UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

QUINTO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

INFORME FINANCIERO DEL 1 AL 20 FEBRERO DE 2026

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

Febrero – informe final

GASTOS NUTRICIONALES																			
ITEM	BIEN O SERVICIO	UNIDA DE MEDIDA	CANT POR DIA	CANT DIAS/ MES	TOTAL	V/UNITARIO	V/TOTAL	CANT	GASTOS Oct 2025	CANT	GASTOS Nov 2025	CANT	GASTOS Diciembre 2025	CANT	GASTOS Enero 2026	CANT	GASTOS Febrero 2026	CANT Ejecutado	Consolidado Gastos Ejecutado
1	Entrega de almuerzos diarios de lunes a viernes (a excepción de los festivos nacionales), servidos, para los beneficiarios del centro vida durante 92 días de atención y/o servicio para ciento treinta (120) Adultos mayores	DIA	120	72	8640	$ 15.000	$ 129.600.000	10	$ 18.000.000	18	$ 32.400.000	21	$ 37.800.000	10	$ 18.000.000	13	$ 23.400.000	72	$ 129.600.000
2	Entrega de refrigerios diarios de lunes a viernes (a excepción de los festivos nacionales), servidos, para los beneficiarios del centro vida durante 92 días de atención y/o servicio para ciento treinta (120) Adultos mayores.	DIA	120	72	8640	$ 7.000	$ 60.480.000	10	$ 8.400.000	18	$ 15.120.000	21	$ 17.640.000	10	$ 8.400.000	13	$ 10.920.000	72	$ 60.480.000
3	Entrega de kits nutricionales por mes, para los cien (100) beneficiarios del centro vida de Belén de los Andaquíes, del área rural.	KIT	100	4	400	$ 250.000	$ 100.000.000									400	$ 100.000.000	400	$ 100.000.000
SUBTOTAL APORTE DEL MUNICIPIO							$ 290.080.000		$ 26.400.000		$ 47.520.000		$ 55.440.000		$ 26.400.000		$ 134.320.000		$ 290.080.000

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

Febrero – informe final

PERSONAL																			
ITEM	BIEN O SERVICIO	UNIDA DE MEDIDA	CANT POR DIA	V/DÍA	V/MES	V/TOTAL	CANT	GASTOS Oct 2025	CANT	GASTOS Nov 2025	CANT	GASTOS Diciembre 2025	CANT	GASTOS Enero 2026	CANT	GASTOS Febrero 2026	CANT Ejecutado	Consolidado Gastos Ejecutado
1	Un (01) Coordinador general del Centro Vida responsable de la coordinación general para cumplimiento de los servicios ofrecidos en el Centro Vida.	Mes/Dia	106	$ 150.000	$ 4.500.000	$ 15.900.000	12	$ 1.800.000	30	$ 4.500.000	31	$ 4.650.000	13	$ 1.950.000	20	$ 3.000.000	106	$ 15.900.000
2	Un apoyo Profesional a la coordinación general.	Mes/Dia	106	$ 140.000	$ 4.200.000	$ 14.840.000	12	$ 1.680.000	30	$ 4.200.000	31	$ 4.340.000	13	$ 1.820.000	20	$ 2.800.000	106	$ 14.840.000
3	Dos (02) Auxiliares de Enfermería para prestar atención primaria en salud a los 120 adultos mayores del Centro Vida.	Mes/Dia	106	$ 60.000	$ 1.800.000	$ 12.720.000	12	$ 1.440.000	30	$ 3.600.000	31	$ 3.720.000	13	$ 1.560.000	20	$ 2.400.000	106	$ 12.720.000
4	Dos (02) Manipuladores de alimentos.	Mes/Dia	106	$ 60.000	$ 6.360.000	$ 12.720.000	12	$ 1.440.000	30	$ 3.600.000	31	$ 3.720.000	13	$ 1.560.000	20	$ 2.400.000	106	$ 12.720.000
5	Una (01) persona para Servicios generales y de aseo.	Mes/Dia	106	$ 60.000	$ 6.360.000	$ 6.360.000	12	$ 720.000	30	$ 1.800.000	31	$ 1.860.000	13	$ 780.000	20	$ 1.200.000	106	$ 6.360.000
6	Una (01) persona para Realizar actividades recreativas y culturales	Mes/Dia	106	$ 60.000	$ 6.360.000	$ 6.360.000	12	$ 720.000	30	$ 1.800.000	31	$ 1.860.000	13	$ 780.000	20	$ 1.200.000	106	$ 6.360.000
7	Una (01) persona para Realizar actividades fisicas y de Interacción social	Mes/Dia	106	$ 60.000	$ 6.360.000	$ 6.360.000	12	$ 720.000	30	$ 1.800.000	31	$ 1.860.000	13	$ 780.000	20	$ 1.200.000	106	$ 6.360.000

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

Febrero – informe final

8	Un (01) Gestor Urbano y Rural para 100 adultos mayores del área rural y Promotor de trabajo asociativo y proyectos productivos para los adultos mayores que asisten diariamente al Centro Vida.	Mes/Dia	106	$ 60.000	$ 1.800.000	$ 6.360.000	12	$ 720.000	30	$ 1.800.000	31	$ 1.860.000	13	$ 780.000	20	$ 1.200.000	106	$ 6.360.000
9	Psicólogo@ para realizar actividades de Formación Cognitiva, Psicoafectiva, Psicosocial, de Relaciones sociales y valoraciones psicológicas	Mes/Dia	106	$ 100.000	$ 3.000.000	$ 10.600.000	12	$ 1.200.000	30	$ 3.000.000	31	$ 3.100.000	13	$ 1.300.000	20	$ 2.000.000	106	$ 10.600.000
10	Ing. de alimentos para el acompañamiento y el asesoramiento del cumplimiento de los estándares que garanticen la calidad de la atención prestada en el centro vida, la verificación del cumplimiento del plan de Saneamiento básico y de disposición de residuos sólidos. Elaboración y/o actualización de Planes de Saneamiento, de disposición de residuos sólidos y capacitaciones al personal manipulador de alimentos.	Mes/Dia	106	$ 100.000	$ 3.000.000	$ 10.600.000	12	$ 1.200.000	30	$ 3.000.000	31	$ 3.100.000	13	$ 1.300.000	20	$ 2.000.000	106	$ 10.600.000
11	Bachiller, técnico o tecnólogo, con experiencia en áreas administrativas, quien será la persona encargada de realizar actividades de carácter administrativo.	Mes/Dia	106	$ 83.333	$ 250.000	$ 8.833.298	12	$ 999.996	30	$ 2.500.000	31	$ 2.583.323	13	$ 1.083.333	20	$ 1.666.646	106	$ 8.833.298
SUBTOTAL APORTE DEL MUNICIPIO						$ 111.653.298		$ 12.639.996		$ 31.600.000		$ 32.653.323		$ 13.693.333		$ 21.066.646		$ 111.653.298

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

Febrero – informe final

PRESUPUESTO CONTRAPARTIDA ESAL													
ITEM	BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT POR DIA	CANT DIAS/ MES		TOTAL	APORTANTE	GASTOS Oct 2025	GASTOS Nov 2025	GASTOS Dic 2025	GASTOS DE ENERO	GASTOS DE FEBRERO	CONSOLIDADO EJECUCION
1	Refrigerios en las jornadas de entrega de los paqueles alimentarios a 100 adultos mayores de la zona rural	GLOBAL	400	$ 7.000		$ 2.800.000	ESAL			$ -		$ 2.800.000	$ 2.800.000
2	Materiales para la realización de manualidades y actividades cognitivas, psicosociales.	GLOBAL	4	$ 500.000		$ 2.000.000	ESAL		$ 1.000.000	$ 500.000	$ 500.000	$ -	$ 2.000.000
3	Suministrar elementos para dotar el dispensario del centro de vida (gasa, Isodine, curas, alcohol, vendas, guantes, tapabocas, espada grapo, agua oxigenada, etc.).	GLOBAL	4	$ 500.000		$ 2.000.000	ESAL	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ 500.000	$ -	$ 2.000.000
4	Encuentro de bienestar en actividades deportivas, culturales y recreativas en conmemoración al Dia del Adulto Mayor, Amor y Amistad, cumpleañeros del mes	MES	4	$ 3.500.000		$ 14.000.000	ESAL		$ 7.000.000	$ 7.000.000		$ -	$ 14.000.000
5	Jornada de corte de cabello, cuidado y aseo personal dirigida a los Adultos Mayores (01 al mes)	MES	4	$ 450.000		$ 1.800.000	ESAL		$ 900.000	$ 900.000		$ -	$ 1.800.000
6	mantenimiento y embellecimiento de áreas locativas, zonas verdes y zonas comunes del Centro dia	GLOBAL	1	$ 3.000.000		$ 3.000.000	ESAL					$ 3.000.000	$ 3.000.000
7	Dotación de indumentaria antifluido para manipulador de alimentos, servicios generales. (pantalón; camiseta)	GLOBAL	2	$ 500.000		$ 1.000.000	ESAL					$ 1.000.000	$ 1.000.000
8	Capacitación y practica sobre Horticultura	ACTIVIDAD	2	$ 450.000		$ 900.000	ESAL		$ 450.000	$ 450.000			$ 900.000

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

Febrero – informe final

GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS																		
ITEM	BIEN O SERVICIO	UNIDA DE MEDIDA	CANT	V/UNITARIO	V/TOTAL	CANT	GASTOS Oct 2025	CANT	GASTOS Nov 2025	CANT	GASTOS Diciembre 2025	CANT	GASTOS Enero 2026	CANT	GASTOS Febrero 2026	CANT Ejecutado	Consolidado Gastos Ejecutado
1	Transporte de alimentos para los beneficiarios que presentan problemas de salud	DIA	72	$ 300.000	$ 1.200.000	10	166.660	18	299.988	21	349.986	10	166.660	13	216.706	72	$ 1.200.000
2	Kit de Aseo Completo Personal Adulto Mayor zona rural	KIT	400	$ 42.200	$ 16.880.000				-					400	16.880.000	400	$ 16.880.000
3	Elementos de aseo general suministrados una vez por mes.	GLOBAL	4	$ 500.000	$ 2.000.000	1	500.000	1	500.000	1	500.000	1	500.000	0	-	4	$ 2.000.000
4	Gastos operativos que se generan para el normal funcionamiento del mismo durante el plazo de ejecución del convenio (servicios públicos, entre otros gastos.)	GLOBAL	4	$ 1.500.000	$ 6.000.000	1	785.170		-					3	5.214.830	4	$ 6.000.000
5	Taller en Gerontológia para los adultos mayores del Centro de Vida del Municipio de Belen de los Andaquies, con duracion y desarrollo de dos dias (jornadas) mes de Septiembre, Octubre, Noviembre y diciembre 2025	JORNADAS	4	$ 2.500.000	$ 10.000.000			2	5.000.000	2	5.000.000				-	4	$ 10.000.000
6	Auxilio Exequial minimo de 1 salario minimo mensual vigente, de acuerdo con las posibilidades económicas del ente territorial, en cumplimiento a la Ley 1276 de 2009, Art 11 Numeral 11.	GLOBAL	1	$ 2.100.000	$ 2.100.000				-						-	0	$ -
7	Celebración de las fiestas tradicionales en el mes de diciembre, como la cena navideña, novena de aguinaldos, y otros.	GLOBAL	1	$ 24.106.702	$ 24.106.702				-	1	24.106.702				-	1	$ 24.106.702
SUBTOTAL APORTE DEL MUNICIPIO					$ 62.286.702		1.451.830		6.799.988		$ 29.956.688		666.660		22.311.636		$ 60.186.702

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

Febrero – informe final

9	Capacitación y practica sobre Jardi neria	ACTIVIDAD	2	$ 450.000		$ 900.000	ESAL		$ 450.000	$ 450.000			$ 900.000
10	Sonido profesional para las actividades desarrolladas con el Adulto Mayor durante el tiempo de ejecución del convenio	UNIDAD	4	$ 1.605.000		$ 6.420.000	ESAL		$ 3.210.000	$ 3.210.000			$ 6.420.000
11	Planes y programas de aseguramiento de la calidad e inocuidad del centro vida (Acreditación Centro vida Res. 055 de 2018).	GLOBAL	1	$ 1.500.000		$ 1.500.000	ESAL		$ 1.500.000				$ 1.500.000
12	Elaboración de 2 ciclos de menú los cuales describen las preparaciones de almuerzo y meriendas para los adultos mayores del Centro dia de Belén de los Andaquies. elaborada por un profesional.	GLOBAL	1	$ 6.500.000		$ 6.500.000	ESAL		$ 6.500.000				$ 6.500.000
13	Realizar charlas educativas con los adultos mayores sobre afianzamiento de la motricidad, promoción y prevención de la salud para mejorar estilos de vida y mantenga su celebro activo (2 Actvidad semanal)	UNIDAD	4	$ 450.000		$ 1.800.000	ESAL		$ 900.000	$ 900.000			$ 1.800.000
14	Taller de manualidades (pintura, origami, dibujo, reciclaje, motricidad fina y gruesa)	UNIDAD	4	$ 450.000		$ 1.800.000	ESAL		$ 900.000	$ 900.000			$ 1.800.000
TOTAL						**$ 46.420.000**		$ 500.000	$ 23.310.000	**$ 14.810.000**	**$ 1.000.000**	$ 6.800.000	$ 46.420.000

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES
Febrero – informe final

OCTUBRE

Valor Total del convenio	$	510.440.000
Valor Aporte del Municipio	$	464.020.000
Valor Desembolso anticipado	$	232.010.000
Valor ejecutado en el presnte informe del aporte del Municipio (Octubre 2025)	**$**	**40.491.826**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL MUNICIPIO A CORTE DE OCTUBRE	**$**	**423.528.174**
Aporte de la Esal	$	46.420.000
aporte del de la ESAL (Octubre 2025)	$	500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL APORTE DE LA ESAL A CORTE DE OCTUBRE	**$**	**45.920.000**

NOVIEMBRE

Valor Total del convenio	$	510.440.000
Valor Aporte del Municipio	$	464.020.000
Valor Desembolso anticipado	$	232.010.000
Valor ajecutado informes anteriores del aporte del Municipio	$	40.491.826
Valor ejecutado en el presnte informe del aporte del Municipio (Noviembre 2025)	**$**	**84.919.988**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL MUNICIPIO A CORTE DE NOVIEMBRE	**$**	**338.608.186**
Aporte de la Esal	$	46.420.000
Valor ajecutado informas anteriores del aporte de la ESAL Municipio	$	500.000
Valor ejecutado en el presnte informe del de la ESAL (Noviembre 2025)	$	23.310.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL APORTE DE LA ESAL A CORTE DE NOVIEMBRE	**$**	**22.610.000**

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

Febrero – informe final

DICIEMBRE

Valor Total del convenio	$	510.440.000
Valor Aporte del Municipio	$	464.020.000
Valor Desembolso anticipado	$	232.010.000
Valor ajecutado informas anteriores	$	125.411.814
Valor ejecutado en el presnte informe del aporte del Municipio (Diciembre 2025)	$	118.050.011
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL MUNICIPIO A CORTE DE NOVIEMBRE	$	220.558.175
Aporte de la Esal	$	46.420.000
Valor ajecutado informas anteriores del aporte de la ESAL Municipio	$	23.810.000
Valor ejecutado en el presnte informe del aporte del Municipio (Noviembre 2025)	$	14.810.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL APORTE DE LA ESAL A CORTE DE DICIEMBRE	$	7.800.000

ENERO

Valor Total del convenio	$	510.440.000
Valor Aporte del Municipio	$	464.020.000
Valor Desembolso anticipado	$	232.010.000
Valor ajecutado informas anteriores	$	243.461.825
Valor ejecutado en el presente informe del aporte del Municipio (Diciembre 2025)	$	40.759.993
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL MUNICIPIO A CORTE DE NOVIEMBRE	$	179.798.182
Aporte de la Esal	$	46.420.000
Valor ajecutado informas anteriores del aporte de la ESAL Municipio	$	38.620.000
Valor ejecutado en el presnte informe del aporte del Municipio (Noviembre 2025)	$	1.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL APORTE DE LA ESAL A CORTE DE ENERO	$	6.800.000

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES
Febrero – informe final

FEBRERO

Valor Total del convenio	$	510.440.000
Valor Aporte del Municipio	$	464.020.000
Valor Desembolso anticipado	$	232.010.000
Valor ajecutado informas anteriores	$	284.221.818
Valor ejecutado en el presente informe del aporte del Municipio (Diciembre 2025)	$	177.698.182
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$	2.100.000
Aporte de la Esal	$	46.420.000
Valor ajecutado informas anteriores del aporte de la ESAL Municipio	$	39.620.000
Valor ejecutado en el presnte informe del aporte del Municipio (Noviembre 2025)	$	6.800.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR DEL APORTE DE LA ESAL A CORTE DE FEBRERO	$	-

Yerly Carolina Gonzalez M.

YERLY CAROLINA GONZALEZ MACETO
Representante Legal

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

QUINTO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

RELACION DE PAGOS DEL 1 AL 20 FEBRERO DE 2026

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025 BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

RELACION DE PAGO DEL 1 DE FEBRERO AL 20 DE FEBRERO DE 2026

CONVENIO DE ASOCIACION No 094-2025 AUNAR ESFUERZOS PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN QUE HACEN PARTE DEL CENTRO DE VIDA DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE LOS ANDAQUÍES, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ											
ITEM	Bienes o Servicio	Documento Identidad	Cargo	Valor Mensual	V/GLOBAL	V/Dia	V/Fin de Semana	Visitas o Actividades	Dias Laborados	V/NETO A PAGAR	FIRMA QUIEN RECIBE A SATISFACCION
1	ELDA JOHANNA ROJAS	40.088.623	COORDINADORA	$ 4.500.000		$ 150.000			20	$ 3.000.000	
2	VALENTINA MUÑOZ HIDALGO	1.007.761.399	APOYO A LA COORDINACION	$ 4.200.000		$ 140.000			20	$ 2.800.000	
3	CARLOS ANDRES CORREA CUELLAR	1.115.792.056	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.800.000		$ 60.000			20	$ 1.200.000	
4	MARTHA CECILIA ROJAS VARGAS	40.093.683	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.800.000		$ 60.000			20	$ 1.200.000	
5	LINDELIA SARRIAS CAMPOS	1.117.541.019	MANIPULADORA ALIMENTOS	$ 1.800.000		$ 60.000			20	$ 1.200.000	
6	ISMANIA CUELLAR MURCIA	26.630.659	MANIPULADORA ALIMENTOS	$ 1.800.000		$ 60.000			20	$ 1.200.000	
7	HILDA TAPIERO SOGAMOSO	40.093.004	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	$ 1.800.000		$ 60.000			20	$ 1.200.000	
8	WILLIAM ERNESTO RUIZ NAVARRO	1.117.506.391	INSTRUCTOR RECREATIVAS Y CULTURALES	$ 1.800.000		$ 60.000			20	$ 1.200.000	
9	LUIS FERNANDO OTALVARO	17.683.423	INSTRUCTOR DE ACTIVIDADES FISICAS Y DE INTERACCION SOCIAL	$ 1.800.000		$ 60.000			20	$ 1.200.000	
10	JUAN CARLOS PERDOMO POLO	16.188.813	GESTOR RURAL	$ 1.800.000		$ 60.000			20	$ 1.200.000	
11	MIRDALIA MOLINA MAZABEL	1.084.899.002	INGENIERA DE ALIMENTOS	$ 3.000.000		$ 100.000			20	$ 2.000.000	
12	CYNTHIA MICHELLE SANTANILLA SANCHEZ	1.117.554.594	PSICOLOGA	$ 3.000.000		$ 100.000			20	$ 2.000.000	
13	PAMELA ANDREA GUTIERREZ OCAMPO	1.075.321.355	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	$ 2.500.000		$ 83.333			20	$ 1.666.667	
			TOTAL PAGOS FEBRERO 20256							$ 21.066.667	

NOTA: Este pago es correspondiente al período indicado se recibe a satisfacción, sin observaciones por cada uno de los aquí relacionados.

ELDA JOHANNA ROJAS
Coordinadora CV

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

QUINTO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

COORDINADOR CENTRO VIDA

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 20 de febrero de 2026

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

ELDA JOHANNA ROJAS

C.C. 40.088.623 DE MONTAÑITA

LA SUMA DE $3.000.000=

Por concepto de honorarios como Coordinadora del Centro Vida, durante el periodo del 1 al 20 de febrero de 2026, LA SUMA DE TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000=).

Los valores deben ser consignados en la cuenta de ahorros Bancolombia No 84703272508.

ELDA JOHANNA ROJAS

C.C. 40.088.623 DE MONTAÑITA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14912949989

(415)7707212489984(8020) 000001491294998 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 8 8 6 2 3	1 9 9 9 0 3 1 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	La Montañita 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS		ELDA	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 14 3 A ESTE 47 BRR VENTILADOR

42. Correo electrónico eldarojas23@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 1 6 9 9 5 0	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 08 / 15 : 58: 44

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ROJAS ELDA JOHANNA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-05-2023 03:59:00PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.088.623**

ROJAS

APELLIDOS

ELDA JOHANNA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-1981**

LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-MAR-1999 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400100-00287421-F-0040088623-20110330 0026449940A 1 8081246880

Certificación
Bancaria

Jueves, 07 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ELDA JOHANNA ROJAS identificado(a) con CC 40088623, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	84703272508	2019-11-07	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40088623
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ELDA JOHANNA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CAQUETA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1113424136	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	812531000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40088623	ROJAS ELDA JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.000.000			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40088623	$ 42.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

QUINTO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

APOYO A LA COORDINACION CENTRO VIDA

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 20 de febrero de 2026

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

VALENTINA MUÑOZ HIDALGO

C.C. 1.007.761.399 DE FLORENCIA

LA SUMA DE $2.800.000=

Por concepto de honorarios como apoyo a la coordinación del Centro Vida, durante el periodo del 1 al 20 de febrero de 2026, LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.800.000=).

Los valores deben ser consignados en la cuenta de ahorros Bancolombia No 84719464211.

Valentina M.

VALENTINA MUÑOZ HIDALGO

C.C. 1.007.761.399 DE FLORENCIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.761.399
MUÑOZ HIDALGO
APELLIDOS
VALENTINA
NOMBRES

Valentina Muñoz Hidalgo.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-2000
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

19-OCT-2018 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-4400100-01051311-F-1007761399-20181218 0063748141A 1 8085186971

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141060709405

(415)7707217489984(8020) 000014106070840 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1007761399	4	Impuestos y Aduanas de Florencia 28	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1007761399	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Florencia 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	HIDALGO	VALENTINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Florencia 001

41. Dirección principal: CL 29 A 28 23 BRR CIUDADELA

42. Correo electrónico: valentinamhidalgo1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3229332780	3144141037

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8299	20230301	8211	20230301					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024 - 07 - 13 / 12 : 56: 25

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

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: MUÑOZ HIDALGO VALENTINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-07-2024 12:56:35PM

Certificación
Bancaria

Jueves, 05 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que VALENTINA MUÑOZ HIDALGO identificado(a) con CC 1007761399, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	84719464211	2021-03-09	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PLANILLA NRO. 37339323 Tipo I 2026 02 ASOPAGOS

DATOS GENERALES														
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR	
CC	1007761399	VALENTINA MUÑÓZ HIDALGO	ÚNICO		0	2026-02	2026-02	37339323		PRIVADA	1	14-23	86	
DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CALLE 25 96 124	FLORENCIA	1	CAQUETA	18	3188312011	0	EMILCENDRE290@GMAIL.COM		1811		0	1	2026-05-08	2026-03-24

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
16037	900156264	144000	0	0	0	0	0	144000	45	4500	0	150500	0	0	0	0	150500	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

COD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AF	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	186800	0	0	0	45	5700	0	192500	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

COD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	6100	0	0	0	6100	45	200	6300	0	0	0	6300

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	45	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	45	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
81CCF	0	0	45	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	45	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	45	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	192500
SALUD	150500
RIESGOS LABORALES	6300
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	349300

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

TERCERO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 20 de febrero de 2026

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

CARLOS ANDRES CORREA CUELLAR

C.C. 1.115.792.056 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

LA SUMA DE $1.200.000=

Por concepto de honorarios como Auxiliar de enfermería del Centro Vida, durante el periodo del 1 al 20 de febrero de 2026, LA SUMA DE UN MILLON DOCIENTOS MIL DE PESOS MCTE ($1.200.000=).

Carlos Andres Correa C

CARLOS ANDRES CORREA CUELLAS

C.C. 1.115.792.056 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115792056
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ANDRES CORREA CUELLAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE LOS ANDAQUIES	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 N 05 - 22	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6020047909**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		63			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		306178505

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 194.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 194.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 152.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 152.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 6.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 338.900**
VALOR MORA:	**$ 14.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 353.500**

Belén de los Andaquies, 20 de febrero de 2026

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

MARTHA CECILIA ROJAS VARGAS

C.C. 40.093.683 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

LA SUMA DE $1.200.000=

Por concepto de honorarios como Auxiliar de enfermería Centro Vida, durante el periodo del 1 al 20 de febrero de 2026, LA SUMA DE UN MILLON DOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.200.000=).

Los valores deben ser consignados en la cuenta de ahorros Bancolombia No 84700002647.

Martha Cecilia Rojas V.

MARTHA CECILIA ROJAS VARGAS

C.C. 40.093.683 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL	MARTHA CECILIA ROJAS VARGAS
IDENTIFICACION	CC-40093683
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
FECHA GENERACION REPORTE	2026-03-25
FECHA LIMITE DE PAGO	2026-03-22
FECHA DE PAGO	2026-03-15
ENTIDAD DE PAGO	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION	2026-02
PERIODO SALUD	2026-02
NUMERO PLANILLA	863623064
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	861240746
TIPO DE PLANILLA	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$218.863	$218.863
25-14	[illegible]	COLPENSIONES	1	$1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$280.145	$280.145
14-23	[illegible]	POSITIVA	1	$1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$9.140	$9.140
Total a pagar					$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.148	$508.148

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 22/04/2026

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 20 febrero de 2026

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

LINDELIA SARRIAS CAMPOS

C.C. 1.117.541.019 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

LA SUMA DE $1.200.000=

Por concepto de honorarios como Manipuladora de alimentos del Centro Vida, durante el periodo del 19 al 31 de enero de 2026, LA SUMA DE UN MILLON DOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.200.000=).

Lindelia Sarria S Campos

LINDELIA SARRIAS CAMPOS

C.C. 1.117.541.019 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117541019	LINDELIA SARRIAS CAMPOS		manzana d casa 8 bello horizonte	4361245	emilcopulmez90@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83136822	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$354.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	146.000	0		0		0	70	6.900	0	152.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	186.800	0	0	0	0	70	8.800	0	195.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	70	300	6.400			61	6.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	70	0	0	0
ICBF				
0	70	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	146.000	152.900
Pensión	1	186.800	195.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	338.900	354.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1117541019	LINDELIA SARRIAS CAMPOS	manzana d casa 8 bello horizonte	4361245	emilcenunez90@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAQUETA	FLORENCIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83130622	14/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$354.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Tarifa	Sin Aportes	Suspensión Temporal	IRP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1117541019	SARRIAS CAMPOS LINDELIA	SI	0		N		X	X									230301	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	ESSO62	1.167.270	30	149.000	14-03	1.167.270	10	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Belén de los Andaquies, 20 de febrero de 2026

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

ISMANIA CUELLAR MURCIA

C.C. 26.630.659 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

LA SUMA DE $1.200.000=

Por concepto de honorarios como Manipuladora de alimentos del Centro Vida, durante el periodo del 1 al 20 de febrero de 2026, LA SUMA DE UN MILLON DOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.200.000=).

Ismania Cuellar

ISMANIA CUELLAR MURCIA

C.C. 26.630.659 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26.630.659

CUELLAR MURCIA
APELLIDOS

ISMANIA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1967
BELEN DE LOS ANDAQUIES
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-NOV-1987 BELEN DE LOS ANDAQUIES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

A-4100400-00164481-M-0026630659-20060512 0075300401M 02 2230B 1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	26630659	ISMANIA CUELLAR MURCIA	CL 10 #20 - 23	4361245	emilcenunez90@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81973651	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$352.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	146.000	0		0		0	59	5.900	0	151.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	186.800	0	0	0	0	59	7.500	0	194.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	59	300	6.400			61	6.400	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	59	0	0	0
ICBF				
0	59	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	146.000	151.900
Pensión	1	186.800	194.300
Riesgos Laborales	1	6.100	6.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	338.900	352.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	26630659	ISMANIA CUELLAR MURCIA	CL 10 #20 - 23	4361245	emilcenunez90@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81973651	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$352.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 26630659	CUELLAR MURCIA ISMANIA	59	0			N	X	X															230301	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	EPSC62	1.167.270	20	146.000	14-23	1.167.270	20	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025
BELEN DE LOS ANDAQUIES
NIT: 901.998.768-9

TERCERO INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 094 de 2025 DE FECHA 20 DE OCTUBRE DE 2025 ENTRE LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA BELEN DE LOS ANDAQUIES Y EL MUNICIPIO BELEN DE LOS ANDAQUIES

SERVICIOS GENERALES

CR 13 Nro. 13 98 BRR JUAN XXIII
CEL: 3112677625
fundasospaz@gmail.com

Belén de los Andaquies, 20 de febrero de 2026

LA UNION TEMPORAL CENTRO VIDA 2025

BELEN DE LOS ANDAQUIES

NIT: 901.998.768-9

DEBE A:

HILDA TAPIERO SOGAMOSO

C.C. 40.093.004 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

LA SUMA DE $1.200.000=

Por concepto de honorarios como Auxiliar de Servicios Generales Centro Vida, durante el periodo del 1 al 20 de febrero de 2026, LA SUMA DE UN MILLON DOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.200.000=).

Hilda Tapiero Sogamoso

HILDA TAPIERO SOGAMOSO

C.C. 40.093.004 DE BELEN DE LOS ANDAQUIES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUES

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14814825303

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4009300 4 | 6. DV: 3

12. Dirección electrónica

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía: 13

26. Número de identificación: 40093004

27. Fecha expedición: 19 01 07 04

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA: 169

29. Departamento: Caquetá: 18

Municipio: Puerto de Los Antioquias: 094

31. Primer apellido: TAPIERO

32. Segundo apellido: SOGAMOSO

33. Primer nombre: HILDA

Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA: 169

40. Departamento: Caquetá: 18

42. Ciudad/Municipio: Florencia: 001

41. Dirección principal: SEC 5 BRR LAS MALVINAS

44. Correo electrónico: tapiero91@gmail.com

45. Código postal:

46. Teléfono 1: 3142846232

47. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividades económicas

Actividad principal: 49. Código: 1,0,8,4 | 50. Fecha inicio actividad: 2019 06 11

51. Código | 52. Fecha inicio actividad

53. Código: 4,9

Otras actividades: 54. Código | 1 | 2

Ocupación: 55. Código | 56. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

58. Código

Exportadores

59. Forma | 60. Tipo

Servicio | 1 | 2 | 3

61. Monto

62. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

68. Anexos: SI [ ] NO [X]

69. No. de Folios: 0

71. Fecha: 2019 06 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se procederá con los procedimientos sancionatorios a que haya lugar, según el caso.

Parágrafo del artículo 16 | 2.2.6 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

Dora Astudillo

264. Nombre: ASTUDILLO NARVAEZ LEIDY LORENA

265. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 14/06/2019 10:19:37AM

DOCUMENTO AUTENTICADO ONLINE SIN COSTO

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Miércoles, 12 de febrero de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **HILDA TAPIERO SOGAMOSO**, identificado con CC. **40.093.004**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.° Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	46678431117	2025/02/12	ACTIVA

*Importante: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00; Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1888 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaydo Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000812345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1888 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaydo Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40093004	HILDA TAPIERO SOGAMOSO	CL 10 #20 - 23	4361245	emilcenunez90@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81966046	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$354.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	146.000	0		0		0	69	6.800	0	152.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	186.800	0	0	0	0	69	6.700	0	195.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	69	300	6.400			61	6.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	69	0	0	0
ICBF				
0	69	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	146.000	152.800
Pensión	1	186.800	195.500
Riesgos Laborales	1	6.100	6.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	338.900	354.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40093004	HILDA TAPIERO SOGAMOSO	CL 10 #20 - 23	4361245	emilcenunez90@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51966046	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$354.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Aprendiz	Cotizante exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Dias	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 40093004	TAPIERO SOGAMOSO HILDA	SI	N	N	N	X	X															4	230301	1.167.270	20	186.800	0	0	0	0	ESS062	1.167.270	20	146.000	14-25	1.167.270	20	I	9.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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