



**CONVENIO DE ASOCIACION
N. CNV- 002-2026
ADICION N. 001**

**INFORME GENERAL
PERIODO PRESENTADO DEL 27 DE ABRIL AL 21
DE MAYO 2026**

**OBJETO: “AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS,
LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS
PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E
INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS ADULTOS
MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN DEL
PROGRAMA CENTRO VIDA, RESIDENTES EN EL
MUNICIPIO DE EL PAUJIL CAQUETÁ”.**

AÑO 2026

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



INFORME FINANCIERO

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



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



CONVENIO DE ASOCIACION N. CNV- 002-2026
DEL 23 DE FEBRERO DEL 2026 /ADICION N. 001

INFORME FINANCIERO DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO 2026
ADICION N. 001 AL CONVENIO INICIAL CNV-002-2026

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	ABRIL	MAYO	VALOR TOTAL
				PERSONAL	4	21	25
				ALIMENTAC	4	15	19
1: PERSONAL PARA EL MANEJO, CUIDADO, MANTENIMIENTO Y BRINDAR ATENCIÓN A 150 ADULTOS MAYORES DEL "CENTRO VIDA							
1	Prestación de Servicios de un Coordinador(a) del Centro Vida de paujil, según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 2.986.600	\$ 398.213	\$ 2.090.620	\$ 2.488.833
2	Prestación de servicio de dos (2) Manipuladoras de alimentos certificada, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 5.559.556	\$ 741.274	\$ 3.891.689	\$ 4.632.963
3	Prestación de servicio de una persona para Servicios varios responsable del mantenimiento y equipamiento del Centro Vida, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 2.779.778	\$ 370.637	\$ 1.945.845	\$ 2.316.482
4	Prestación de servicio de (1) persona para actividades ludicas y recreativas, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 2.861.537	\$ 381.538	\$ 2.003.076	\$ 2.384.614



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



5	Prestación de servicio de un (1) persona para actividades de manualidades, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 2.861.537	\$ 381.538	\$ 2.003.076	\$ 2.384.614
6	Prestación de servicio de dos (02) persona para Servicios Generales responsable del aseo de la infraestructura física y equipamiento del Centro Vida, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 5.559.556	\$ 741.274	\$ 3.891.689	\$ 4.632.963
7	Servicio de un (1) ingeniero de alimentos, Según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 3.188.569	\$ 425.143	\$ 2.231.998	\$ 2.657.141
2. ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL PREVENTIVA							
8	Servicios de un profesional en psicología Según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 3.188.569	\$ 425.143	\$ 2.231.998	\$ 2.657.141
3. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y REMISIÓN							
9	Servicio de un (1) auxiliar administrativo, con contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 2.861.163	\$ 381.488	\$ 2.002.814	\$ 2.384.303
10	Servicio de dos (2) auxiliar de enfermería, Según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	MES	25 DIAS	\$ 5.722.326	\$ 762.977	\$ 4.005.628	\$ 4.768.605
11	Nutricionista encargada de realizar Minuta Nutricional y visita de seguimiento de peso a los beneficiarios del Centro Vida	VISITAS	2	\$ 970.645		\$ 1.941.290	\$ 1.941.290
12	Servicio de un (1) tecnico en gerentologia, con una vinculación laboral mediante orden de prestación de servicios.	VISITAS	2	\$ 987.520		\$ 1.975.040	\$ 1.975.040
4. FUNCIONAMIENTO Y DOTACIÓN DEL "CENTRO DE PROTECCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR"							



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



13	Servicio de transporte de beneficiarios desde su residencia hasta las instalaciones del programa Centro vida y transporte de alimentos para los beneficiarios que presenten problemas (2)	DIAS	19	\$ 219.017	\$ 876.068	\$ 3.285.255	\$ 4.161.323,00
6. ALIMENTACIÓN CICLO VITAL DE ACUERDO A MINUTAS ALIMENTARIAS REALIZADAS POR EL NUTRICIONISTA							
14	Suministro de desayunos ,de Lunes a viernes incluyendo festivospara 150 adultos mayores beneficiarios de Centro Vida e	UNIDAD	2850	\$ 12.000	\$ 7.200.000	\$ 27.000.000	\$ 34.200.000
15	Suministro de raciones tipo almuerzo de Lunes a viernes incluyendo festivospara 150 adultos mayores beneficiarios de Centro Vida	UNIDAD	2850	\$ 18.500	\$ 11.100.000	\$ 41.625.000	\$ 52.725.000
TOTAL, APOORTE MUNICIPIO					\$ 24.185.293	\$ 102.125.019	\$ 126.310.312

APOORTE FUNDACION

1: APOORTE ESAL		UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	ABRIL	MAYO	VALOR TOTAL
1	Servicios publicos (energia, agua, internet y gas pipeta)	MES	1	\$ 1.200.000		\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
2	Dotación de botiquín: (1) frascos de Alcohol Antiséptico con Glicerina por 1000 ml, (2) cajas de Guantes x 100 unidades, (2) cajas de tapabocas Un (1) rollo de Esparadrado de 4x 5 yardas, 1 Isodine solución por 500 ml, Isodine espuma por 500 ml, Una (1) tijeras de enfermería, un (1) paquete de algodón, demas elementos que lo requieran.	MES	1	\$ 900.000		\$ 900.000	\$ 900.000

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



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



3	Manteriales de manualidades, foami, temperas, colores, cartulina, pinceles, cintas decorativas y demas elementos de manualidades y papeleria, resmas, lapiceros, tinta de impresora, grapadroas, cocedoras, carpetas y demas necesarios y requeridos por la tecnica en manualidades y demas personal para la realizacion de sus actividades	MES	1	\$ 850.000	\$ 850.000	\$ 850.000
4	Suministro de elementos de aseo y cocina para las instalaciones, incluye: (3 Jabón de lavar en barra 1000 ml, 2 ambientador 2000 ml, 3 paquetes x 6 unidades de bolsas para la basura (negra gris, roja, verde y azul), , 2 bolsas de detergente en polvo 5000 ml, 3 jabón lavalozza 1000 ml, 2 paquetes brilladoras x 12 unid, 4 sabras, 3 esponjillas, 4 hipoclorito 3.7 litros, 10 pacas de papel higiénico por 16 unidades, 2 rollos de toallas desechables para manos, 2 unidades de jabón líquido para manos por 1000 ml, 4 kilos de clorox granulado para pisos	MES	1	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000
5	Celebración de cumpleaños mes de mayo de 2026.se realizara una lata de torta grande con velas de cumpleaños , deccoracion en globos de colores o tematica acordada de acuerdo a sugerencias del supervisor y/o personal, detalles para cada uno de los festejados, almuerzo especial para todos los	MES	1	\$ 1.116.000	\$ 1.116.000	\$ 1.116.000

PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO

e-mail: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com -

Celular: 3112680466

Dirección: Carrera 1D Bis N° 33 - 31 Barrio Yapura
Norte

Florencia - Caquetá.



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



	beneficiarios, actividades y juegos recreativos.						
6	Servicio de tinto y aromáticas	MES	1	\$ 968.000		\$ 968.000	\$ 968.000
7	Celebración especial sobre la conmemoración del día de la madre en la población beneficiaria del centro vida, en donde se incluya; decoración, comida especial, talleres, juegos, rifas, reconocimientos y demás según sugerencias previas del supervisor y veedores del centro vida.	MES	1	\$ 1.652.334		\$ 1.652.334	\$ 1.652.334
TOTAL APORTE FUNDACION					\$ -	\$ 7.686.334	\$ 7.686.334



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



Descripción del desarrollo del presupuesto Convenio CNV-002-2026

DESCRIPCION	VALOR	% DE EJECUCION
TOTAL, DE CONVENIO	\$ 308.185.383,00	
APORTE MUNICIPIO	\$ 292.812.716	
APORTE FUNDACION	\$ 15.372.667	
ANTICIPO 30%	\$87.843.815	
PRIMER INFORME		
ACTIVIDADES Y PERSONAL DIAS DE FEBRERO Y MES DE MARZO 2026, TOTAL A COBRAR FACT N. 58	\$ 175.004.431	60%
AMORTIZAR 30% DEL VALOR DE LA FACT	\$	52.501.329
SALDO PARA GIRAR POR EL MUNICIPIO DIAS FEBRERO Y MES MARZO 2026	\$	122.503.101
SEGUNDO INFORME		
ACTIVIDADES Y PERSONAL DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2026, TOTAL A COBRAR FACT N.62	\$ 117.808.285	40%
TOTAL, DE EJECUCION EN %		100%
TOTAL, EJECUTADO EN VALORES APORTE MUNICIPIO		\$ 292.812.716
TOTAL, EJECUTADO EN VALORES APORTE FUNDACION		\$ 15.372.667
TOTAL, APORTES EJECUTADOS		\$ 308.185.382,87



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



ADICION N. 001 DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DE 2026

DESCRIPCION	VALOR	% DE EJECUCION
TOTAL, DE CONVENIO INICIAL	\$ 308.185.383,00	
APORTE MUNICIPIO	\$ 292.812.716	
APORTE FUNDACION	\$ 15.372.667	
ANTICIPO 30%	\$87.843.815	
ADICION N. 001	\$ 126.310.312	
VALOR APORTE MUNICIPIO	\$ 419.123.028	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO		\$ 442.182.029
INFORME DE LA ADICION		
ACTIVIDADES Y PERSONAL DIAS DE ABRIL Y MAYO 2026, TOTAL A COBRAR FACT N.	\$ 126.310.312	100%
SALDO PARA GIRAR POR EL MUNICIPIO DIAS ABRIL Y MAYO 2026	\$	126.310.312

25 DIAS DE ATENCION		
25	DIAS PERSONAL	DEL LUNES 27 DE ABRIL AL JUEVES 21 DE MAYO 2026
19	DIAS ALIMENTACION	

Cordialmente,

Michael Stiven Rodriguez

MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ
Representante Legal
Fundación Proyectando Vida y Desarrollo
NIT. 901.186.902-5

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



FACTURA FUNDACION

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

MUNICIPIO DE EL PAUJIL

800095763 - 0

INGRESOS TRIBUTARIOS No.: 403

Vigencia Fiscal 2026

Fecha Documento : 27/05/2026

Dependencia : 1 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL

Concepto : PAGO ESTAMPILLAS Y RETEICA SOBRE CONTRATO CNV002-2026 VALOR 126.310.312

Ordenador : 40.091.617 LATIA SINDY CASTILLO MUÑOZ

Doc.Soporte : GPDC

Nro. 403 **Fecha** 27/05/2026
Doc.Soporte:

Valor : 15.157.000,00

Tercero : 901.186.902-5 FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO

ART.PRESUPUESTAL	TERCERO	SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	VALOR
1.1.01.02.300.05	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO	100 - INGRESOS	1 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL	1.2.3.1.19 - Estampillas	1.263.000,00
1.1.01.02.218	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO	100 - INGRESOS	1 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	1.2.3.1.18 - Tasa Pro Deporte y Recreacion	3.158.000,00
1.1.01.02.300.01	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO	100 - INGRESOS	1 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS	5.052.000,00
1.1.01.02.300.61	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO	100 - INGRESOS	1 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	1.2.3.1.19 - Estampillas	2.526.000,00
1.1.01.02.300.55	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO	100 - INGRESOS	1 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL	ESTAMPILLA PRO CULTURA	1.2.3.1.19 - ESTAMPILLAS	2.526.000,00
1.1.01.02.200.01	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO	100 - INGRESOS	1 - ADMINISTRACIÓN CENTRAL	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO - SOBRE ACTIVIDADES COMERCIALES	1.2.1.0.00 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	632.000,00
TOTAL:						15.157.000,00

Tipo Documento : R-1

Número : 56222

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Tercero
4110140100	ESTAMPILLA PRO ANCIANATO	-	5.052.000,00	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
1311060100	ESTAMPILLA PRO ANCIANOS	-	5.052.000,00	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
4110140200	ESTAMPILLA PRO CULTURA	-	2.526.000,00	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
1311060200	ESTAMPILLA PRO CULTURA	-	2.526.000,00	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
4110140300	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	-	2.526.000,00	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
1311060300	ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	-	2.526.000,00	901186902 - FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO



FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
 NIT 901.186.902-5
 CR 1D BIS 33 31 YAPURA NORTE
 Tel: (608) 3107611800
 Florencia - Colombia
 fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FE 64

Fecha y hora Factura

Señores MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT 800.095.763-0
Dirección No aplica

Teléfono (608) 0000000
Ciudad El Paujil - Colombia

Generación 27/05/2026, 08:44
Expedición 27/05/2026, 08:47
Vencimiento 27/05/2026

Ítem	Descripción	Vr. Total
1	Prestación de Servicios de un Coordinador(a) del Centro Vida de paujil, según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	2,488,833.00
2	Prestación de servicio de dos (2) Manipuladoras de alimentos certificada, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	4,632,963.00
3	Prestación de servicio de una persona para Servicios varios responsable del mantenimiento y equipamiento del Centro Vida, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	2,316,482.00
4	Prestación de servicio de (1) persona para actividades ludicas y recreativas, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios	2,384,614.00
5	Prestación de servicio de un (1) persona para actividades de manualidades, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	2,384,614.00
6	Prestación de servicio de dos (02) persona para Servicios Generales responsable del aseo de la infraestructura física y equipamiento del Centro Vida, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	4,632,963.00
7	Servicio de un (1) ingeniero de alimentos, Según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	2,657,141.00
8	Servicios de un profesional en psicología Según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	2,657,141.00
9	Servicio de un (1) auxiliar administrativo, con contrato de prestacion de prestación de servicios.	2,384,303.00
10	Servicio de dos (2) auxiliar de enfermería, Según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.	4,768,605.00
11	Nutricionista encargada de realizar Minuta Nutricional y visita de seguimiento de peso a los beneficiarios del Centro Vida	1,941,290.00
12	Servicio de un (1) tecnico en gerentologia, con una vinculación laboral mediante orden de prestación de servicios.	1,975,040.00
13	Servicion de transporte de beneficiarios desde su residencia hasta las instalaciones del programa Centro vida y transporte de alimentos para los beneficiarios que presenten problemas (2)	4,161,323.00
14	Suministro de desayunos ,de Lunes a viernes incluyendo festivospara 150 adultos mayores beneficiarios de Centro Vida e	34,200,000.00
15	Producto genérico	52,725,000.00

Total items: 15

Total Bruto 126,310,312.00

Valor en Letras:

Total a Pagar 126,310,312.00

Ciento veintiseis millones trescientos diez mil trescientos doce pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación \$ 126,310,312.00

Observaciones:

adicion 001 del convenio CVN002 del 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093640827 aprobado en 20250527 prefijo FE desde el número 38 al 1000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 91b9214bbc33521a4e9260ba46124988947e33818642f20c9aac8afe7c2e03025beeb2cd30c12da8fa86050081de1186



La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Florencia, 1 Noviembre de 2024


Señores:
AL INTERESADO
Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. Certifica que **FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO**, identificado con NIT N° 901.186.902 pertenece a nuestro selecto grupo de clientes por medio de los siguientes productos:

PRODUCTO	NUMERO DE PRODUCTO	ESTADO
CUENTA AHORROS	847-000020-23	ACTIVA

Estaremos a su disposición para ampliar la anterior información, en el teléfono 436 40 05 de la ciudad de Florencia Caquetá o en nuestras oficinas ubicadas en la Carrera 3 Bis 21 A 14 en el momento que así lo estime conveniente.

Cordialmente,


Florencia - Sucursal Gran Plaza Florencia
Asesor de servicios (N° 152)
Cédula N°

Richar Estiven Salguero Barcenas
Asesor Integral II
Sucursal Gran Plaza Florencia 847
Telefono: (8) 4364005 Ext 140
Florencia - Colombia





PARAFISCALES

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



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y
DESARROLLO**

JORGE EDUARDO ARDILA ROJAS, identificado con C.C No. 6802685 de Florencia, y con Tarjeta Profesional No. 288668-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO**, identificado con el NIT No. 901186902-5, declaro bajo gravedad de juramento que durante los últimos 6 meses ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del Sistema del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión y Aportes a la Caja de Compensación Familiar y se encuentra exonerada del pago de parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena y cumple con los requisitos establecidos en el Artículo 65 de la ley 1819 de 2016.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de ley 789 de 2002. Certificadœpedido el 21 de mayo del 2026.

**NOMBRE COMPLETO
TARJETA PROFESIONAL
CEDULA NÚMERO**

JORGE EDUARDO ARDILA ROJAS
288668-T
6.802.685 de Florencia

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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 6 F 6 1 0 3 A E F 2 E 0 5 9 B

**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 **JORGE EDUARD ARDILA ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 6802685 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 288668-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 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



RELACION DEL PERSONAL CON LAS SEGURIDADES SOCIALES 2026

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

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

CERTIFICA QUE:

El siguiente personal técnico, operativo, profesional y administrativo se encuentra vinculado en la ejecución de la adición N. 001 del Convenio de Asociación CNV-002 del 2026, en atención y protección integral al adulto mayor en el Municipio de el Paujil Caquetá a través de CENTRO VIDA.

El personal de aporte del Municipio por medio de Contratos de Prestación de Servicios, durante el periodo del 27 de abril al 21 de mayo del presente año, son;

NO.	N. CONTRATO	CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	N.CC
1	CPS-065-2026	COORDINADORA	YESSICA VIVIANA CORTES LOPEZ	1.119.210.748
2	CPS-067-2026	MANIPULADORA DE ALIM.	ANGIE YULIETH GAITAN FERNANCDEZ	1.193.316.301
3	CPS-068-2026	MANIPULADORA DE ALIM.	LUZ DARY YASNO FELANTANA	55.177.199
4	CPS-069-2026	MANTENIMIENTO	BAYRON CAMERO CASTILLO	1.033.799.518
5	CPS-070-2026	RECREACIONISTA	EDWIN DAVIAN MARTINEZ MONJE	1.118.021.109
6	CPS-071-2026	MANUALIDADES	YENID YANID RODRIGUEZ VEGA	52.931.017
7	CPS-072-2026	AUX. DE SERVICIOS GENERALES	ROSANA JIMENEZ TOMITE	40.091.609
8	CPS-076-2026	AUX. DE SERVICIOS GENERALES	YEISON TOVAR CASTILLO	1.118.021.359
9	CPS-073-2026	INGENIERA DE ALIMENTOS	VIVIANA ANDREA PARRA SUAREZ	1.117.523.179
10	CPS-080-2026	PSICOLOGO	HUGO ERNESTO CABEZAS	5.825.762
11	cps-066-2026	AUX. ADMINISTRATIVA	TERESA PERDOMO ANTURI	40.758.175
12	CPS-075-2026	AUX. DE ENFERMERIA	YANEDY NIVIA DELGADO	40.092.819
13	CPS-079-2026	AUX. DE ENFERMERIA	MILEIDY PLAZAS CRIOLLO	1.082.774.507
14	CPS-077-2026	TECNICO EN GERONTOLOGIA	ANGELA ENCINALES ARDILA	40.769.485
15	CPS-078-2026	NUTRICIONISTA	JESSICA RINCON LOSADA	1.094.219.245

Cordialmente,

Michael Rodriguez

MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ

Representante Legal

NO.	N.CC	CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	N. PLANILLA	SUELDO
1	1.119.210.748	COORDINADORA	YESSICA VIVIANA CORTES LOPEZ	4651786858 Y 4654643586	\$ 2.488.833
2	1.193.316.301	MANIPULADORA DE ALIM.	ANGIE YULIETH GAITAN FERNANDEZ	4651888081 Y 4654065159	\$ 2.316.482
3	55.177.199	MANIPULADORA DE ALIM.	LUZ DARY YASNO FELANTANA	4651864018 Y 4654060335	\$ 2.316.482
4	1.033.799.518	MANTENIMIENTO	BAYRON CAMERO CASTILLO	7989452969	\$ 1.945.845
5	1.118.021.109	RECREACIONISTA	EDWIN DAVIAN MARTINEZ MONJE	9503272310 Y 9504875443	\$ 2.384.614
6	52.931.017	MANUALIDADES	YENID YANID RODRIGUEZ VEGA	4651876261 Y 4654059124	\$ 2.384.614
7	40.091.609	AUX. DE SERVICIOS GENERALES	ROSANA JIMENEZ TOMITE	4651883853 Y 4654320280	\$ 2.316.482
8	1.118.021.359	AUX. DE SERVICIOS GENERALES	YEISON TOVAR CASTILLO	6014654259 Y 6014655278	\$ 2.316.482
9	1.117.523.179	INGENIERA DE ALIMENTOS	VIVIANA ANDREA PARRA SUAREZ	4652159636 Y 4652160049	\$ 2.657.141
10	5.825.762	PSICOLOGO	HUGO ERNESTO CABEZAS	5825762	\$ 2.231.998
11	40.758.175	AUX. ADMINISTRATIVA	TERESA PERDOMO ANTURI	4651873599 Y 4654057741	\$ 2.384.303
12	40.092.819	AUX. DE ENFERMERIA	YANEDY NIVIA DELGADO	4651889347 Y 4654064160	\$ 2.384.303
13	1.082.774.507	AUX. DE ENFERMERIA	MILEIDY PLAZAS CRIOLLO	4646471199 Y 4650139220	\$ 2.384.303
14	1.094.219.245	NUTRICIONISTA	JESSICA RINCON LOSADA	CUENTA DE COBRO	\$ 1.941.290
15	40.769.485	TECNICO EN GERONTOLOGIA	ANGELA ENCINALES ARDILA	CUENTA DE COBRO	\$ 1.975.039



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 110207045 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: YESICA VIVIANA CORREA CAQUETA DIRECCIÓN: CALLE # 7 24 CENTRO DE AGUAFRÍAS TALLENTÉ TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades comerciales de servicios administrativos UNICO: NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4651786558 PERIODO COTIZACIÓN: abril AÑO 2028 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2028 MES: 2028/04/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9665984173	
DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR CÉDULA DE CIUDADANÍA: 110207045 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: YESICA VIVIANA CORREA CAQUETA DIRECCIÓN: CALLE # 7 24 CENTRO DE AGUAFRÍAS TALLENTÉ TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades comerciales de servicios administrativos UNICO: NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4651786558 PERIODO COTIZACIÓN: abril AÑO 2028 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2028 MES: 2028/04/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9665984173	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23301	23301-L-PORVENIR	1	1	1	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23301	23301-L-PORVENIR	1	1	1	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23301	23301-L-PORVENIR	1	1	1	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23301	23301-L-PORVENIR	1	1	1	1
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 541.800



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CEDULA DE CIUDADANIA: FLORENCIA
 DEPARTAMENTO: GUAYAS
 DIRECCIÓN: CALLE N° 24 CENTRO TELEFONO: 06-INDIPEPENDIENTE
 TIPO APORTANTE: PRIVADA
 ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades comerciales de servicios administrativos
 UNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 TIPO DE PLANILLA: 4664643686
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2029
 MES: mayo AÑO: 2029
 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2029
 MES: mayo AÑO: 2029
 FECHA PAGO: 2029/05/29
 NUMERO AUTORIZACIÓN: 9696867739

DATOS PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 1118210748
 PERIODO COTIZACIÓN: 2029
 MES: mayo AÑO: 2029
 FECHA PAGO: 2029/05/29
 NUMERO AUTORIZACIÓN: 9696867739

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
23301	FORVENER	100	BC
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	100	BC
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	100	BC
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	100	BC
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	100	BC
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	100	BC
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 541.800



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
IDENTIFICACION: 118311831	NUMERO PLANILLA: 4651888081	MES: 2026	MES: 2026
CEDULA DE CIUDADANIA: FLORENCIA	PERIODO COTIZACION SALUD: PERIODO COTIZACION SALUD	DIAS DE MORA: 2026	DIAS DE MORA: 2026
DEPARTAMENTO: CUCUTA	FECHA PAGO: (aaaa-mm-dd):	INDICADORES:	INDICADORES:
CLASIFICACION: 05	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002
CLASE APORTANTE: PRIVADA	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002
ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002
SUCURSAL / DEPENDENCIA: SUCURSAL	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002
FORMA DE PRESENTACION: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002	INDICADOR: 002

TOTAL APORTES A PENSION	EMPLEADOR: \$0	SOLIDARIDAD: \$0	FSP: \$0	SUBSISTENCIA: \$0	COTIZACION: \$0	MORA: \$0	TOTALES: \$0
TOTAL APORTES A SALUD	EMPLEADOR: \$0	SOLIDARIDAD: \$0	FSP: \$0	SUBSISTENCIA: \$0	COTIZACION: \$0	MORA: \$0	TOTALES: \$0

CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES		VALOR		COTIZACION		VALOR A PAGAR	
			1	2	1	2	1	2		
EP5937	EPS937 NUEVA EPS		1	1	\$37,400	\$0	\$37,400	\$0	\$37,400	\$0
SUBTOTAL:			1	1	\$37,400	\$0	\$37,400	\$0	\$37,400	\$0

CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES		VALOR		COTIZACION		VALOR A PAGAR	
			1	2	1	2	1	2		
14.23	COMPANIA POSITIVA DE SEGUROS S.A		1	1	\$1,300	\$0	\$1,300	\$0	\$1,300	\$0
SUBTOTAL:			1	1	\$1,300	\$0	\$1,300	\$0	\$1,300	\$0

IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO	BONIFICACION	SALARIO	NOVEDADES	PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		PARAMORALES	
							ADMIN	INDICADOR	ADMIN	INDICADOR	IBC	COTIZACION	IBC	COTIZACION
231001-01	OLIVONDO OS	231001-01	\$1,700,000	\$0	\$1,700,000		Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
TOTAL PAGADO:														\$ 67.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: FLORENCIA DEPARTAMENTO: CAQUETA
 CL. LABORAL: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTES
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICSE (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 4654065159 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
 DÍAS DE MORA: 2020 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 186.200 VALOR PAGADO: \$ 186.200
 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2020 06/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9609683910

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 NOMBRE: ANGLIE YULETH GATIAN FERNANDEZ CAQUETA
 NÚMERO PLANILLA: 4654065159 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
 DÍAS DE MORA: 2020 MORA: \$ 0 APORTES: \$ 186.200 VALOR PAGADO: \$ 186.200
 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2020 06/20 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9609683910

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230201	PROTECCIÓN	230201	PROTECCIÓN	1423	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
VALOR PAGADO: \$ 186.200		VALOR PAGADO: \$ 186.200		VALOR PAGADO: \$ 186.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230201	PROTECCIÓN	230201	PROTECCIÓN	1423	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
VALOR PAGADO: \$ 186.200		VALOR PAGADO: \$ 186.200		VALOR PAGADO: \$ 186.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230201	PROTECCIÓN	230201	PROTECCIÓN	1423	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
VALOR PAGADO: \$ 186.200		VALOR PAGADO: \$ 186.200		VALOR PAGADO: \$ 186.200	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230201	PROTECCIÓN	230201	PROTECCIÓN	1423	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
VALOR PAGADO: \$ 186.200		VALOR PAGADO: \$ 186.200		VALOR PAGADO: \$ 186.200	

TOTAL PAGADO: \$ 355.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: EL PAJULI DEPARTAMENTO: TELEFONO: 3125560
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BAYRON CAMARCO CASTELLANO CAJALITA
 DIRECCIÓN: CL 1 8 17 BARRIO DE MAYO
 TIPO EMPRESARIAL: ÚNICO
 TIPO DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).
 NÚMERO PLANILLA: 7988452989
 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2028
 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2028
 FECHA PAZO (base emidi): 2028-22-09
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 162/174/47

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
231001	\$ 196.200	EPSCA-CAPITAL SALUD EFSS	\$ 153.300
SUBTOTAL:	\$ 196.200	SUBTOTAL:	\$ 153.300

TOTAL PAGADO: \$ 355.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 118021109		MARTINEZ MONJE EDWIN DAVIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26	No
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Banco	Valor
2026-04	93003831	9503272310	I	2026/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	\$517,400

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Banco	Valor
2026-04	93003831	9503272310	I	2026/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	\$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 118021109	MARTINEZ EDWIN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	\$280,200	ESSC42	30	\$218,900	0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200	\$280,200			\$218,900		\$0			\$1,750,905	\$18,300	\$0

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	800.724.808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
ASMET SALUD EPS SAS	ES5C62	900.935.126	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Dias Mora	
2026-05	93000057	1	2026/06/03	2026/05/20	5517,400
				BANCO DE OCCIDENTE	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1118021109	MARTINEZ EDWIN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	ESSC02	30	\$218,900	0	\$0	1423	30	\$18,300	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,750,905	\$280,200			\$218,900		\$0			\$18,300		\$0	\$0

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



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN SOCIAL: CIUDADANO/CIUDADANA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO PLANILLA: 6014654259	TIPO DE PLANILLA: CÓDIGO COTIZACIÓN SALUD:
DIRECCIÓN: CALLE Y NÚMERO	PAULILLO	FECHA PAGO (AAAA/MM/DD): 2028/06/06	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MES
TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN	DEPENDIENTE PRIVADA	ACTIVIDADES REGULADAS Y "SUSCRITOS DE LA LEY"	MES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO	ACTIVIDADES REGULADAS Y "SUSCRITOS DE LA LEY"	abi
			AÑO
			2028
			289825798

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
2020	30301- PROTECCION	2020	30301- PROTECCION
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
ESSECOZ	ESSECOZ ASMET SALUD	ESSECOZ	ESSECOZ ASMET SALUD
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
4-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	4-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		LIQUIDACIÓN DE ALCALDIA APORTES		REGIMEN SOCIAL		SALUD		ARR		PARRISCALES	
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ADMIN	PROTECCION	INDICADOR	TARIFA	IBIC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	VALOR APORTES	IBIC	TOTAL APORTES
111802139	CASTILLO VESON	PROTECCION	\$ 1.750.000	23001- ON	PROTECCION	Normal	\$ 280.200	1.750.000	\$ 218.900	\$ 218.900	\$ 218.900	\$ 0	\$ 9.200

TOTAL PAGADO: \$ 508.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: 109649715
 NÚMERO PLANILLA: 4632760049
 TIPO DE PLANILLA: 2026
 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026
 INDEPENDIENTES: 2026
 999993062

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 4632760049
 TIPO DE PLANILLA: 2026
 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026
 INDEPENDIENTES: 2026
 999993062

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: 109649715
 NÚMERO PLANILLA: 4632760049
 TIPO DE PLANILLA: 2026
 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026
 INDEPENDIENTES: 2026
 999993062

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 4632760049
 TIPO DE PLANILLA: 2026
 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026
 INDEPENDIENTES: 2026
 999993062

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14.23	14.23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 218.000		\$ 218.000		\$ 218.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14.23	14.23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 218.000		\$ 218.000		\$ 218.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14.23	14.23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 218.000		\$ 218.000		\$ 218.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14.23	14.23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 218.000		\$ 218.000		\$ 218.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14.23	14.23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 218.000		\$ 218.000		\$ 218.000

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14.23	14.23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	14.23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	
	\$ 218.000		\$ 218.000		\$ 218.000

TOTAL PAGADO: \$ 508.300



RAZÓN SOCIAL :	HUGO ERNESTO CABEZAS RIVERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-5825762
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-16
FECHA DE PAGO:	2026-05-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37344217
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37344217
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900158264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300	\$ 508.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/07/2026
----------------------------------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: EL PAJUIL DEPARTAMENTO: TELEFONO: 02 395 15 87 LA PAZ
 CIUDAD/UNICIDAD: EL PAJUIL DEPARTAMENTO: TELEFONO: 02 395 15 87 LA PAZ
 TIPO EMPLEADO: OBRERO
 TIPO APORTANTE: SUICURSAL PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: SUICURSAL DEPENDENCIA
 FORMA DE PRESERCIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 4651889347 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026
 MES: abril AÑO: 2026
 NÚMERO PLANILLA: 4651889347 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026
 MES: abril AÑO: 2026
 NÚMERO PLANILLA: 4651889347 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026
 MES: abril AÑO: 2026

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230201	PROTECCION	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230201	PROTECCION	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230201	PROTECCION	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230201	PROTECCION	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	1	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL PAGADO: \$ 67.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: [] NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: [] NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: [] DEPARTAMENTO: [] CIUDAD/MUNICIPIO: [] C.R. 745-18 [] TIPO APORTANTE: [] CLASE APORTANTE: [] TIPO EMPRESA: [] ACTIVIDAD ECONOMICA: [] APORTANTE DE RESERVA: [] APORTANTE DE RESERVA: [] APORTANTE DE RESERVA: []		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: [] TIPO DE PLANILLA: [] DÍAS DE MORA: [] PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: [] FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): [] NÚMERO AUTORIZACIÓN: []	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: [] NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: [] NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: [] DEPARTAMENTO: [] CIUDAD/MUNICIPIO: [] C.R. 745-18 [] TIPO APORTANTE: [] CLASE APORTANTE: [] TIPO EMPRESA: [] ACTIVIDAD ECONOMICA: [] APORTANTE DE RESERVA: [] APORTANTE DE RESERVA: [] APORTANTE DE RESERVA: []		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: [] TIPO DE PLANILLA: [] DÍAS DE MORA: [] PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: [] FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): [] NÚMERO AUTORIZACIÓN: []	

TOTAL APORTES A PENSION APORTES VOLUNTARIOS: [] EMP. FACULTAD: [] SUBSISTENCIA: [] SOLIDARIDAD: [] FSP: [] COTIZACIÓN: [] MORA: [] FSP: [] APORTES: \$ 198.200 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 198.200	
--	--

TOTAL APORTES A SALUD LICENCIA MATERIDAD: [] INCAPACIDAD POR EMERGENCIA: [] INCAPACIDAD (R): [] VALOR: [] PLANILLA: [] VALOR: [] COTIZACIÓN: [] MORA: [] VALOR: [] APORTES: \$ 153.300 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 153.300	
--	--

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES INCAPACIDAD (R): [] VALOR: [] PLANILLA: [] VALOR: [] COTIZACIÓN: [] MORA: [] VALOR: [] APORTES: \$ 8.400 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 8.400	
--	--

LIBERACION DE COTIZACION APORTES															
NOVENAJES															
DATOS DEL COTIZANTE															
Nº	IDENTIFICACION	TIPO	SALARIO	TIPO DE	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES	NOVENAJES
1	4002819	230201-21	\$ 1.750.000	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21	230201-21
NOMBRE: YANEDY NIVIA DELGADO CAJOLETA DMS: 230201-21 IBC: \$ 1.225.694 COTIZACION: \$ 153.300 INCAPACIDAD (R): \$ 8.400 VALOR: \$ 153.300 PLANILLA: \$ 8.400 VALOR: \$ 153.300 COTIZACION: \$ 8.400 MORA: \$ 0 VALOR: \$ 153.300 APORTES: \$ 198.200 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 198.200															

TOTAL PAGADO: \$ 355.900



**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: 230301	NÚMERO PLANILLA: 4646471199	TIPO DE PLANILLA: 2026
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FLORENCIA DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO: CAQUEZA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2026
DIRECCIÓN: CENTRO TELEFÓNICO: TELÉFONO:	4444444	MES: 2026	MES: 2026
TIPO EMPRESARIAL: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	INDIVIDUAL PRIVADA UNICO	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): Actividades regulares y actividades de 1 a 21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2026 04/1
ADMINISTRADORA: NOMBRE:	ADMINISTRADORA: NOMBRE:	ADMINISTRADORA: NOMBRE:	ADMINISTRADORA: NOMBRE:

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 0	EMPLEADOR \$ 280.200	EMPLEADOR \$ 0	EMPLEADOR \$ 280.200
COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0
SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0
FSP \$ 0	FSP \$ 0	FSP \$ 0	FSP \$ 0
MORA \$ 0	MORA \$ 0	MORA \$ 0	MORA \$ 0
TOTALES	\$ 280.200	TOTALES	\$ 280.200

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 0	EMPLEADOR \$ 280.200	EMPLEADOR \$ 0	EMPLEADOR \$ 280.200
COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0
SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0
FSP \$ 0	FSP \$ 0	FSP \$ 0	FSP \$ 0
MORA \$ 0	MORA \$ 0	MORA \$ 0	MORA \$ 0
TOTALES	\$ 280.200	TOTALES	\$ 280.200

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 0	EMPLEADOR \$ 280.200	EMPLEADOR \$ 0	EMPLEADOR \$ 280.200
COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0
SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0
FSP \$ 0	FSP \$ 0	FSP \$ 0	FSP \$ 0
MORA \$ 0	MORA \$ 0	MORA \$ 0	MORA \$ 0
TOTALES	\$ 280.200	TOTALES	\$ 280.200

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS
EMPLEADOR \$ 0	EMPLEADOR \$ 280.200	EMPLEADOR \$ 0	EMPLEADOR \$ 280.200
COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0	COTIZANTE \$ 0
SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0
FSP \$ 0	FSP \$ 0	FSP \$ 0	FSP \$ 0
MORA \$ 0	MORA \$ 0	MORA \$ 0	MORA \$ 0
TOTALES	\$ 280.200	TOTALES	\$ 280.200

Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		APP		PARAMORALES	
						ADMIN	FORVENER	INDICADOR	TARIFA	IBIC	ADMIN	IBIC	ADMIN	IBIC	ADMIN
230301	MILEIDY PLAZA CADUETA	230301-25	\$ 1.750.905	\$ 280.200	Normal	\$ 280.200	\$ 0	\$ 218.800	\$ 0	\$ 218.800	\$ 0	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL PAGADO: \$ 541.800															



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: SOCIAL	10827497	NÚMERO PLANILLA: 469139220	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES 2026
CEDULA DE CIUDADANIA	MALEDY PLAZA DE CRIBLLO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026
DIRECCIÓN: FLORENCIA DEPARTAMENTO	444444	DÍAS DE MORA: 0	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2026 05/08
02 INDEPENDIENTE	444444	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	
TIPO APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA			
FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
ADMINISTRADORA: 230501 PORVENIR			
CÓDIGO: 230501			
SUBTOTAL: \$ 280.200			

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
APORTES VOLUNTARIOS	EMP. EJECUTOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	INCAPACIDAD POR ACCIDENTE
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1	NOMBRE: EFRONS SANTAS S.A	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1
CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	CÓDIGO: 14.4	TIPO: 14.4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES	
LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 541.800



INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

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



ITEM. 1.1

COORDINADOR (A)

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



**CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
NIT.901.186.902-5
CONVENIO No. CNV-002-2026/ADICION N. 001**



CARGO	LOGROS	FUNCIONES
-------	--------	-----------

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



**CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5**



**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: COORDINADORA
PERIODO INFORMADO: DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DEL 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios de un Coordinador(a) del Centro Vida de paujil, según Resolución 055 del 2018 con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-065-2026	
Nombre del contratista	YESSICA VIVIANA CORTES L.	
Supervisor y cargo	MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRRO 2026	
Fecha de Finalización	24 DE ABRIL 2026	
Adición N. 001	DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DEL 2026	
Periodo informado	DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DEL 2026	
N. Planilla de seguridad social	4651786858 y 4654643586	
Valor Honorarios período Informado	\$ 2.488.833	
Porcentaje de ejecución Adición N. 001	100%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN	
Orientar y participar en la formulación y desarrollo de actividades previas y de ejecución del convenio	Orienté las actividades de los profesionales de acuerdo con sugerencias del supervisor, se trazó cronogramas de acuerdo con las necesidades de los beneficiarios de actividades a desarrollar durante el Convenio de asociación N. 002-2026 y su adición N. 001 En toda organización o grupo organizado, se establecen normas y procedimientos para el buen funcionamiento y aprendizaje de los beneficiarios.	



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



<p>Coordinar la recopilación, revisión y procesamiento de la información sobre las actividades realizadas, para la elaboración de informes técnicos y estadísticas de evaluación</p>	<p>Realicé seguimiento a las actividades de cada personal, al igual se apoya cuando lo requieren y se revisa los informes individuales para que cumplan con las especificaciones del cronograma y de sus actividades.</p> <p>El desarrollo de cada uno de los pilares propuestos es acorde a los gustos y las necesidades de los beneficiarios.</p>
<p>Colaborar en la actualización y mejora continua de los procesos administrativos y documentales de la dependencia, aportando soluciones prácticas que optimicen su ejecución</p>	<p>Evalué los procesos continuamente y de acuerdo a sugerencias o cambios en el personal se desarrolla procesos que mejoren los procesos administrativos y documentales de los beneficiarios</p>
<p>Coordinar la elaboración y seguimiento al cumplimiento de las políticas, planes y cronogramas de la Fundación, mediante el monitoreo de su avance, identificando riesgos y proponiendo estrategias para su mitigación</p>	<p>Coordino y les hago seguimiento a los cronogramas de actividades junto a la auxiliar administrativa del centro vida de cada uno del personal, se apoya cuando requieren intervención y si hay falencias o alguna sugerencia de algún adulto mayor se tienen en cuenta y se aplica para la siguiente actividad.</p>
<p>Acompañar y colaborar en las actividades especiales (decoración, organización y manejo).</p>	<p>Acompañé en la realización del San pedrito del centro vida, desde el día viernes 22 de mayo con la decoración de carrosas y armada de arcos en globos, y durante el desfile el día 23 de mayo sábado, por la principal calle del municipio hasta llegar a la cancha punto de encuentro del evento.</p>
<p>Organizar el flujo de trabajo relacionado con la gestión documental y administrativa, asegurando su adecuado registro, trazabilidad y conservación según las directrices institucionales</p>	<p>Organizo de manera detallada el diligenciamiento de los formatos de la resolución 055 del 2018, de acuerdo a la historia de cada uno de los beneficiarios</p>



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia

Estoy a la disposición de cualquier llamado del personal u beneficiario del centro vida, colaboro en la liquidación de planillas de seguridad de la mayoría de los trabajadores y los oriento en sus inquietudes

Apoye en decoración de carrosas y desfile en el san pedrito del centro vida, acompañando en el proceso de elección y coronación de la reina del centro vida junto al demás personal de la institución y de la alcaldía municipal.

Se escucha sugerencias y se brinda canales de apoyo a las diferentes dudas o inquietudes de los beneficiarios.

FIRMA DEL CONTRATISTA

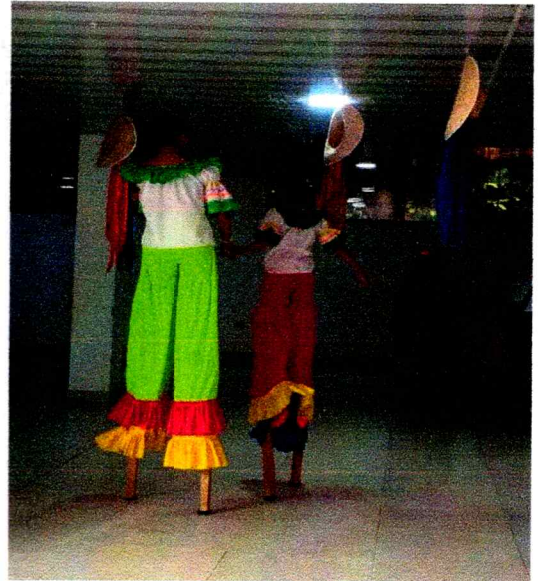
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR



**CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5**

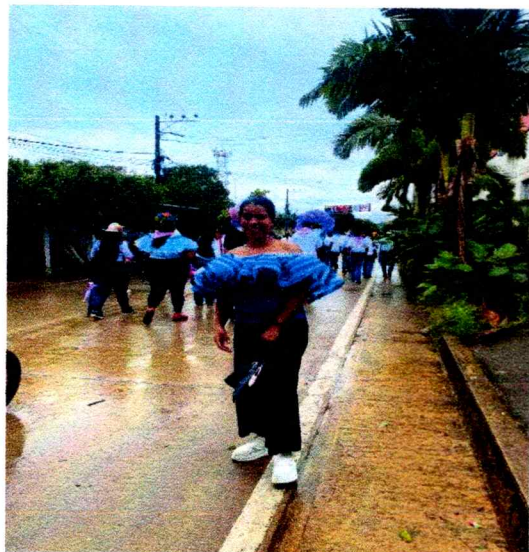


REGISTRO FOTOGRAFICO





CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5





ITEM. 1.2

MANIPULADORAS DE ALIMENTOS (1)

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



**CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
NIT.901.186.902-5
CONVENIO No. CNV-002-2026/ADICION N. 001**



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



**CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5**



**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO INFORMADO: DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DE 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de dos (2) Manipuladoras de alimentos certificada, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-068-2026	
Nombre del contratista	LUZ DARY YASNO FELANTANA	
Supervisor y cargo	MICHAEL SITVEN RODRIGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRERO DEL 2026	
Fecha de Finalización	24 DE ABRIL DEL 2026	
Adición N. 001	DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO 2026	
Periodo informado	DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO DE 2026	
N. Planilla de seguridad social	4651864018 Y 4654060335	
Valor Honorarios período Informado	\$ 2.594.459	
Porcentaje de ejecución adición N. 001	100%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN	
Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotográfico, planilla de seguridad), en las fechas estipuladas por el área de coordinación.	Entregué el informe, con la documentación requerida (registro fotográfico y planilla de seguridad), al área de coordinación como lo estipula el contrato de prestación de servicios.	
Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades.	Utilizo la indumentaria adecuada para la preparación de alimentos, tales como el gorro, tapabocas, guantes cuando es necesario, delantal, uniforme blanco y zapatos blancos. La indumentaria para preparar alimentos esta siempre limpia, la que tenemos es de color blanco, fácil de lavar y desinfectada	



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Dar uso racional de los elementos y alimentos suministrados por la fundación.

Raciono alimentos en la cocina y los preparo de manera higiénica, sostenible y saludable.

HIGIENE

Elijo alimentos tratados con fines higiénicos
Lavo manos con agua y jabón antes de cocinar
Limpio y desinfectar superficies, tablas de cortar y encimeras
Lavo y desinfectar utensilios y equipos de cocina
Evito el contacto entre alimentos crudos y cocinados

SOSTENIBILIDAD

Priorizo productos locales y de temporada
Reduczo el impacto en el medio ambiente
Utilizo los recursos de forma responsable Saludable
Preparo los alimentos con poca sal
Promuevo el potasio en la dieta (verduras)
Cocino bien los alimentos
Se distribuye para consumo inmediatamente
Guardo cuidadosamente los alimentos cocinados

ALMACENAMIENTO

Guardo en el congelador los alimentos perecibles
Organizo los alimentos de manera que se evite la contaminación cruzada

Realizar y cumplir los procedimientos de limpieza y desinfección del menaje, equipos, infraestructura, materia prima y áreas (diligenciar formatos de plan de saneamiento, entregados por el ingeniero de alimentos).

Para cumplir con los procedimientos de limpieza y desinfección, sigo un orden y se utilizó los elementos de protección personal necesarios.

Orden de limpieza: Retiro los alimentos del área a limpiar, elimino restos de suciedad, lavo con agua caliente y detergente, se enjuaga con abundante agua, se desinfecta las superficies limpias.

Siempre limpio antes de desinfectar los objetos y áreas que están en mayor contacto durante el día.

La limpieza y desinfección ayudan a reducir el riesgo de presencia de microorganismos causantes de enfermedades alimenticias.



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



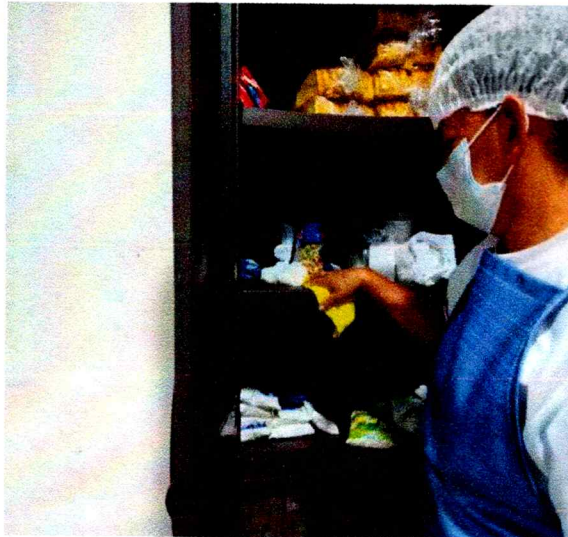
<p>Alistamiento, preparación y distribución de alimentos de acuerdo a minuta. Registro fotográfico los cambios acordes a las sugerencias del Ingeniero de alimentos o supervisores</p>	<p>Preparo los alimentos de acuerdo a una minuta de alimentos que incluye cantidades, medidas y frecuencias. Este patrón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



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



REGISTRO FOTOGRAFICO



Limpieza del almacenamiento de los alimentos



Preparación de alimentos de acuerdo a minuta



Preparación de alimentos de acuerdo a minuta



Preparación de alimentos de acuerdo



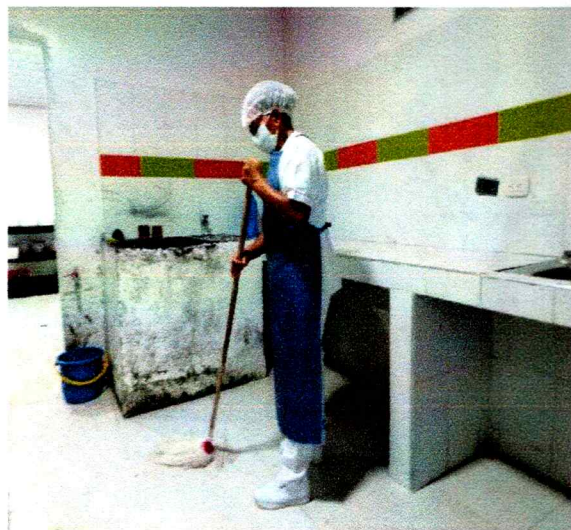
CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Preparación de alimentos de acuerdo a minuta



Preparación de alimentos de acuerdo a minuta



Limpieza y desinfección de áreas de cocina



Limpieza y desinfección de áreas de cocina



ITEM. 1.2

MANIPULADORAS DE ALIMENTOS (2)

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



**CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
NIT.901.186.902-5
CONVENIO No. CNV-002-2026/ADICION N. 001**



CARGO	LOGROS	FUNCIONES
-------	--------	-----------

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



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO INFORMADO: DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de dos (2) Manipuladoras de alimentos certificada, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-067-2026	
Nombre del contratista	ANGIE YULIETH GAITAN FERNANDEZ	
Supervisor y cargo	MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRERO 2026	
Fecha de Finalización	24 DE ABRIL 2026	
Adición N. 001	DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO 2026	
Periodo informado	DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO 2026	
N. Planilla de seguridad social	4651888081 Y 4654065159	
Valor Honorarios período Informado	\$ 2.316.482	
Porcentaje de ejecución adición N. 001	100%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN	
Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotográfico, planilla de seguridad), en las fechas estipuladas por el área de coordinación.	Entregué el informe correspondiente a los días de atención en el centro vida, con la documentación requerida (cronograma y planilla de seguridad), al área de coordinación como lo estipula el contrato de prestación de servicios.	



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades.

Utilizo la indumentaria adecuada para la preparación de alimentos, tales como el gorro, tapabocas, guantes cuando es necesario, delantal, uniforme blanco y zapatos blancos.

La indumentaria para preparar alimentos es limpia, de color claro, fácil de lavar y desinfectar, y cumplir con normas de seguridad.

Dar uso racional de los elementos y alimentos suministrados por la fundación.

Raciono alimentos en la cocina y los preparo de manera higiénica, sostenible y saludable.

HIGIENE

Elijo alimentos tratados con fines higiénicos
Lavo manos con agua y jabón antes de cocinar
Limpio y desinfecto superficies, tablas de cortar y encimeras
Lavo y desinfecto utensilios y equipos de cocina
Evito el contacto entre alimentos crudos y cocinados
No recaliento los alimentos más de una vez.

SOSTENIBILIDAD

Priorizo productos locales y de temporada
Evito la sobreexplotación de especies en peligro de extinción
Reduczo el impacto en el medio ambiente
Utilizo los recursos de forma responsable
Saludable
Preparo los alimentos con poca sal
Promuevo el potasio en la dieta (frutas y verduras)
Cocino bien los alimentos
Se Guardan cuidadosamente los alimentos cocinados

ALMACENAMIENTO

Refrigero o congelo inmediatamente los alimentos perecibles
No lleno el refrigerador o congelador para que pueda circular el aire y así no causar que se dañen alimentos.
Organizo los alimentos de manera que se evite la contaminación cruzada



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



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



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Inspección y rotación de materias primas para evitar pérdidas, por lo que debe rotular todos los insumos de acuerdo a las orientaciones impartidas por el ing. De Alimentos.

la inspección es el procedimiento que realizo, mediante el cual se comprueban las especificaciones de las materias primas materiales y productos. La recepción de alimentos es la primera etapa del proceso de elaboración o cocinado de los alimentos. Para que lleguen a los beneficiarios en buen estado, es fundamental hacer una buena recepción y comprobación de las materias primas.

Es muy importante rechazar los que no cumplan con estos requisitos, para evitar posibles peligros en etapas posteriores en nuestro proceso de elaboración.

Toda esta información queda registrada en el Registro de Entrada de Materias Primas para controlar la trazabilidad del producto.

Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia

Se está siempre a la disposición de sugerencias u otras actividades de apoyo hacia el personal en pro de los beneficiarios del centro vida.

Por lo general, los domingos a las 3 de la tarde, nos reunimos en el centro vida las manipuladoras, la auxiliar administrativa y las de servicios generales, para organizar las carnes y verduras que llegan para la semana siguiente, por lo que se pesa, organiza en los refrigeradores y demás sitios estipulados para la organización y preservación de los alimentos.

FIRMA DEL CONTRATISTA

Angie Yuliett Gaitan

APROBACIÓN DEL SUPERVISOR

Marcel Rodriguez



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



REGISTRO FOTOGRAFICO



Limpieza y desinfección enseres de cocina



Limpieza y desinfección de la cocina



Limpieza de refrigeradores



Desinfección de utensilios de cocina



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Manejo de elementos de cocina



Limpieza de áreas de cocina



limpieza y lavado de estufas



Lavado de losa



ITEM. 1.3

SERVICIOS VARIOS RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL CENTRO VIDA

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



**CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5**



**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
CARGO: EN AUXILIAR DE MANTENIMIENTOS VARIOS
PERIODO INFORMADO: DEL 01 AL 21 DE MAYO DEL 2026**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de una persona para Servicios varios responsable del mantenimiento y equipamiento del Centro Vida, Según Resolución 055 del 2018, con una vinculación laboral mediante contrato de prestación de servicios.
Numero de Contrato	CPS-081-2026	
Nombre del contratista	BAYRON CAMERO CASTILLO	
Supervisor y cargo	MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ	
Fecha de inicio Convenio	23 DE FEBRERO 2026	
Fecha de Finalización	24 DE ABRIL 2026	
Adición N. 001	DEL 27 DE ABRIL AL 21 DE MAYO 2026	
Periodo informado	DEL 01 AL 21 DE MAYO DEL 2026	
Valor Honorarios período Informado	\$ 2.594.459	
Porcentaje de ejecución Adición N. 001	100%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA		INFORME DE EJECUCIÓN
Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotográfico, planilla de seguridad)		Entregue el informe a los 19 días del mes de mayo, con toda la documentación requerida (registro fotográfico y planilla de seguridad), al área de coordinación como lo estipula el contrato de prestación de servicios.



Lavado y desinfección de baños hombres y mujeres

Se llevó a cabo la intervención técnica de limpieza profunda y sanitización en las áreas de servicios higiénicos destinadas a personal masculino y femenino del centro vida. El proceso contempló de lavado mecánico de superficies cerámicas (pisos y paredes), eliminando incrustaciones calcáreas y sedimentos en loza sanitaria, grifería y sistemas de drenaje. Se aplicó un protocolo de desinfección, con especial énfasis en puntos de contacto crítico como manijas, fluxómetros, dispensadores y mobiliario. La actividad incluyó la desodorización de ambientes, la limpieza técnica de espejos y la reposición total de insumos de aseo (jabón, papel y toallas). Se verificó el cumplimiento de los estándares de bioseguridad y salubridad, dejando las instalaciones en condiciones óptimas de higiene, libres de agentes contaminantes y plenamente operativas para el usuario final

Desinfección de mesas y sillas y una vez por semana lavado y desinfección general de las mismas (viernes).

Se ejecuta un protocolo de desinfección diaria sobre la totalidad del mobiliario (mesas y sillas), aplicando agentes sanitizantes de acción rápida para garantizar superficies libres de contaminantes tras cada ciclo de uso. Complementariamente, cada viernes se realiza una jornada de lavado y desinfección general profunda; este procedimiento técnico incluye el fregado mecánico para la remoción de suciedad adherida en estructuras, bases y juntas, seguido de una aspersión integral con desinfectantes de amplio espectro. El proceso asegura la eliminación de biopelículas y sedimentos, prolongando la vida útil de los activos y manteniendo estándares estrictos de bioseguridad y estética en las áreas de uso común.



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Lavado y desinfección del salón principal de esparcimiento de los beneficiarios diario y sus alrededores

Se ejecuta diariamente el protocolo de higienización integral en el salón de esparcimiento y zonas circundantes, empleando una metodología de lavado profundo mediante el uso de detergentes tensioactivos con fragancia floral. Este procedimiento permite la remoción efectiva de suciedad adherida, partículas de polvo y residuos orgánicos, dejando un ambiente con óptimas condiciones de frescura y confort para los beneficiarios. Posteriormente, se aplica una fase de desinfección química con hipoclorito de sodio en concentraciones técnicamente diluidas, garantizando la eliminación total de microorganismos, bacterias y agentes patógenos en pisos y superficies de alto tráfico. El proceso asegura un entorno aséptico y seguro, minimizando riesgos epidemiológicos y garantizando que las áreas de esparcimiento se mantengan en perfectas condiciones de salubridad para el uso de los adultos mayores.

Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades

Utilice la indumentaria pertinente para realizar cada una de mis funciones.

Dar uso racional de los elementos suministrados por la fundacion y recepción de las mismas en optimas condiciones

Se ejecuta una política de uso racional y aprovechamiento óptimo de todos los elementos de aseo, desinfección y mantenimiento suministrados por la Fundación. Este procedimiento técnico garantiza que el consumo de insumos químicos (detergentes, hipoclorito, desinfectantes) se realice bajo dosificaciones precisas, evitando el desperdicio y minimizando el impacto ambiental sin comprometer los estándares de higiene. Así mismo, se asegura la recepción, custodia y entrega de herramientas y equipos (traperos, escobas, baldes, señalización) en óptimas condiciones de limpieza y funcionalidad tras cada jornada. Esta práctica de mantenimiento preventivo y manejo responsable de los activos permite prolongar la vida útil de los implementos de trabajo, optimizando los recursos económicos de la institución y asegurando la continuidad operativa de las labores de saneamiento en el Centro Vida.



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



Cumplir con los procedimientos y protocolos dispuestos en el plan de saneamiento y participar en reuniones dispuestas por la ingeniera de alimentos	Realice todas las funciones dirigidas por el coordinador.
Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia. Servicios varios (mantenimiento y equipamiento de centro vida según resolución 055 del 2018)	Se cumple con la disposición de apoyo integral en tareas de mantenimiento, adecuación y equipamiento del Centro Vida, actuando bajo los lineamientos de la Resolución 055 de 2018. Este ítem comprende la ejecución de labores misceláneas asignadas por la supervisión inmediata, siempre orientadas a la conservación de la infraestructura y el aseguramiento de la calidad en la prestación del servicio para el adulto mayor. Las actividades desarrolladas incluyen el soporte en la movilidad de mobiliario, verificación de puntos de iluminación, reportes de daños menores en fontanería o electricidad, y la preparación logística de espacios para eventos o talleres.
FIRMA DEL CONTRATISTA	BAYRON CAMERO C.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	Marcel Rodriguez



**CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5**



REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES



Limpieza y desinfección de mesas



Limpieza del salón principal



Limpieza de baños



Podar alrededor del cv



CONVENIO DE ASOCIACION CNV-002-2026
ADICION N. 001
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESAROLLO
PAUJIL CAQUETA
NIT: 901.186.902-5



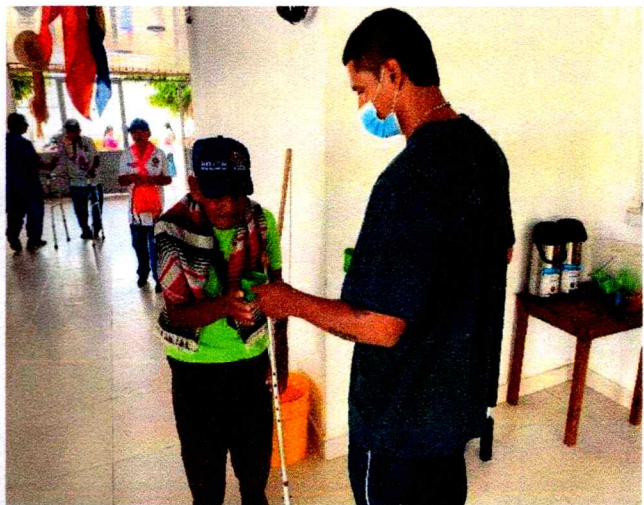
Apoyo en el recibimiento de los beneficiarios



Apoyo en el recibimiento de los beneficiarios



Apoyo en la entrega de tintos



Apoyo en la entrega de tintos

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CPS- 081-2026

CONTRATANTE:	FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO			
NIT:	901.186.902-5			
CONTRATISTA:	BAYRON CAMERO CASTILLO			
IDENTIFICACIÓN:	TIPO DE DOCUMENTO	C.C	No. Documento	1.033.799.518
DIRECCIÓN:	CLL 9 N. 4 23 B/ EL COLISEO	E-MAIL	noregistra.2520@gmail.com	
OBJETO:	Prestar sus servicios Auxiliar de servicios varios y mantenimiento en el Centro Vida Asignado			
VALOR TOTAL:	\$ 1.945.845 M/CTE			
FECHA DE INICIO	VIERNES 01 DE MAYO DE 2026			
FECHA DE FINALIZACION	JUEVES 21 DE MAYO DE 2026			
MESES/DIAS	21 DIAS			

Entre los suscritos, de una parte, la **FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO** identificada con NIT 901.18.902-5 legalmente representada por el señor **MICHAEL STIVEN RODRIGUEZ PRADA** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.110.602.168 de Ibagué, quien en adelante se denominará **LA EMPRESA**; y de otra parte el señor **BAYRON CAMERO CASTILLO** mayor de edad y residente en el Municipio de el Paujil Caquetá, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. 1.033.799.518 de Bogotá D.C., quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, celebran por medio de este documento el presente contrato de prestación de servicios, que se regirá por las siguientes consideraciones y cláusulas:

Consideración N. 1: Que, la Fundación Proyectando Vida y Desarrollo en el marco de las actividades propias de su objeto social, suscribió el Convenio de Asociación N. CNA-002-2026 el día viernes 20 de febrero de 2026 con el Municipio de el Paujil Caquetá, cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN DEL PROGRAMA CENTRO VIDA, RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE EL PAUJIL CAQUETÁ".



FUNDACION PROYECTANDO
Vida y Desarrollo

Consideración N. 2: Que para el cumplimiento oportuno del objeto del Convenio de Asociación N. CNA-002-2026, con su adición N. 001 es necesario contratar personal técnico y profesional dentro del marco del mismo.

En virtud de lo expuesto, las partes acuerdan:

CLAUSULA PRIMERA. OBJETO. Contratar a una AUXILIAR DE SERVICIOS VARIOS Y MANTENIMIENTO. El contratista deberá prestar sus servicios en el Centro Vida asignado, actuando con idoneidad, seriedad y diligencia con el contrato de acuerdo con las especificaciones contenidas en él y las instrucciones que sobre el mismo le imparta el Contratante o sus delegados.

El contratista debe realizar por cuenta propia y de manera autónoma las actividades que se describen en la presente cláusula.

CLAUSULA SEGUNDA. VALOR DEL CONTRATO: El valor del presente contrato asciende a la suma de UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS (\$ 1.945.845) MCTE, por el mes de servicio, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

CLAUSULA TERCERA. FORMA DE PAGO. La empresa pagara al contratista en calidad de honorarios una vez que el Municipio desembolse los recursos;

No.	Valor	Periodicidad
1	\$ 1.945.845	Mes Vencido

Parágrafo: Se pagará mediante consignación o transferencia a la cuenta bancaria que se indica a continuación.

Entidad: BANCOLOMBIA	
Tipo de cuenta:	Ahorros
Cuenta No:	847-05791659-05

CLAUSULA CUARTA FECHA DE INICIO. La ejecución iniciará el viernes 01 de mayo de 2026.

CLAUSULA QUINTA. FECHA FINAL. El jueves 21 de mayo de 2026.

CLAUSULA SEXTA. HERRAMIENTAS Y PERSONAL. El contratista ejecutará las actividades contratadas bajo supervisión y con uso de herramientas dadas por la



Fundación tales como elementos de manualidades y recreativos. Es obligación del contratista solicitar con anterioridad a la actividad las necesidades de materiales y disponer con eficiencia de los mismos, sin incurrir en sobrecostos que perjudiquen el presupuesto de la Fundación ni del Municipio.

Es de total necesidad que el contratista cuente con celular con cámara para el envío de evidencias diarias (de lunes a viernes) al área de coordinación para garantizar el registro fotográfico y los soportes de informes mensuales.

El contratista será responsable ante el contratante por daños o perjuicios que pudieran ocasionar sus subordinados durante la ejecución de la obra que trata la cláusula del objeto.

CLAUSULA SÉPTIMA. SEGURIDAD SOCIAL: La seguridad social es responsabilidad del contratista afiliarse, liquidar el ingreso base de cotización y pagar por su cuenta.

CLAUSULA OCTAVA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

No.	Actividad a realizar
1	Entrega de informes con sus respectivos soportes (registro fotográfico, planilla de seguridad).
2	Lavado y desinfección de baños hombres y mujeres
3	Desinfección de mesas y sillas y una vez por semana lavado y desinfección general de las mismas (viernes)
4	Lavado y desinfección del salón principal de esparcimiento de los beneficiarios diario y sus alrededores
5	Utilización de la indumentaria adecuada para sus actividades.
6	Dar uso racional de los elementos suministrados por la Fundación y recepción de las mismas en óptimas condiciones
7	Cumplir con los procedimientos y protocolos dispuestos en el Plan de Saneamiento y participar en reuniones dispuestas por la ingeniera de alimentos
8	Las demás que le sean asignadas por su jefe inmediato y que estén acordes con la naturaleza del cargo y la dependencia. Servicios varios (mantenimiento y equipamiento de centro vida según resolución 055 del 2018).

CLAUSULA NOVENA. SANCIÓN POR INCUMPLIMIENTO: La parte que incumpliere a la otra incurrirá por este solo hecho, en el pago del diez por ciento (10%) del valor del



contrato a la parte que cumplió, por lo que este contrato y la sola declaración de incumplimiento por la parte cumplida, prestará mérito ejecutivo.

CLAUSULA DECIMA. TERMINACIÓN: El presente contrato podrá ser terminado por las partes en los siguientes eventos:

- a. De mutuo acuerdo.
- b. Unilateralmente y sin previo aviso cuando la otra parte haya incumplido con las obligaciones derivadas de este contrato.
- c. Por la terminación de la Convenio
- d. Muerte del contratista.

CLAUSULA DECIMA PRIMERO. RESPONSABILIDAD: El Contratista es responsable por el cumplimiento del objeto establecido en la cláusula 1 del presente Contrato. El Contratista será responsable por los daños que ocasionen sus empleados y/o consultores, los empleados y/o consultores de sus subcontratistas, a la empresa en la ejecución del objeto del presente Contrato. Ninguna de las partes será responsable frente a la otra o frente a terceros por daños especiales, imprevisibles o daños indirectos, derivados de fuerza mayor o caso fortuito de acuerdo con la ley.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. PROPIEDAD INTELECTUAL. Si de la ejecución del presente contrato resulta estudios, investigaciones, descubrimientos, invenciones, información, mejoras y/o diseños, éstos pertenecen a la Empresa. Así mismo, el Contratista garantiza que los trabajos y servicios prestados a la Empresa contratante por el objeto de este contrato no infringen ni vulneren los derechos de propiedad intelectual o industrial o cualesquiera otros derechos legales o contractuales de terceros.

CLAUSULA DECIMA TERCERA. CONFIDENCIALIDAD: En caso que exista información sujeta a alguna reserva legal, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.

CLAUSULA DECIMA CUARTA. INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA: El Contratista es una persona independiente de la empresa, y en consecuencia, no es su representante, agente o mandatario. El Contratista no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre de la empresa, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.



CLAUSULA DECIMA QUINTA. INDEMNIDAD: El Contratista se obliga a indemnizar a la empresa con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el presente Contrato. El Contratista se obliga a mantener indemne al Contratante de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado y hasta por el valor del presente Contrato.

El Contratista mantendrá indemne a la Contratante por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.

CLAUSULA DECIMA SEXTA. CESIÓN: El contratista no podrá vender, ceder o transferir a cualquier título el presente contrato sin autorización expresa y por escrito del contratante.

DÉCIMA SÉPTIMA. DOMICILIO CONTRACTUAL: Para efectos de este contrato el domicilio del contratista es en el municipio de el Paujil Caquetá.

Por parte del Contratante	Por parte del Contratista
Nombre: FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO	Nombre: BAYRON CAMERO CASTILLO
Nit. 901.186.902-5	CC. 1.033.799.518
Dirección: CRR 1 BIS N. 33-31 Yapura Norte /Florencia Caquetá	Dirección: CLL 9 N. 4 23 B/ EL COLISEO
Municipio: Florencia – Caquetá	Municipio: Paujil– Caquetá
Teléfono: 315 928 6343	
Correo electrónico: fundacionproyectandovidaydesarrollo@gmail.com	Correo electrónico: noregistra.2520@gmail.com

Para constancia de las partes se firman dos copias idénticas en el Municipio del Paujil Caquetá al primer (01) día del mes de mayo de 2026.

Entrega

Michael Rodriguez
MICHAEL S. RODRIGUEZ PRADA
CC. 1.110.602.168
Representante Legal
FUNDACION PROYECTANDO
VIDA Y DESARROLLO

Recibe:

Bayron Camero C.
BAYRON CAMERO CASTILLO
CC. 1.033.799.518
Contratista



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAMERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTILLO		NOMBRES BAYRON	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.033.799.518			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1997"/> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CAQUETA</u> MUNICIPIO <u>PAUJIL</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CAQUETA</u> MUNICIPIO <u>PAUJIL</u> TELÉFONO _____ EMAIL _____		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
											12	2015

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDCION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CAQUETA	FLORENCIA	fudavidaydesarrollo@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
3122893850	DÍA 1,5 MES 0,9 AÑO 2,0,2,5		DÍA 3,0 MES 0,9 AÑO 2,0,2,5
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Aux. de servicios generales	aseo	centro vida de el Paujil Caquetá	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION PROYECTANDO VIDA Y DESARROLLO		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CAQUETA	FLORENCIA	fundavidaydesarrollo@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
3122893850	DÍA 05 MES 01 AÑO 2024		DÍA 10 MES 01 AÑO 2,0,2,5
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar de servicios generales	aseo	centros vidas	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	1	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

BAYRON CAMACHO C.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS