAAVEDRA

APellidos ANGELA


FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1987

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

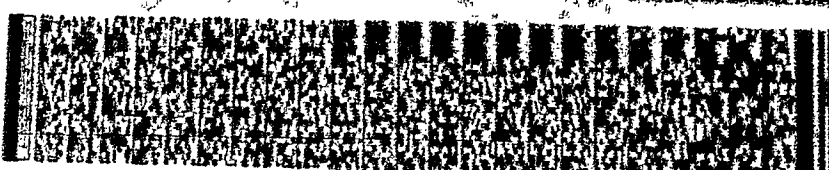
1.61 A+ F

ESTATURA G S RH SEXO

14-JUN-2005 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES



A 1500150-00338571-F-1032389364-20111001 0028198549A 1521526347

1193
1 27

3799



CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Factura Electrónica de Venta

FLC 795

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC
100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA.
No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Cliente: MUNICIPIO DE VILLANUEVA	NIT: 892099475 - 7
Dirección: CL 8 13 35	Ciudad: Villanueva
Fecha: 23/04/2026	Vencimiento: 23/04/2026
Vendedor: ANGELA TOBO SAAVEDRA	Forma de Pago: Crédito
Por Concepto de:	
GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE PERIODO COMPRENDIDO DEL 18 DE FEBRERO DE 2025 AL 31 DE MARZO DE 2026	

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
1	COMPONENTE ANEXO 1 RACION PREPARADA DESAYUNO PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL	und	464,00	12.098,00	0,00	0	0,00			5.613.472,00
2	REFRIGERIO MAÑANA PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL	und	464,00	5.786,00	0,00	0	0,00			2.684.704,00
3	ALMUERZO PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO	und	463,00	13.150,00	0,00	0	0,00			6.088.450,00
4	REFRIGERIO TARDE PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO	und	463,00	5.786,00	0,00	0	0,00			2.678.918,00
5	CENA PARA 12 ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A DOMINGO)	und	464,00	12.098,00	0,00	0	0,00			5.613.472,00
6	ANEXO 2. PRIMEROS AUXILIS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA SALUD Servicios para el fortalecimiento de primeros auxilios, servicio de enfermería las 24 horas, administración de los medicamentos suministrados por la E.P.S., toma de signos vitales transporte y acompañamiento a citas médicas, acompañamiento permanente en caso de hospitalización en la ciudad de Yopal. AUXILIAR DE ENFERMERIA.	und	17,06	841.600,00	0,00	0	0,00			14.358.086,50

1199



CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 795

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC
100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA.
No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
7	PSICOLOGIA: Actividades de trabajo cognitivo como rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia. (Incluye elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, tales como lápices, colores, impresiones, sonido).	und	17,06	499.700,00	0,00	0	0,00			8.525.113,86
8	PSICOLOGIA Incluye una valoración por psicología y seguimiento control mensual	und	17,06	194.620,00	0,00	0	0,00			3.320.307,50
9	ANEXO 3 ASEO PERSONAL PARA ADULTOS DEPENDIENTES Y SEMIDPENDIENTES Servicios para el fortalecimiento de aseo personal asistido baño en cama o silla para todos aquellos adultos dependientes. Así mismo brindar el apoyo en colocar las respectivas prendas de vestir, corte de cabello cuando se requiera y demás actividades de aseo personal que lo requieran. (auxiliar de Enfermería)	und	4,20	210.400,00	0,00	0	0,00			883.680,00
10	Brindar acompañamiento y supervisión individualizado de aseo; así mismo servicio de belleza como corte de pelo, peinados, limpieza y corte de uñas de manos y pies para los adultos mayores semindependientes (auxiliar de enfermería)	und	17,06	105.200,00	0,00	0	0,00			1.794.760,81
11	Cambio de pañal. Prestar los servicios de aseo personal en el cambio de pañales, para aquellos adultos dependientes(actividad realizada por personal de salud (auxiliar de enfermería	und	4,20	252.480,00	0,00	0	0,00			1.060.416,00
12	ANEXO 5 HOSPEDAJE PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE. Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida con en cama (en caso requerir cama hospitalaria) individual, colchón, protector para colchón impermeable, sábanas de movimiento, sábanas sobre sábanas, almohadas , fundas.	und	17,06	486.218,00	0,00	19	1.576.069,89			8.295.104,69



CASA CLUB LOS CERROS SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 795

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC
100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA.
No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
13	ANEXO 6 ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS - ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE ESTILOS SALUDABLES Realización de juegos de mesa, de competencia al aire libre y de habilidades y sesiones de recreación (pintura, rumboterapia, manualidades) y actividades dirigidas por el profesional en terapia física	und	16,80	176.806,00	0,00	0	0,00			2.970.340,80
14	Procesos de capacitación en hábitos higiénicos y alimenticios, 3 Charlas a los adultos mayores.	und	16,80	84.160,00	0,00	19	268.638,72			1.413.888,00
15	ANEXO 7 SEGURO EXEQUIAL PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOC Afiliación a seguro exequial con pagos mensuales, incluye: (Ataúd, Sala de Velación, Trámites legales, Carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, Servicio de cafetería, Destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda, Ampara cualquier tipo de muerte por enfermedad o accidente)	und	18,20	39.450,00	0,00	0	0,00			717.990,00
16	ANEXO 9 SERVICIO PARA EL FORTALECIMIENTO EN EL ASEO GENERAL DE INSTALACIONES, LAVADO Y ARREGLO DE PRENDAS DE VESTIR Y DE ROPA DE CAMA Servicios para el fortalecimiento de las actividades de aseo	und	17,06	176.806,00	0,00	19	573.114,56			3.016.392,40
17	Servicios para el fortalecimiento de las actividades de lavado y arreglo de prendas de vestir y ropa de cama a diario	und	17,06	221.008,00	0,00	19	716.394,82			3.770.499,03



**CASA CLUB LOS CERROS
SAS**

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de Venta

FLC 795

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700 hasta FLC
100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de IVA.
No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Valor en Letras SETENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS	TOTAL LINEAS O ITEMS	17
	SUBTOTAL	\$ 72.805.597
Firma Responsable _____ Recibido Por _____	DESCUENTO	\$0
	IVA	\$ 3.134.218
	TOTAL OPERACION	\$ 75.939.815
	RETEFUENTE	\$0
	RETEIVA	\$0
	RETEICA	\$0
	TOTAL DOCUMENTO	\$ 75.939.815



Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-22 15:18:58

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

cufe: 6ff4c0ed05946f5c12a7f82e39cce2e5b3d22155d26ea917c8be6d6e4ae1c8d57efd3e7e325c1160120429e3048bf136

Fecha de Impresión: 23/04/2026 16:33:16

Pág 4 de 4



CASA CLUB LOS CERROS
SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de
Venta

FLC 790

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700
hasta FLC 100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de
IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Cliente: MUNICIPIO DE VILLANUEVA NIT: 892099475 - 7
Dirección: CL 8 13 35 Ciudad: Villanueva Teléfono: 3204540929
Fecha: 26/03/2026 Vencimiento: 26/03/2026 Forma de Pago: Crédito

Vendedor: ANGELA TOBO SAAVEDRA

Por Concepto de:

ANEXO No. 4 KIT DE ASEO PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

ANEXO No. 8. KIT PRENDA DE VESTIR Y CALZADO PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
1	ANEXO No. 4 1 cepillo de dientes: cerda media o suave ultra fino, mango ergonómico: (entrega bimensual).	und	30,00	4.019,00	0,00	19	22.908,30			120.570,00
2	1 crema dental: crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml. (Entrega cada mes).	und	60,00	4.944,00	0,00	19	56.361,60			296.640,00
3	"1 un frasco talcos para pies: Presentación FRASCO, Tamaño 60 Grs, Forma TALCO, Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor.(entrega mensual)."	und	60,00	9.018,00	0,00	19	102.805,20			541.080,00
4	1 desodorante en roll- on: frasco x 30 ml.(Entrega mensual)	und	60,00	4.872,00	0,00	19	55.540,80			292.320,00
5	2 presto barbas de tres hojas. (1 Entrega Mensual)	und	120,00	5.166,00	0,00	19	117.784,80			619.920,00
6	2 jabones de baño en barra de 120 grs.(entrega mensual)	und	120,00	5.219,00	0,00	19	118.993,20			626.280,00
7	1 shampoo: de 340 ml (entrega bimensual)	und	30,00	16.759,00	0,00	19	95.526,30			502.770,00
8	3 Rollos de papel hlgénico. (Entrega Mensual)	und	180,00	3.161,00	0,00	19	108.106,20			568.980,00
9	4 pacas de pañales para adulto x 21 unidades. Entrega según necesidad	und	31,00	107.730,00	0,00	19	634.529,70			3.339.630,00
10	Toallas húmedas paquete x 100 unidades	und	60,00	12.320,00	0,00	19	140.448,00			739.200,00
11	Caja de guantes x 100 unidades desechables de látex	und	45,00	35.080,00	0,00	19	299.934,00			1.578.600,00
12	TAPABOCAS. CAJA X 50 UND: Tapa Bocas Quirúrgico Termo Sellado.	und	20,00	22.749,00	0,00	19	86.446,20			454.980,00
13	Crema hidratante (crema humectante para manos y pies 120 ml)	und	85,00	19.544,00	0,00	19	315.635,60			1.661.240,00
14	Crema anti pañalitis protege y repara áreas de piel lesionada	und	20,00	88.731,00	0,00	19	337.177,80			1.774.620,00
15	Vaselina. Por 400 gramos	und	20,00	21.461,00	0,00	19	81.551,80			429.220,00

Fecha de Impresión. 26/03/2026 08:50:01

Pág 1 de 3

1199



CASA CLUB LOS CERROS
SAS

NIT: 900884446 - 9

Factura Electrónica de
Venta

FLC 790

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700
hasta FLC 100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de
IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
16	ANEXO No. 8 Prendas de vestir conformada por sudadera en tela elaboradas en tejido plano, microtex, poliéster tecnológico de libre transpiración tipo piel de durazno, con bolsillos laterales, resortado con cordón, bota recta, Incluye camibuso, elaborado en idrotex de la fayett, composición de 100% poliéster tecnológico, con transpiración, cuello con embone en contorno, 3 botones frontales, manga corta embone en	und	12,00	98.127,00	0,00	19	223.729,56			1.177.524,00
17	Entrega de kit de Prendas de vestir para hombre: camisa o camibuso con cuello botones frontales de manga corta, elaborada en tela de 50% algodón y 50% poliéster. Y pantalón formal elaborado en tela de lino con bolsillo laterales, bolsillo tipo ojal en la parte de atrás, pasadores y cremallera frontal.	und	16,00	98.569,00	0,00	19	299.649,76			1.577.104,00
18	Sandalias o zapato cerrado para caballero antideslizantes	und	16,00	47.296,00	0,00	19	143.779,84			756.736,00
19	Ropa interior para hombre 100% algodón llorado	und	16,00	19.891,00	0,00	19	60.468,64			318.256,00
20	Entrega de kit de Prendas de vestir para mujer: camisa o camiseta con botones frontales de manga corta, elaborada en tela de 80% de algodón y 20% poliéster. Y pantalón formal elaborado en tela de lino con bolsillo laterales, pasadores y cremallera frontal.	und	8,00	96.360,00	0,00	19	146.467,20			770.880,00
21	Entrega de Prenda de vestir para mujer: Vestido elaborado en tela de 80% de algodón y 20% poliéster, manga corta, con cuello camisero, con corte en la cintura y falda semi redonda.	und	4,00	53.927,00	0,00	19	40.984,52			215.708,00
22	Sandalias o zapato cerrado para Dama antideslizantes	und	8,00	47.738,00	0,00	19	72.561,76			381.904,00
23	ROPA INTERIOR PARA DAMA: con cubrimiento total: Refuerzo inferior 100% en algodón o Composición: 56% poliéster, 30% algodón, 12% poliamida, 2% elastano.	und	8,00	18.123,00	0,00	19	27.546,96			144.984,00

Fecha de Impresión. 26/03/2026 08 50:01

Pág 2 de 3

1240



CASA CLUB LOS CERROS
SAS

NIT: 900884446 - 9

Yopal KM 3 VIA SIRIVANA FCA EL DIAMANTE

Teléfono 3213769119

Correo Electrónico casaclubloscerros@gmail.com

Factura Electrónica de
Venta

FLC 790

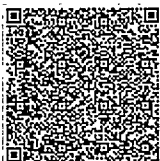
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación
Electrónica No. 18764093341651 que habilita desde FLC 700
hasta FLC 100000. Vence 20/05/2027.

Somos Responsables de IVA, No somos Agentes de Retención de
IVA. No somos Grandes Contribuyentes, Actividad Económica ICA

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	IVA		Otros Impuestos		Total
						%	Valor	Tipo	Valor	
24	TOP PARA MUJER : -Talla única: ajuste flexible que para adaptarse a tu cuerpo sin importar la talla. -Su base se ajusta perfectamente a tu contorno brindando extremo confort y suavidad, sin dejar marcas en la piel. - Sin elásticos ni costuras en escote, espalda, hombros y sisa, para una apariencia invisible. -elaborado en un tipo de tela 100% algodón, material suave y	und	8,00	23.427,00	0,00	19	35.609,04			187.416,00

Otros Impuestos:

Valor en Letras	TOTAL LINEAS O ITEMS	24
VENTIDOS MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO NUEVE PESOS	SUBTOTAL	\$ 19.076.562
	DESCUENTO	\$ 0
	IVA	\$ 3.624.547
	TOTAL OPERACION	\$ 22.701.109
	RETEFUENTE	\$ 0
	RETEIVA	\$ 0
	RETEICA	\$ 0
Firma Responsable	TOTAL DOCUMENTO	\$ 22.701.109
Recibido Por		



Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-26 12:50:09

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR

Transacción: 101 COMPRAS

Comprob: 000021

Almacen :	ALM01	ALMACENISTA MUNICIPAL	NORALVA VARGAS BERNAL	Docum.: 000021	FACTURA Referen: F.C. 790	VENCE: MARZO /26/2026	DIV:	Contrato: 458-2026	OBSERVACION: CONTRATO No. 458-2026. FACTURA No. F.C. 790 26-03-2026
-----------	-------	-----------------------	-----------------------	----------------	---------------------------	-----------------------	------	--------------------	---

Artículo	Ct.	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se Iva
----------	-----	-------------	-------	-------	--------	----------	-----------	-------------	--------

115N0996		1 CEPILLO DE DIENTES:		ALM01	0006	30.00	4,782.60	143,478.00	001
115N0997		1 CREMA DENTAL: ERGONOMICA: ENTREGA BIMENSUAL. CREMA DENTAL CON FLUOR SALUD BUCA COMPLETA CUIDADO EN DIENTES, LENGUA MEJILLAS Y ENCIAS X 60 ML. ENTREGA CADA MES.		ALM01	0006	60.00	5,883.37	353,002.00	002
115N0998		1 UN FRASCO TALCOS PARA PIES: PRESENTACION FRASCO TAMAÑO 60 GRS. FORMA TALCO PASE ACTIVOS DE ACCION DESODORANTE QUE PROTEGEN LOS PIES DEL SUDOR. ENTREGA BIMENSUAL.		ALM01	0006	60.00	10,731.42	643,885.00	003
115N0999		1 DESODORANTE EN ROLL- ON: FRASCO X 30 ML. ENTREGA BIMENSUAL		ALM01	0006	60.00	5,797.68	347,861.00	004
115N01000		2 PRESTO BARBAS DE TRES HOJAS. 1 ENTREGA BIMENSUAL		ALM01	0006	120.00	6,147.54	737,705.00	005
115N01001		2 JABONES DE BAÑO EN BARBA DE 120 GRS. ENTREGA BIMENSUAL		ALM01	0006	120.00	6,210.61	745,273.00	006
115N01002		1 SHAMPOO: DE 340 ML. ENTREGA BIMENSUAL		ALM01	0006	30.00	19,943.20	598,296.00	007
115N01003		3 ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO ENTREGA BIMENSUAL		ALM01	0006	180.00	3,761.59	677,086.00	008
115N01004		4 PACAS DE PAÑALES PARA ADULTO X 21 UNIDADES. ENTREGA SEGUN NECESIDAD		ALM01	0006	31.00	128,198.71	3,974,160.00	009
115N01005		TOLLAS HUMEDAS PAQUETE X 100 UNIDADES		ALM01	0006	60.00	14,660.80	879,648.00	010
115N01006		Caja de GUANTES X 100 UNIDADES DESCHABLES DE LATEX		ALM01	0006	45.00	41,745.20	1,878,534.00	011
115N01007		TAPABOCAS. CAJA X 50 UNID: UNIDADES DESCHABLES DE LATEX		ALM01	0006	20.00	27,071.30	541,426.00	012
115N01008		CREMA HIDRATANTE TAPA BOCAS QUIMIRGICO TEMA SELADO.		ALM01	0006	85.00	23,257.36	1,976,876.00	013
115N01009		CREMA ANTI PAÑALITIS ML. CREMA HUMECTANTE PARA MANOS Y PIES 120		ALM01	0006	20.00	105,589.90	2,111,798.00	014
115N01010		VASELINA. POR 400 GRAMOS PROTEGE Y REPARA AREAS DE PIEL LESIONADA		ALM01	0006	20.00	25,538.60	510,772.00	015
115N01011		PRENDAS DE VESTIR CONFORMADA POR SUADERA EN TELA ELABORADA EN TEJIDO PIANO MICROTEX POLIESTER TECNOLOGICO DE LIBRE TRANSPIRACION TIPO PIE. DE DURAZNO CON BOLSILOS LATERALES RESORTADO CON CORDON B NOCTIVE CAMBIOSO ELABORADO DE EN IDROTEX DE LA FAYETI. COMPOSICION DE 100% POLIESTER TECNOLOGICO CON TRANSPIRACION CUELLO CON BOMBONE EN CONTORNO 3 BOTONES FRONTALES. MANGA CORTA BOMBONE EN		ALM01	0006	12.00	116,771.17	1,401,254.00	016
115N01012		ENTREGA DE KIT DE PRENDAS DEVE PARA HOMBRE: CAMISA O CAMISETA CUELLO BOTONES FRONTALES DE MANGA CORTA. ELABORADA EN TELA DE 50% ALGODON Y 50% POLIESTER. Y PANTALON FORMAL ELABORADO EN TELA DE LINO CON BOLSILO LA SILLON TIPO OJAL EN LA PARTE DE ATRAS PASADORES Y CREMALLERA FRONTAL		ALM01	0006	16.00	117,297.13	1,876,754.00	017
115N01013		SANDALIAS O ZAPATO CERRADO PARA CABALLERO ANTIDESLIZANTES		ALM01	0006	16.00	56,282.25	900,516.00	018
115N01014		ROPA INTERIOR PARA HOMBRE. 100% ALGODON LIGADO		ALM01	0006	16.00	23,670.31	378,725.00	019
115N01015		ENTREGA DE KIT DE PRENDAS DE VESTIR PARA MUJER: CAMISA O CAMISETA CON BOTONES FRONTALES DE MANGA CORTA Y ELABORADA EN TELA DE 80% DE ALGODON Y 20% POLIESTER. Y PANTALON FORMAL ELABORADO EN TELA DE LINO CON BOLSILO PASADORES Y CREMALLERA FRONTAL		ALM01	0006	8.00	114,668.38	917,347.00	020

2021

3882

3803

Pag. 2

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000021

Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL NORALVA VARGAS BERNAL Docum.: 000021 FACTURA Referen: FLC 790
BENEFICIARIO: 900,884,446 CASA CLUB LOS CERROS SAS MARZO /26/2026 VENCE: MARZO /26/2026
Div: Contrato: 458-2026
OBSERVACION: CONTRATO No. 458-2026. FACTURA No. FLC 790 26-03-2026

Articulo	CL DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vir Unit.	Valor Total	Se	Iva
115N01016	ENTREGA DE PRENDA DE VESTIR PARA MUJER: VESTIDO ELABORADO EN TELA DE 80% DE ALGODON Y 20% POLIESTER. MANGA CORTA. CON CUELLO CAMISERO. CON CORTE EN LA CINTURA Y FALDA SEMI ROTONDA.		ALM01	0006	4.00	64,173.25	256,693.00	021	
115N01017	SANDALIAS O ZAPATO CERRADO PARA DAMA ANTIDESLIZANTES		ALM01	0006	8.00	56,808.25	454,466.00	022	
115N01018	ROPA INTERIOR PARA DAMA CON CUBRIMIENTO TOTAL: REFUERZO INFERIOR 100% EN ALGODON O COMPOSICION: 56% POLIESTER, 30% ALGODON 12% POLIAMIDA 2% ELASTANO.		ALM01	0006	8.00	21,566.38	172,531.00	023	
115N01019	TOP PARA MUJER : -TALLA ÚNICA: AJUSTE FLEXIBLE QUE PARA ADAPTARSE A TU CUERPO SIN IMPORTAR LA TALLA. -SU BASE SE AJUSTA PERFECTAMENTE A TU CONTORNO BRINDANDO EXTREMO CONFORT Y SUAVIDAD SIN DEJAR MARCAS SIN ELASTICOS NI COSTURAS EN ESCOTE ESPALDA HOMBROS Y SISA PARA UNA APARIENCIA INVISIBLE. -ELABORADO EN UN TIPO DE TELA 100% ALGODON MATERIAL SUAVE Y		ALM01	0006	8.00	27,878.13	223,025.00	024	
Total comprobante -->					1,037.00		22,701,111.00		

RESUMEN GENERAL

115 OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO 22,701,111.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000021001	15145000012	Otros elementos de consumo	CASA CLUB LOS CERROS SAS	0006 ALMACEN MUNICIPAL	22,701,111.00	
E0000021065	24010100001	Proveedores de Bienes y Serv	CASA CLUB LOS CERROS SAS	0000 ADMINISTRATIVO		22,701,111.00
Total					22,701,111.00	22,701,111.00

Recibido por :NORALVA VARGAS BERNAL

CREADO: NORA 260407 HORA:1203 IMPRESO: NORA 20260407 HORA:1206

Revisado :CASA CLUB LOS CERROS SAS

1205

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900884446	9	CASA CLUB LOS CERROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA CLUB LOS CERROS	CARRERA 26 N 18-69	YOPAL-CASANARE	3213769119	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-02	57223240	9499595594	E	2026/02/11	2026/02/12	BANCOLOMBIA	1	\$1,657,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC 1032389364	TOBO SAAVEDRA ANGELA	25-14	30	\$5,000,000	\$800,000	EPS005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF69	30	\$5,000,000	\$200,000	14-23	30	\$5,000,000	\$26,100	30	\$0	\$0	
2	CC 80721477	TOBO SAAVEDRA JUAN DIEGO	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF69	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0	
Total		Afiliados(2)			\$6,750,905		\$1,080,200		\$6,750,905		\$270,100		\$6,750,905		\$270,100		\$6,750,905		\$35,300		\$0	

1204

5800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAFACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$1,080,200	\$800	\$0	\$1,081,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$200	\$0	\$280,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$800,000	\$600	\$0	\$800,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)	CCF69	844,003,392	8	2	\$35,300	\$100	\$0	\$35,400	
COMFACASANARE				2	\$35,300	\$100	\$0	\$35,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$270,100	\$200	\$0	\$270,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$270,100	\$200	\$0	\$270,300	
TOTAL				2	\$1,655,700	\$1,300	\$0	\$1,657,000	

3805

1205

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900884446	9	CASA CLUB LOS CERROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA CLUB LOS CERROS	CARRERA 26 N 18-69	YOPAL-CASANARE	3213769119	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-03	9500324204	9500324204	E	2026/03/11	2026/03/17	BANCO DE BOGOTA	6	\$1,662,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1032389364	TOBO SAAVEDRA ANGELA	25-14	30	\$5,000,000	\$800,000	EPS005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF69	30	\$5,000,000	\$200,000	14-23	30	\$5,000,000	\$26,100	30	\$0	\$0
2	CC 80721477	TOBO SAAVEDRA JUAN DIEGO	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF69	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(2)					\$6,750,905	\$1,080,200			\$6,750,905	\$270,100			\$6,750,905	\$270,100			\$6,750,905	\$35,300		\$0	\$0

3866

RESUMEN DE PAGO												
RIESGO					CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)								2	\$1,080,200	\$4,200	\$0	\$1,084,400
COLFONDOS					231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300
COLPENSIONES					25-14	900,336,004	7	1	\$800,000	\$3,100	\$0	\$803,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								2	\$35,300	\$200	\$0	\$35,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					14-23	860,011,153	6	2	\$35,300	\$200	\$0	\$35,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								2	\$270,100	\$1,100	\$0	\$271,200
COMFACASANARE					CCF69	844,003,392	8	2	\$270,100	\$1,100	\$0	\$271,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								2	\$270,100	\$1,100	\$0	\$271,200
SANITAS					EPS005	800,251,440	6	2	\$270,100	\$1,100	\$0	\$271,200
TOTAL								2	\$1,655,700	\$6,600	\$0	\$1,662,300

3867

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900884446	9	CASA CLUB LOS CERROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CASA CLUB LOS CERROS	CARRERA 26 N 18-69	YOPAL-CASANARE	3213769119	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-04	243209923	9502035391	E	2026/04/14	2026/04/21	BANCO DAVIVIENDA	7	\$1,663,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1032389364	TOBO SAAVEDRA ANGELA	25-14	30	\$5,000,000	\$800,000	EPS005	30	\$5,000,000	\$200,000	CCF69	30	\$5,000,000	\$200,000	14-23	30	\$5,000,000	\$26,100	30	\$0	\$0		
2	CC 80721477	TOBO SAAVEDRA JUAN DIEGO	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF69	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0		
Total Afiliados(2)					\$6,750,905	\$1,080,200			\$6,750,905	\$270,100			\$6,750,905	\$270,100			\$6,750,905	\$35,300		\$0	\$0		

2508

RESUMEN DE PAGO												
RIESGO					CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)								2	\$1,080,200	\$5,200	\$0	\$1,085,400
COLFONDOS					231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$1,400	\$0	\$281,600
COLPENSIONES					25-14	900,336,004	7	1	\$800,000	\$3,800	\$0	\$803,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								2	\$35,300	\$200	\$0	\$35,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					14-23	860,011,153	6	2	\$35,300	\$200	\$0	\$35,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								2	\$270,100	\$1,300	\$0	\$271,400
COMFACASANARE					CCF69	844,003,392	8	2	\$270,100	\$1,300	\$0	\$271,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								2	\$270,100	\$1,300	\$0	\$271,400
SANITAS					EPS005	800,251,440	6	2	\$270,100	\$1,300	\$0	\$271,400
TOTAL								2	\$1,655,700	\$8,000	\$0	\$1,663,700

3800



HOGAR GERIATRICO

900884446-9

Villanueva, 22 de Abril de 2026

Señores
Municipio de Villanueva
Maribel García Guevara
Secretaria de Desarrollo Social

*Recibido
22-04-2026
Gry*

Referencia: Entrega Segundo informe de actividades – Contrato de Prestación de Servicios 458 de 2025.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito hacer entrega del informe No. 2 Informe de actividades correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 458 de 2025, con fecha de inicio 18 de Noviembre de 2025, cuyo objeto: GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL. SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE.

El presente informe corresponde al periodo comprendido entre el 18 de Febrero 2026 al 31 de Marzo de 2026 e incluye la relación detallada de las actividades desarrolladas, cumplimiento de las obligaciones contractuales y los respectivos soportes, conforme a los términos y condiciones pactados.

En consecuencia, solicito respetuosamente la revisión, aprobación y trámite correspondiente para efectos administrativos y financieros a que haya lugar.

Agradezco su atención y quedo atenta a cualquier observación o requerimiento adicional.

Cordialmente,

Angela Tobo Saavedra
C.C. No. 1032389364
Representante Legal -Casa Club Los Cerros
NIT 900884446-9
Tel. 3213769119



INFORME DE SUPERVISION N ° 2
PERIODO DEL INFORME DEL 18 DE FEBRERO 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL.

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	No. 458 DE 2025
CONTRATISTA	CASA CLUB LOS CERROS S.A.S NIT. 900.884.446-9
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE NIT. 892.099.475-7
OBJETO:	GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL. SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/cte. (398.302.195)
FORMA DE PAGO	El municipio pagará el valor del contrato así: A) UN ANTICIPO del veinticinco por ciento (25%) del valor del contrato, una vez suscrito los requisitos de perfeccionamiento, suscripción del acta de inicio y aprobación de garantía única, presentación del plan de inversión del anticipo y aprobación por parte del supervisor y certificación de apertura de cuenta bancaria para el manejo de los mismos. B) ACTAS PARCIALES hasta el noventa por ciento (90%) restante del valor del contrato, de acuerdo al avance ejecutado y recibido a satisfacción por el municipio, previa amortización de los dineros entregados a título de anticipo. C) ACTA FINAL por el diez por ciento (10%) una vez recibo a satisfacción por parte del supervisor todas y cada una de las actividades del contrato, para tal efecto se deberá suscribir el acta recibo de terminación y liquidación
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES, QUINCE (15) DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO



FECHA DE INICIO:	18 DE NOVIEMBRE 2025
FECHA TERMINACIÓN	2 DE MAYO DE 2026
PERIODO DE PAGO:	18 DE FEBRERO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026
REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL	01539, 00025
FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN:	24 DE ABRIL DE 2026

2. ANALISIS ADMINISTRATIVO

El día 18 de noviembre de 2025 se dio inicio a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 458 de 2025, suscrito entre el Municipio de Villanueva – Casanare y ÁNGELA TOBO SAAVEDRA, en calidad de Representante Legal de CASA CLUB LOS CERROS S.A.S., identificada con NIT 900.884.446-9, cuyo objeto es “GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE”.

El contratista presenta ante este Despacho la documentación correspondiente al Informe de Actividades N.º 2, como evidencia de la ejecución de las obligaciones contractuales desarrolladas durante el período comprendido del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, junto con los respectivos soportes: Planillas debidamente firmadas, registro fotográfico e informes.

- Informe de actividades del periodo comprendido entre 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, en 6 carpetas y 2011 folios.
- Factura No. FLC790, de fecha 26 de marzo de 2026, por valor de (\$22.701.109) y Factura FLC795, de fecha 23 de abril de 2026, por valor (\$75.939.815.00).
- Certificado de pago de salarios y aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de CASA CLUB LOS CERROS, con sus respectivos anexos; soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, de igual forma anexan planillas de seguridad del personal vinculado para la correcta prestación del servicio

Se Adjunta por parte de la supervisión certificado de recibido a satisfacción de las actividades objeto de contrato durante el periodo comprendido del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026.



3. ANALISIS TÉCNICO GENERAL

Durante el periodo comprendido entre el 18 febrero al 31 de marzo de 2026, la Supervisión del Contrato No. 458-2025 evidencio el cumplimiento los componentes contratados.

En el informe presentado se puede evidenciar en las planillas debidamente firmadas o con huella de cada uno de los beneficiarios, de esta manera se puede soportar que el contratista garantizó la preparación y entrega desayunos, refrigerios mañana, almuerzos, refrigerios tarde y cenas a los adultos mayores de acuerdo a la minuta suministrada, y en las condiciones óptimas de sanidad, cumpliendo con las recomendaciones nutricionales de acuerdo con los menús que de manera especial requiera esta población, elaborados por la profesional en nutrición en porciones y demás especificaciones técnicas, de lunes a domingo incluido festivos.

CONCEPTO	CANTIDAD 2026	EVIDENCIA / SOPORTE	OBSERVACIÓN DE SUPERVISIÓN
Desayunos	464	Planillas diarias firmadas	Se verificó cumplimiento de entrega según minuta.
Refrigerios de la mañana	464	Planillas diarias firmadas	Se constató registro oportuno.
Almuerzos	463	Planillas diarias firmadas	Se corroboró entrega adecuada.
Refrigerios de la tarde	463	Planillas diarias firmadas	Se revisó cumplimiento en cantidad y horario.
Cenas	464	Planillas diarias firmadas	Se evidenció entrega conforme a minuta.

Se dio cumplimiento en la preparación y entrega del servicio de ración diariamente en los horarios establecidos para los adultos mayores de acuerdo a la minuta patrón y ciclos de menú contemplada para el contrato N° 458 de 2025, durante el periodo informado comprendido el 18 febrero al 31 de marzo de 2026, por parte del personal de manipulación de alimentos.

Por otra parte, se evidencia que en el periodo comprendido entre 18 de febrero al 31 de marzo de 2026. Se realizó el apoyo nutricional a los adultos mayores del municipio de Villanueva, con la alimentación que aseguro la ingesta necesaria, a nivel proteico -calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que de manera especial requiere esta población, elaborados por la profesional en nutrición. Así mismo se realizó valoraciones nutricionales mensuales.

Igualmente se evidencio que un profesional medico geriátrico realizo seguimientos a 12 adultos mayores y valoración inicial a 1 adulto mayor para periodo comprendido del 18 febrero al 31 de marzo de 2026

La supervisión logro establecer que se mantuvo condiciones de asepsia, desinfección y atención de servicios generales en las instalaciones del centro día durante el periodo informado del 18 febrero al 31 de marzo de 2026



Se validó que durante el periodo del 18 febrero al 31 de marzo de 2026 a 13 adultos mayores se dio cumplimiento a la promoción de salud, la prevención de enfermedades y su remisión oportuna a los servicios de salud para la atención temprana y rehabilitación de los adultos mayores, realizando actividades de identificación y acompañamiento continuo que propendan por la calidad de vida y la promoción de la salud, el autocuidado del adulto mayor realizado por dos auxiliares de enfermería.

Se estableció que la profesional en psicología realizo valoración a 1 adulto mayor y seguimiento mensual a 12 adultos adicionales actividades de trabajo cognitivo como rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia, capacitaciones en hábitos higiénicos y alimenticios; 3 charlas a los adultos mayores.

La supervisión validó que la profesional en fisioterapia realizo a los adultos mayores, dentro de sus actividades juegos de mesa, juegos al aire libre y de habilidades y sesiones de recreación. (pintura, rumbo-terapia, manualidades).

Se pudo constatar que CASA CLUB LOS CERROS S.A.S, garantizó los servicios profesionales en apoyo a las actividades de atención integral dirigidas a los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad sin red familiar, en pro de su bienestar físico y emocional. Así mismo, se adelantaron talleres, intervenciones y sus respectivos seguimientos y/o acciones de gestión, coordinación, participación y demás actividades programadas de acuerdo al perfil solicitado dentro del proceso contractual.

CARGO	CANTIDAD	ÁREA DE FORMACIÓN
Profesional en Nutrición	1	Nutrición y Dietética
Profesional en Psicología	1	Psicología
Profesional en Terapia Física	1	Fisioterapia
Auxiliar de Enfermería	2	Técnico Auxiliar en Enfermería
Auxiliar de Cocina (Manipulador de Alimentos)	2	No requiere
Personal de Servicios Generales	2	No requiere

Como soporte, se verificó la matriz de afiliaciones, en la cual se relacionan el nombre completo del personal, número de identificación, número de planilla y periodo correspondiente a la cotización al sistema de seguridad social.

4. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Periodo comprendido entre el 18 febrero al 31 de marzo de 2026. En cumplimiento de las obligaciones contractuales y conforme a las actividades programadas, se presenta informe administrativo correspondiente al periodo comprendido entre el 18 febrero al 31 de marzo de 2026.

Durante el periodo evaluado, se verificó la prestación del servicio a doce (12) adultos mayores desde el 18 de febrero de 2026 y trece (13) adultos mayores a partir del 5 de marzo, beneficiarios provenientes del Municipio de Villanueva, relacionados a continuación:



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
 FECHA: 07/07/2025
 VERSIÓN: 05
 Página 5 de 15

- José Horacio Benavides Celis
- Mercedes Bohórquez Bueno
- José Israel Borda Pulido
- José Aureliano Escobar
- Héctor Martínez Gómez
- María de Jesús Mendoza
- Héctor José Romero
- Luis Alejandro Santamaría Duarte
- José Acevedo Aponzá
- María Ofelia Arenas Martínez
- José Efraín Giraldo Velásquez
- Daniel Alfonso Romero
- Liborio González Guerra

Durante el periodo objeto de verificación, se constató la prestación continua del servicio de alimentación a la población adulta mayor beneficiaria, manteniendo la cobertura establecida y garantizando la atención a los usuarios vinculados. No se evidenciaron interrupciones en la prestación del servicio durante el periodo reportado.

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES / COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
ANEXO No. 1 NUTRICION RACION PREPARADA	
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
✓ -DESAYUNO PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL.	RACIÓN PREPARADA Se verifico el servicio de alimentación suministrado diariamente a trece (13) adultos mayores: José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez. Daniel Alfonso Romero y Liborio González.
✓ -REFRIGERIO MAÑANA PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD PRESENCIAL.	Asimismo, se verificó que a partir del 05/03/2026 se brindó alimentación al adulto mayor Liborio González Guerra, proveniente del Municipio de Villanueva, conforme a las indicaciones emitidas por la nutricionista. Durante la revisión se constató el cumplimiento total de las minutas nutricionales establecidas para desayuno, almuerzo, cena y refrigerios de la mañana y la tarde. Se evidenció que el servicio se encuentra debidamente soportado con minutas de alimentación, certificación de la nutricionista, registros fotográficos y planillas de control de



<p>✓ -ALMUERZO PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO.</p> <p>✓ -REFRIGERIO TARDE PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A SABADO) MODALIDAD DOMICILIARIO.</p> <p>✓ -CENA PARA DOCE ADULTOS MAYORES (INTERNOS DIAS CALENDARIO DE LUNES A DOMINGO).</p>	<p>entrega de raciones, conforme a los lineamientos establecidos.</p> <p>Se verificó que la información se encuentra organizada y soportada con los siguientes documentos:</p> <p>Separador Anexo 1 – Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026 (Folios 10–148):</p> <ul style="list-style-type: none">• Minutas nutricionales (Folios 11–13).• Certificado de nutricionista (Folio 14).• Registro fotográfico de desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena por cada adulto mayor (Folios 15–75).• Consolidado de alimentación del periodo (folio 76)• Planillas de registro de entrega de raciones servidas con huella (Folios 77–110).• Seguimiento de nutricionista y registro fotográfico (Folios 111–234).• Valoración de nutricionista del ingreso del Liborio González y registro fotográfico (Folios 135–148). <p>En conclusión, se evidenció que el servicio de ración preparada se ejecutó conforme a lo programado y con los respectivos soportes documentales, cumpliendo con las directrices nutricionales establecidas.</p>
<p style="text-align: center;">ANEXO 2 PRIMEROS AUXILIOS ENFERMERIA Y PROFESIONALES DE LA SALUD.</p>	
<p>Servicios para el fortalecimiento de primeros auxilios, servicio de enfermería las 24 horas, administración de los medicamentos suministrados por la E.P.S. Toma de signos vitales, transporte y acompañamiento a citas médicas, acompañamiento permanente en caso de hospitalización en la ciudad de Yopal. AUXILIAR DE ENFERMERIA.</p>	<p>Se realizó la supervisión del servicio de primeros auxilios, enfermería y atención por profesionales de la salud correspondiente al periodo comprendido del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, dirigido a los adultos mayores provenientes del Municipio de Villanueva.</p> <p>Se verificó la prestación del servicio a doce (12) adultos mayores: José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero</p>



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
FECHA: 07/07/2025
VERSIÓN: 05
Página 7 de 15

	<p>Asimismo, se constató que a partir del 05/03/2026 se vinculó al servicio el adulto mayor Liborio González Guerra, proveniente del Municipio de Villanueva.</p> <p>Durante la revisión se evidenció que se brindó asistencia y acompañamiento permanente de enfermería, incluyendo apoyo durante la alimentación, administración de medicamentos, acompañamiento en transporte y citas médicas, cambio de pañal y toma de signos vitales. Las actividades desarrolladas se encuentran registradas en las respectivas notas de enfermería, controles de signos vitales y demás soportes documentales del periodo evaluado.</p> <p>Se verificó que la documentación se encuentra organizada y soportada de la siguiente manera:</p> <p>Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Separador Anexo 2 (Folios 149–150). • Notas de enfermería (Folios 151–366). • Registro de signos vitales y registro fotográfico (Folios 367–390). • Kardex de medicamentos y registro fotográfico (Folios 391–514). • Valoración por médico geriatra a Liborio, seguimiento a 12 adultos mayores y registro fotográfico (Folios 515–543) • Novedades del periodo junto con las historias clínicas (Folios 544–928) <p>En conclusión, se evidenció que el servicio de primeros auxilios, enfermería y atención médica especializada fue prestado de manera continua, con los respectivos soportes documentales y seguimiento profesional, cumpliendo con las actividades establecidas para el cuidado integral de los adultos mayores.</p>
<p>PSICOLOGIA: Actividades de trabajo cognitivo como rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música, terapia (incluye elementos necesarios para el desarrollo de las actividades, tales como lápices, colores, impresiones, sonido).</p>	<p>Durante la revisión se evidenció la ejecución de actividades orientadas al fortalecimiento cognitivo, emocional y de integración social, tales como: rompecabezas, sopas de letras, actividades de integración y esparcimiento, caminata ecológica, música y terapias grupales. Para el desarrollo de estas actividades se contó con los elementos necesarios, entre ellos lápices, colores, material impreso y equipo de sonido.</p>



PSICOLOGIA. Incluye una valoración por psicología y seguimiento control mensual.

Se verificó que las actividades se encuentran debidamente soportadas con la siguiente documentación:

Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026:

- Separador (Folio 929).
- Registro fotográfico de las actividades (Folios 930–947).
- Valoraciones de psicología y seguimientos con registro fotográfico (Folios 948–975).

En conclusión, se constató que el servicio de psicología fue ejecutado conforme a lo programado, con actividades orientadas al bienestar integral de los adultos mayores y con los respectivos soportes documentales que evidencian su cumplimiento.

**ANEXO 3.
ASEO PERSONAL PARA ADULTOS DEPENDIENTES Y SEMIDPENDIENTES**

1. Servicios para el fortalecimiento de aseo personal asistido baño en cama o silla para todos aquellos adultos dependientes. Así mismo brindar el apoyo en colocar las respectivas prendas de vestir. Corte de cabello cuando se requiera y demás actividades de aseo personal que lo requieran (auxiliar de enfermería).

2. Brindar acompañamiento y supervisión individualizado de aseo: así mismo servicio de belleza como corte de pelo, peinados, limpieza y corte de uñas de manos y pies para los adultos mayores semidependientes (auxiliar de enfermería).

SERVICIO DE ASEO PERSONAL, BAÑO Y CAMBIO

La supervisión logro validar la prestación del servicio de aseo personal, baño y cambio correspondiente Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, dirigido a los adultos mayores provenientes del Municipio de Villanueva.

Durante la revisión se evidenció la prestación del servicio de asistencia en aseo personal (baño), apoyo en colocación de prendas de vestir, corte de cabello y acicalamiento general a tres (3) adultos mayores en condición de dependencia: José Aureliano Escobar, María Ofelia Arenas Martínez y José Efraín Giraldo Velásquez.

Se constató que las actividades desarrolladas cuentan con los respectivos soportes documentales y registros fotográficos, organizados de la siguiente manera:

Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026:

- Separador Anexo N.º 3 (Folios 976–977).
- Registro fotográfico usuarios dependientes y dependientes (Folios 978–980).
- Separador Anexo N.º 3 (Folio 980).



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
 FECHA: 07/07/2025
 VERSIÓN: 05
 Página 9 de 15

<p>3. Cambio de pañal prestar los servicios de aseo personal en cambio de pañales, para aquellos adultos dependientes. Actividad realizada por personal de salud (auxiliar de enfermería).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Registro fotográfico usuarios semindependientes y dependientes (Folios 981–990). • Separador (Folio 991). • Registro fotográfico de entrega de kit de pañal (Folios 992–994). <p>En conclusión, se evidenció que el servicio de aseo personal, baño y cambio fue prestado conforme a lo programado, garantizando condiciones de higiene y cuidado personal a los adultos mayores, con los respectivos soportes documentales que acreditan su ejecución.</p>
--	---

ANEXO No. 4
KIT DE ASEO PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA.

DESCRIPCION KIT DE ASEO	ENTREGA KIT DE ASEO
<p>1 cepillo de dientes cerda media o suave ultrafino mango ergonómico, (entrega bimensual).</p> <p>1 crema dental: Crema dental con flúor salud bucal completa (cuidado en dientes, lengua, mejillas y encías) x 60 ml (entrega cada mes).</p> <p>1 frasco talcos para pies: Presentación FRASCO. Tamaño 60 grs. Forma TALCO. Posee activos de acción desodorante que protegen los pies del sudor (Entrega mensual).</p> <p>1 desodorante roll-on: Frasco x 30 ml (entrega mensual).</p> <p>2 presto-barbas de tres hojas (1 entrega mensual).</p> <p>2 jabones de baño en barra de 120 grs (entrega mensual).</p> <p>1 Shampoo de 340 ml (Entrega bimensual).</p> <p>3 rollos de papel higiénico (Entrega mensual).</p> <p>4 pacas de pañales para adulto de 21 unidades Entrega según necesidad.</p> <p>-Toallas húmedas paquete x 100 unidades.</p>	<p>La supervisión pudo constatar que, durante el periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, se realizó la entrega de kit de aseo, dirigida a doce (12) adultos mayores: José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez y José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero</p> <p>Se verificó que el suministro del kit de aseo se realizó de manera mensual durante el periodo de ejecución.</p> <p>Durante la revisión se evidenció el registro fotográfico de las entregas mensuales (Folios 995–1009) y el soporte de entrada a almacén (Folio 1202-1203), lo cual permite verificar el control y trazabilidad de los insumos.</p> <p>Igualmente, se constató el suministro continuo de pañales e insumos necesarios para el adecuado cambio de pañal, tales como pañales, toallas húmedas, guantes, crema hidratante y tapabocas, garantizando las condiciones de higiene y cuidado requeridas.</p>



<p>-Caja de guantes x 100 unidades desechables</p> <p>-Tapabocas caja x 50 UND. Tapabocas quirúrgico termo sellado.</p> <p>-Crema hidratante (Crema humectante para manos y pies) 120 ML.</p> <p>-Crema anti pañalitis protege y repara áreas de piel lesionada.</p> <p>-Vaselina por 400 gramos.</p>	<p>La documentación soporte se encuentra organizada de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none">• Registro fotográfico de entrega de kit de aseo (Folio 995-1007).• Planilla de entrega de kit de aseo (Folio 1008-1009).• Ingreso a almacén (Folio 1202-1203) <p>En conclusión, se evidenció que la entrega de los kits de aseo y demás insumos fue realizada conforme a lo programado, contando con los respectivos soportes documentales y registros que acreditan su cumplimiento.</p>
---	--

ANEXO No. 5

HOSPEDAJE PARA ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO, EXTREMA POBREZA SIN REDES FAMILIARES O SOCIALES DE APOYO QUE RESIDAN EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE.

<p>SERVICIO DE ALOJAMIENTO</p> <p>Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida. Con en cama (En caso de requerir cama hospitalaria). Individual, colchón, protector para colchón impermeable. Sábanas de movimiento, sábanas sobre sábanas, almohada, fundas.</p> <p>Alojamiento y estadía las 24 horas en habitación compartida. Con en cama (En caso de requerir cama hospitalaria). Individual, colchón impermeable. Sábanas de movimiento, sábanas sobre sábanas, almohada, fundas.</p>	<p>La supervisión validó el cumplimiento del servicio de hospedaje correspondiente al Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, dirigido a doce (12) adultos mayores provenientes del Municipio de Villanueva: José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez, Daniel Alfonso Romero, y Liborio González quien ingreso al programa Hogar de Bienestar el 5 de marzo.</p> <p>Se constató que se brindó hospedaje permanente las 24 horas en habitación compartida, garantizando a cada adulto mayor cama (según necesidad), colchón, almohada y tendidos completos, en condiciones adecuadas de uso y habitabilidad.</p> <p>Se verificó que el servicio cuenta con los respectivos soportes documentales, organizados de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none">• Anexo 5 (Folio 1010).• Registro fotográfico (Folios 1011-1023).
---	--



	Se concluye que el servicio de hospedaje fue prestado de manera continua y conforme a lo establecido, garantizando condiciones adecuadas de alojamiento para los adultos mayores beneficiarios, con los respectivos soportes documentales que acreditan su cumplimiento.
ANEXO No. 6 ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS- ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE ESTILOS SALUDABLES	
ASISTENCIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS Realización de juegos de mesa, de competencia al aire libre y de habilidades y sesiones de recreación. (pintura, rumbo-terapia, manualidades) y actividades dirigidas por el profesional en terapia física. Procesos de capacitación en hábitos higiénicos y alimenticios. 3 charlas a los adultos mayores	ACTIVIDADES LÚDICAS, FISIOTERAPIA Y CAPACITACIONES Durante el Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, la supervisión pudo verificar la realización de las actividades, dirigidas a doce (12) adultos mayores: José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez y Daniel Alfonso Romero. Se evidenció la ejecución de actividades lúdicas y recreativas, tales como juegos de mesa y actividades al aire libre, orientadas a promover el compañerismo e integración social. Asimismo, se constató la realización de ejercicios de estiramiento y movilidad dirigidos por profesional en fisioterapia, incluyendo actividades como pintura, rumbo terapia y manualidades, encaminadas al fortalecimiento físico y motriz de los adultos mayores. Igualmente, se verificó la realización de capacitaciones sobre el riesgo de enfermedades graves prevenibles mediante hábitos higiénicos, dirigidas a los doce (12) beneficiarios, promoviendo la prevención y el autocuidado. Se constató que las actividades cuentan con los respectivos soportes documentales organizados de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none">• Anexo N.º 6 (Folio 1024).• seguimiento de fisioterapia y registro fotográfico (Folios 1025–1063).



	<ul style="list-style-type: none">• Registro fotográfico de actividades (Folios 1064–1081).• Capacitaciones y registro fotográfico (Folios 1082–1090). <p>En conclusión, se evidenció que las actividades lúdicas, terapéuticas y de capacitación fueron desarrolladas conforme a lo programado, con acompañamiento profesional y los respectivos soportes documentales que acreditan su ejecución, contribuyendo al bienestar físico, emocional y social de los adultos mayores beneficiarios.</p>
--	--

ANEXO No. 7
SEGURO EXEQUIAL PARA AQUELLOS ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE ABANDONO,

<p>AFILIACION Y PAGO DEL SEGURO EXEQUIAL</p> <p>Afiliación a seguro exequial con pagos mensuales, incluye (Ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y luego al cementerio, servicio de cafetería, destino final sea inhumación o cremación, ceremonia religiosa, cubre lote o bóveda (ampara cualquier tipo de muerte sea por enfermedad o accidente)</p>	<p>La supervisión logro verificar que durante el periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026 , se realizó el pago de la póliza exequial para trece (13) adultos mayores: José Horacio Benavides Celis, Mercedes Bohórquez Bueno, José Israel Borda Pulido, José Aureliano Escobar, Héctor Martínez Gómez, María de Jesús Mendoza, Héctor José Romero, Luis Alejandro Santamaría Duarte, José Acevedo Aponzá, María Ofelia Arenas Martínez, José Efraín Giraldo Velásquez y Daniel Alfonso Romero y Liborio Gonzales Guerra. El adulto mayor Liborio Gonzales Guerra fallece el 12 marzo de 2026 y se hace uso de la póliza exequial</p> <p>Durante la revisión se constató que los beneficiarios se encuentran debidamente asegurados mediante póliza que cubre los siguientes servicios: ataúd, sala de velación, trámites legales, carroza para el traslado de la persona fallecida desde la funeraria a la iglesia y posteriormente al cementerio, servicio de cafetería, destino final (inhumación o cremación), ceremonia religiosa y lote o bóveda, amparando cualquier tipo.</p> <p>Se verificó que el pago y la vigencia de la póliza se encuentran soportados con la siguiente documentación:</p> <ul style="list-style-type: none">• Anexo No. 7 (Folio 1091).• Certificación paz y salvo (Folio 1092) <p>Uso de la póliza para el adulto mayor Liborio Gonzales Guerra (folio 1093)</p>
---	--



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
 FECHA: 07/07/2025
 VERSIÓN: 05
 Página 13 de 15

	En conclusión, se evidenció que los adultos mayores beneficiarios cuentan con póliza exequial vigente, debidamente soportada, garantizando la cobertura de los servicios funerarios establecidos.
--	---

ANEXO No. 8
KIT PRENDA DE VESTIR Y CALZADO.

<p align="center">ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO</p> <p>Entrega de kit de prendas de vestir para hombre: Camisa o camibuso con cuello botones frontales de manga corta. Elaborada en tela de 50% algodón y 50% poliéster. Y pantalón formal, elaborado en tela de lino con bolsillo lateral bolsillo tipo ojal en la parte de atrás, pasadores y cremallera frontal.</p>	
<p>Entrega de kit de prendas de vestir para hombre: Camisa o camibuso con cuello botones frontales de manga corta. Elaborada en tela de 50% algodón y 50% poliéster. Y pantalón formal, elaborado en tela de lino con bolsillo lateral bolsillo tipo ojal en la parte de atrás, pasadores y cremallera frontal.</p>	
<p>Entrega de sandalias o zapato cerrado para caballero antideslizante.</p>	
<p>Entrega de ropa interior para hombre 100% algodón licrado.</p>	
<p>Entrega de kit de prendas de vestir para mujer: camisa o camiseta con botones frontales de manga corta, elaborada en tela al 80% de algodón y 20% de poliéster. Y pantalón formal elaborado en tela de lino con bolsillos laterales, pasadores y cremallera frontal.</p>	
<p>Entrega de prenda de vestir para mujer: Vestido elaborado en tela de 80% de algodón y 20% de poliéster, manga corta, con cuello camisero con corte en la cintura y falda semi rotonda.</p>	
<p>Entrega de sandalias o zapato cerrado para dama antideslizantes.</p>	
<p>Entrega de ropa interior para dama: con cubrimiento total: refuerzo inferior 100% en algodón o composición 56% poliéster 30% algodón 12% poliamida 2% elastano.</p>	
<p>Entrega de top para mujer: talla única: ajuste flexible que, para adaptarse a tu cuerpo sin importar la talla, su base se ajusta perfectamente a tu contorno brindando extremo</p>	
	<p>La supervisión logro establecer que, durante el Periodo informado del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, se efectuó entrega de los ítems contemplados que incluían: prendas de vestir para hombre y mujer (camisas, pantalones, vestidos), sandalias o calzado cerrado antideslizante, ropa interior para caballero y dama, así como top para mujer, cuyas especificaciones técnicas se encuentran establecidas en los anexos contractuales.</p> <p>Durante la revisión se evidenció el registro fotográfico de las entregas delas prendas de vestir (Folios 1095–1121) y el soporte de entrada a almacén (Folio 1202-1203), lo cual permite verificar el control y trazabilidad de los insumos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrega kit prendas de vestir Folios (1095) • Registro fotográfico y huellas de la entrega de las prendas de vestir folios 1096 al 1121)



confort y suavidad, sin dejar marcas en la piel. sin elásticos ni costuras en escote, espalda, hombros y sisa, para una apariencia invisible. elaborado en un tipo de tela 100% algodón, material suave y fresco.

ANEXO No. 9

SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE ASEO GENERALES DE LAS INTALACIONES LAVADO Y ARREGLO DE PRENDAS DE VESTIR Y ROPA DE CAMA

ASEO Y DESINFECCIÓN DE INSTALACIONES

Servicios para el fortalecimiento de las actividades de aseo general de las instalaciones

La supervisión logró validar el cumplimiento del aseo y mantenimiento de las instalaciones durante el Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, verificando que diariamente se efectuaron labores de barrido, trapeado, desinfección y limpieza general en todas las áreas del hogar.

Se constató que las actividades se encuentran debidamente soportadas con la siguiente documentación:

- **Anexo 9.**
- Separadores y Registro fotográfico (Folios 1122–1124).
- Planillas de limpieza y desinfección (Folios 1125–1127).

En conclusión, se evidenció el cumplimiento de las actividades de aseo y desinfección conforme a lo programado, con los respectivos soportes documentales.

TALENTO HUMANO – SOPORTES CONTRACTUALES Y PAGOS

Se realizó la verificación de los soportes correspondientes al talento humano vinculado a la ejecución del servicio, verificando los pagos de seguridad social, cuentas de cobro y comprobantes de egreso del pago de cada uno de los profesionales y auxiliares relacionados a continuación:

- Médico geriatra (Folios 1177–1182).
- Nutricionista (Folios 1171–1176).
- Psicóloga (Folios 1158–1164).
- Fisioterapeuta (Folios 1165–1170).
- Auxiliar de cocina (Folios 1128–1133).
- Auxiliar de servicios generales 1 (Folios 1134–1139).
- Auxiliar de servicios generales 2 (Folios 1140–1145).
- Auxiliar de cocina (Folios 1183–1188).
- Auxiliar de enfermería 1 (Folios 1146–1151).
- Auxiliar de enfermería 2 (Folios 1152–1157).



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
INFORME DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: INS-CP-1030
FECHA: 07/07/2025
VERSIÓN: 05
Página 15 de 15

Asimismo, se verificó el anexo del pago de seguridad social correspondiente a la Casa Club Los Cerros para los meses de febrero y marzo presentado para efectos del segundo pago.

En conclusión, se evidenció que el personal vinculado cuenta con la documentación contractual y los soportes de pago correspondientes, conforme a los requisitos establecidos.

INFORME FINANCIERO

Se realizó la supervisión del componente financiero correspondiente al presente periodo, verificando la presentación de soportes, el cual incluye la matriz financiera de ejecución del periodo evaluado.

Asimismo, se constató que se adjunta certificación expedida por la contadora responsable, junto con los siguientes documentos soporte: antecedentes disciplinarios, tarjeta profesional (TP), cédula de ciudadanía, RUT, copia de la cédula del Representante Legal, planillas de pago de seguridad social, facturas correspondientes y certificación bancaria de la Casa Club Los Cerros.

En conclusión, se evidenció que el informe financiero se encuentra debidamente soportado con la documentación requerida para el trámite y verificación del pago correspondiente. Folios 1128 al 1209.

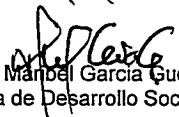
BALANCE FINANCIERO:

VALOR DEL CONTRATO	\$	398,302,195.00
VALOR ANTICIPO DE 25%	\$	99.575.548.75
VALOR PAGADO PARCIAL 1	\$	72.278.104.39
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	\$	98.640.924.00
VALOR EJECUTADO	\$	270.494.577.14
SALDO POR EJECUTAR	\$	127.807.617.86

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

En cumplimiento del párrafo 1, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, **CERTIFICO** que he ha verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, del periodo correspondientes al Periodo del 18 de febrero al 31 de marzo de 2026, de conformidad con las Certificaciones expedidas por el representante legal y el contador de la empresa CASA CLUB LOS CERROS SAS, donde se refiere estar al día con el pago de salarios y aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, con sus respectivos anexos, conforme lo establece el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.


MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretaria de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social


Proyecto: Maribel García Guevara
Secretaría de Desarrollo Social



ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
CERTIFICACIÓN

CÓDIGO: CRT-CP-1030
FECHA: 07/07/2025
VERSIÓN: 04
Página 1 de 1

Villanueva Casanare, 24 de abril de 2026

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO

CERTIFICA:

Que he recibido a satisfacción los servicios prestados por el contratista, **ÁNGELA TOBO SAAVEDRA** identificada con C.C.1.032.389.364 expedida en Bogotá representante legal de **CASA CLUB LOS CERROS SAS** identificada con NIT 900.884.446-9. **GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL. SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE.** durante el periodo comprendido entre el 18 de febrero de 2026 al 31 de marzo de 2026.

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

MARIBEL GARCÍA GUEVARA
Secretaría de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

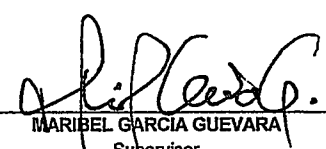
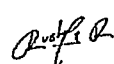
No. DE ACTA	4	
CONTRATO DE	PRESTACION DE SERVICIOS	No. 458 DE 2025
OBJETO	GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE CUIDADOS INTEGRALES Y BÁSICOS EN UNA INSTITUCIÓN ESPECIALIZADA, ASEGURANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y SUPERVISIÓN CONTINUA DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE DESAMPARO, PRECARIEDAD ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD SOCIAL, SIN RESPALDO DE NÚCLEO FAMILIAR, HABITANTES DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA – CASANARE.	
CONTRATISTA	CASA CLUB LOS CERROS S.A.S.	
NIT Ó CÉDULA	900.884.446-9	No. CELULAR: 3213769119
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	ANGELA TOBO SAAVEDRA	
CÉDULA	1.032.380.364 expedida en Bogotá DC	No. CELULAR: 3213769119
NOMBRE SUPERVISOR	MARIBEL GARCIA GUEVARA	
CARGO	Secretaría de Despacho - Secretaría de Desarrollo Social	
CÉDULA	30.082.796 expedida en Villavicencio Meta	No. CELULAR: 3208501649
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 398.302.195,00	
CONTRATO ADICIONAL	No. N/A VALOR: N/A	FECHA: N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	398.302.195,00	
FORMA DE PAGO	El municipio pagara el valor del contrato así: a) Un anticipo del veinticinco por ciento (25%) del valor del contrato, una vez suscrito los requisitos de perfeccionamiento, suscripción del acta de inicio y aprobación de garantía única, presentación del plan de inversión del anticipo y aprobación por parte del supervisor y certificación de apertura de cuenta bancaria para el manejo del mismo. b) actas parciales hasta el noventa por ciento (90%) del valor del contrato, de acuerdo al avance ejecutado y recibido a satisfacción por el municipio, previa amortización de los dineros entregados a título de anticipo. c) acta final, por el diez por ciento (10%) del valor del contrato, una vez recibo a satisfacción por parte del supervisor todas y cada una de las actividades para tal efecto se debe suscribir el acta de recibo, terminación y liquidación en SECOP II	
FECHA DEL CONTRATO	18/11/2025	FECHA INICIO: 18/11/2025
No. CDP	761	No. REGISTRO PRESUPUESTAL: 1539
No. CDP	15	No. REGISTRO PRESUPUESTAL: 25
FUENTES DE FINANCIACION	0181 — R-B ESTAMPILLAS \$ 111.439.800,00 0021 — ESTAMPILLAS \$ 286.862.395,00	
CODIGO Y DENOMINACION PRESUPUESTAL	2.3.1.41.04.001.12.06 Servicios de atencion integral para adultos mayores en situacion de abandono en un centro de proteccion integral. estampilla 30%- RBESAN- 2.3.1.41.04.001.12.03 Servicios de atencion integral para adultos mayores en situacion de abandono en un centro de proteccion 30%- esan-.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES QUINCE (15) DIAS, CONTADOS APARTIR DE LA SUSCRIPCION DE ACTA DE INICIO	
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	F1 2/05/2026	
VALOR PRESENTE ACTA	% \$ 98.640.924,00	VALOR AMORTIZADO \$ 0,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	\$ 98.640.924,00	

En el Municipio de Villanueva, Casanare a los veinticuatro (24) días del mes de abril de 2026, en la Oficina de la Secretaría de Desarrollo Social, se reunieron: la Doctora MARIBEL GARCIA GUEVARA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 30.082.796 Expedida en Villavicencio Meta, en su calidad de Secretaria de Despacho de la Secretaría de Desarrollo Social y Supervisora, por otra parte, CASA CLUB LOS CERROS SAS., con Nit. No. 900.884.446-9, Representada Legalmente por la Señora ANGELA TOBO SAAVEDRA, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.032.389.364 expedida en Bogotá, en su calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presente acta de pago parcial por el periodo comprendido entre el 18/02/2026 al 31/03/2026 del contrato de prestación de servicios No. 458 de 2025.

3827

ALCALDÍA DE VILLANUEVA CASANARE
CONTRATACIÓN PÚBLICA
ACTA DE PAGO PARCIAL No. 2

CÓDIGO: APP-CP-1030
FECHA: 10/02/2026
VERSIÓN: 05
Página 2 de 2

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
PAGOS REALIZADOS					
FECHA	CONCEPTO				VALOR
24/11/2025	VALOR ANTICIPO				\$ 99.575.548,75
6/03/2026	ACTA PARCIAL 1				\$ 72.278.104,39
	ACTA PARCIAL 2				\$ -
	ACTA PARCIAL 3				\$ -
24/04/2026	VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA				\$ 98.640.924,00
	VALOR EJECUTADO				\$ 270.494.577,14
	SALDO POR EJECUTAR				\$ 127.807.617,86
FUENTES DE FINANCIACION					
FUENTE	REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO
0181 ESTAMPILLAS	1539	\$ 111.439.800,00	\$ 111.439.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00
0021 ESTAMPILLAS	25	\$ 286.862.395,00	\$ 60.413.853,14	\$ 98.640.924,00	\$ 127.807.617,86
TOTAL		\$ 398.302.195,00	\$ 171.853.653,14	\$ 98.640.924,00	\$ 127.807.617,86
DOCUMENTOS SOPORTE					
Informe de actividades No. 2, en 6 carpetas con 1211 folios					
Factura FLC 790, de fecha 26 de marzo de 2026, por valor de VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS UN MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE (\$22,701,109) y Factura FLC 795, de fecha 23 de marzo de 2026, por valor de SETENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE (\$75,939,815.00) En cinco (5) folios.					
Pago de Seguridad social RL de CASA CLUB LOS CERROS, correspondiente a los periodo Pension 2026-01 - Salud 2026-02, Pension 2026-02 - Salud 2026-03, Pension 2026-03 - Salud 2026-04, en seis (6) folios.					
Pago de Seguridad social personal que presta servicios, Periodos Febrero y marzo de 2026, según planillas adjuntas, en veintidos (22) folios.					
Certificados de pago de salarios y aportes al sistema de Seguridad Social y Parafiscales de la empresa CASA CLUB LOS CERROS, expedido por contador y representante legal en cuatro (04) folios.					
Informe Digital en 2 USB					
 CASA CLUB LOS CERROS S.A.S. R/L ANGELA TOBO SAAVEDRA Contratista			 MARIBEL GARCIA GUEVARA Supervisor		
					
Elaboró: Rusbel Fabian Mora Rodríguez Profesional Contrato Secretaría Desarrollo Social					