ALCALDIA DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
CONVENIO No. 091 DE 2026
FUNDACIÓN ESPERANZA
Para la Vida, la Paz y el Amor

3987

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE MAYO 2026 EN CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

Durante el mes de MAYO de 2026, el Centro Vida Anita Blanco de Gualteros desarrolló un conjunto de actividades orientadas al bienestar integral de las personas mayores beneficiarias del programa. A lo largo del mes se llevaron a cabo jornadas recreativas, talleres formativos, actividades físicas, acompañamiento psicosocial y espacios de integración comunitaria, promoviendo la participación activa, el fortalecimiento de habilidades y el mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios.

El presente cronograma detalla de manera organizada las actividades realizadas, fechas de ejecución y objetivos alcanzados, evidenciando el compromiso institucional con la atención digna, inclusiva y humanizada de la población adulta mayor.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
9:00AM A 9:30 AM	LLEGADA AL CENTRO VIDA Y REFRIGERIO					
9:30 AM A 12:00M	EDUFISICO	EDUFISICO	EDUFISICO **CAMINATA**	EDUFISICO	EDUFISICO	EDUFISICO
	ARTES (IRIS)	ARTES (IRIS)	ARTES (IRIS)	ARTES (IRIS)	ARTES (IRIS)	ARTES (IRIS)
	DANZAS (KIRPA)	DANZAS (KIRPA)	DANZAS (KIRPA)	DANZAS (KIRPA)	DANZAS (KIRPA)	NUTRICIONISTA
	PSICOLOGA (KATERINE)	PSICOLOGA (KATERINE)	PSICOLOGA (KATERINE)	PSICOLOGA (KATERINE)	PSICOLOGA (KATERINE)	PSICOLOGA (KATERINE)
	AUX ENF (ANDREA Y PATRICIA)	AUX ENF (ANDREA Y PATRICIA)	AUX ENF (ANDREA Y PATRICIA)	AUX ENF (ANDREA Y PATRICIA)	AUX ENF (ANDREA Y PATRICIA)	AUX ENF (ANDREA Y PATRICIA)
	VISITAS PERSONAL A DOMICILIARIOS - KATE	VISITAS PERSONAL A DOMICILIARIOS - PATRICIA	VISITAS PERSONAL A DOMICILIARIOS - IRIS	VISITAS PERSONAL A DOMICILIARIOS	VISITAS PERSONAL A DOMICILIARIOS	VISITAS PERSONAL A DOMICILIARIOS
12:00 M A 1:00PM	ALMUERZO					
1:00 PM A 2:30PM	EDUFISICO	NUTRICONISTA (YAIRSIÑO) EDUCACIÓN NUTRICIONAL	PSICOLOGA (KATERINE) TALLER PSICOLOGICO	ENFERMERIA (PATRICIA Y ANDREA) TALLER EDUCATIVO	ARTES (IRIS)	PLANEACION DE ACTIVIDADES GRUPAL DE PERSONAL DE APOYO
2:30 PM A 3:00PM	REFRIGERIO Y SALIDA					

Calle 5 No. 34 B - 33 Barrio Rosa Blanca Oriental, Villavicencio - Meta
Correo: fund.esperanza@hotmail.es
Cel.314 3154240



3488

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

Nª	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO
1.	Dar cumplimiento a lo contemplado dentro de la Resolución No 024 de 2017 y Resolución No 055 de 2018 expedidas por el Ministerio de Salud y Protección social para los Centros Vida para ello deberá responder por la aplicación de los planes de mejora y los levantamientos de hallazgos que puedan surgir durante la visita realizada por la Secretaría de Salud Municipal y/o Departamental.	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros realizo adaptaciones pertinentes en las áreas de preparación de alimentos, rampas, rejas, adaptación de baños, señalización.***
2.	Deberá garantizar que los recursos públicos que reciba la entidad sin ánimo de lucro debido al respecto convenio, serán destinados exclusivamente a sufragar los gastos generados por el cumplimiento del objeto de este.	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros garantiza que los recursos recibidos para ejecución del convenio serán destinados solo a la prestación del servicio de atención integral a los adultos mayores beneficiarios del programa.***
3.	Coordinar con la Secretaria de Gobierno y la supervisión la revisión, corrección, aprobación y adopción de modelos de informes, formatos utilizados y nuevos a implementarse en la ejecución del marco del convenio a desarrollar.	***Se adaptó formatos de acuerdo a las directrices orientadas por la secretaria de gobierno y de acuerdo a las necesidades del programa.***
4.	Coordinar en comité a realizarse de forma mensual, con la supervisión, la Secretaria de Gobierno, todos los temas relacionados con la ejecución del desarrollo del convenio.	***Se realiza comités periódicamente con el supervisor de contrato, para tratar temas relacionados con la ejecución del contrato.***
5.	El asociado deberá presentar el informe para la revisión de la supervisión según	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros entrega informe a***

	aplique, de forma mensual, a más tardar los 8 primeros días del mes, correspondiente al corte de las actividades de acuerdo con la fecha del acta de inicio del convenio. Después de aprobado el informe por la supervisión, este debe ser escaneado y entregado a la Secretaría de Gobierno en un CD, la entrega no será mayor a 8 días después de aprobado el informe.	***secretaria de gobierno para su aprobación.***
6.	El informe por parte del asociado y los informes de los profesionales presentados para cobro, deben hacerse en el modelo indicado por la Secretaría de Gobierno, de acuerdo con las directrices socializadas con anterioridad por parte de esta.	***Se entregó informes del talento humano asociado para su respectivo cobro de acuerdo a las directrices, formato y fechas estipuladas.***
7.	En la presentación de los informes mensuales por parte del asociado se deberá adjuntar al mismo, a parte de todos los formatos respectivamente diligenciados, las cuentas de cobro con pagos al día de lo cual debe aparecer la trasferencia realizada a las CPS), desprendibles de nómina (pagos al día), factura electrónica, entradas al almacén y pagos de seguridad social de todo el personal vinculado, por nómina y CPS (pagos al día). Las cuentas que no presenten dichos documentos de forma completa no podrán ser aprobadas por la supervisión para ser radicados ante la Secretaría de Gobierno y estas a su vez a la oficina de Contratación.	***Se presentan las cuentas de cobro de los profesionales con su respectivo documento de identidad, correo electrónico y planilla de seguridad social.***

3490

8.	El asociado deberá presentar un informe detallado con registros fotográficos con relación a la ejecución del cual adjuntará en el informe mensual de cobro junto con las facturas correspondientes de las fechas a cobrar.	***Se presenta informe soportado con fotografías asociadas a las funciones pertinentes de cada trabajador y/o profesional, planillas de seguridad social.***
9.	Coordinar con la supervisión según aplique, la fecha, hora y lugar con anterioridad, en la que se deberán disponer cada uno de los bienes a entregarse para que estos sean revisados y aprobados, como son elementos de aseo.	***Se coordina con supervisor de contrato sobre las entregas de kits de aseo a beneficiarios para su revisión y aprobación .***
10.	Garantizar la prestación del servicio de alimentación, llevando a cabo el diligenciamiento de las planillas requeridas para esta actividad, las cuales no deberán tener enmendaduras ni tachones. El modelo de dichas planillas será suministrado por la Secretaría de Gobierno, las cuales deben contener listado de usuarios del programa actualizado que reciben el servicio y que serán diligenciadas por el operador contratado.	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros lleva control de planillas de asistencia y entrega de almuerzo y refrigerios diarios a los 110 adultos mayores pertenecientes al programa.*** ***Se anexa planillas.***
11.	El servicio de alimentación prestado, producto de este convenio, deberá cumplir con las características técnicas, según las minutas presentadas y aprobadas para el proceso, en las cantidades y gramajes establecidos por la nutricionista.	***se garantiza el cumplimiento de minuta al igual que los gramajes establecidos por el profesional en nutrición YAIRSIÑO UBADEL BARRETO MELLAO*** ***se anexa evidencias nutricionales.***
12.	Garantizar la contratación del personal ofertado en la propuesta y requerido	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, cuenta con los***

3491

	para la atención de las personas adultas mayores en la ejecución del convenio.	***profesionales idóneos para la atención integral a los adultos mayores mas vulnerables del municipio.***
13.	El personal contratado bien sea por CPS o nómina, deberá recibir sus sueldos u honorarios según aplique respectivamente según su vinculación de forma puntual y conforme a la ley, no superando los 8 primeros días de cada mes, haciendo los respectivos descuentos a que haya lugar, es importante dar claridad que los pagos del personal contratado no estarán sujetos a los cobros del asociado, ya que el demostró su musculo financiero para poder ejecutar el convenio en mención.	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, hace pagos correspondientes a los honorarios de profesionales al servicio, para desarrollo del convenio.***
14.	Cumplir con lo establecido en la normatividad vigente en Colombia, en materia de contratación, dotación, y pagos de salarios al personal vinculado en el desarrollo del objeto del convenio.	***El talento humano que presta su apoyo a CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS, cumple con los horarios y actividades de cada uno, dando cumplimiento al objeto del programa.***
15.	Acatar las indicaciones que la supervisión le señale en cumplimiento del objeto contratado conforme a las especificaciones de los servicios a prestar.	***Se acata indicaciones de supervisión de acuerdo con el cumplimiento del objeto conforme a los servicios prestados.***
16.	Presentar cuadro de beneficios recibidos por los usuarios del programa, el cual debe presentarse de forma mensual junto con el informe de cada uno de los profesionales y auxiliar.	***Se anexan al presente informe planillas de los 110 adultos mayores beneficiarios del programa asistentes a Centro Vida Anita Blanco De Gualteros.***

3992

17.	Reemplazar o cambiar en plazo máximo de cinco (5) días el personal que no satisfaga plenamente las necesidades de la administración o en su caso que haya presentado su carta de retiro voluntario, haciendo el debido proceso y notificando a la supervisión de dichos cambios, teniendo en cuenta que el personal que sea contratado para los respectivos reemplazos deberá cumplir con los perfiles y experiencia exigidas en el convenio.	***La coordinadora de Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, garantiza que los profesionales cumplan con sus funciones a cabalidad.***
18.	Deberá presentar ante la supervisión al momento en que sean requeridos los paz y salvo del personal contratado por CPS y nomina respectivamente; así como el paz y salvo de los proveedores objeto del convenio.	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, presentara los paz y salvo de proveedores y personal contratado, cuando lo requieran.***
19.	Los servicios públicos del Hogar, deberán ser pagos de forma responsable de manera mensual, con el fin de evitar cortes que puedan llegar a perjudicar el funcionamiento de estos afectando el desarrollo de actividades y servicios que allí se prestan.	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, cuenta con servicios públicos al día, como agua, luz, gas e internet.*** ***Se anexa recibos públicos.***
20.	El asociado deberá realizar el lavado de tanques aéreos y subterráneos por lo menos una vez al mes, dejando evidencia de dicha actividad a través de registro fotográficos.	***Se realizo lavado de tanques 07 Y 21 de abril de 2026, por el personal de apoyo en servicios generales.***
21.	El asociado deberá realizar la fumigación y control de plagas por lo menos una vez al mes, dejando evidencia de dicha	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros realizo fumigación para control de plagas el día 25 de abril de 2026.***

	actividad a través de registro fotográficos.	***Se anexa certificación de fumigación.***
22.	Incentivar la economía local del Municipio de San Martin de los Llanos, adquiriendo productos a pequeños productores agropecuarios y/o agricultores, de conformidad con la Ley 2046 de 2020. Cabe señalar, que estos productores deben ser acreditados mediante Cámara de Comercio y deben cumplir con la normativa sanitaria vigente.	***Centro Vida Anita Blanco De Gualteros apoya a la economía del municipio de San Martin de los llanos - Meta, contribuyendo a la compra de víveres, barrotes y proteínas en establecimientos legalmente constituidos y con cámara de comercio como:*** ***-MERKAPLAZA SAN MARTIN*** ***-SUPERMECADO GRANADA*** ***-POLLOS LA NOVENA*** ***-SUPERMECADO CENTTRALES*** ***-POLLO AMARILLO*** ***- CARNES EL BAQUIANO*** ***-PESCADERIA VILLA MARIANA***

Agradezco su colaboración,

Atentamente,

ESPERANZA VILLAR MACHADO
Representante Legal
FUNDACION ESPERANZA
900414673-9

FUNDACIÓN ESPERANZA

NIT: 900.414.673-9

Para la Vida, la Paz y el Amor

3494

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Calle 5 No. 34 B - 33 Barrio Rosa Blanca Oriental, Villavicencio - Meta
Correo: fund.esperanza@hotmail.es
Cel.314 3154240

aportes en línea

Planilla Resumen

3495

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900414673	9	FUNDACION ESPERANZA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COFREM	kr 34 5b-18 brr la vega	VILLAVICENCIO-META	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	340612165	9505490872	E	2026/06/18	2026/05/27	BANCOLOMBIA	0	$579,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COFREM (2 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$579,000
Centro de Trabajo: 0.522 (2 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$579,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (2 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$579,000
1	CC	1122138099	GIRON NELSY																	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$429,600
2	CC	40369339	VILLAR ESPERANZA																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	SI	$149,400
Total Afiliados(2)																						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$579,000

aportes en línea

Planilla Resumen

3496

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$0	$0	$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$18,400	$0	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				2	$579,000	$0	$0	$579,000

Bancolombia

3497

Comprobante en línea

Pago PSE

27 May 2026 13:40

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.107.197.117

Fecha
27 May 2026 13:40

Referencia 2
NIT

Número de factura
9505490872

Referencia 3
900414673

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9505490872

Valor del Pago
$579.000

Número de comprobante
TR2605271340252J9FIr

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 9889**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

3498

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40189271		VILLAR DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 6SUR 40A -124	VILLAVICENCIO-META	6543768	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	339652224	9503927959	I	2026/06/18	2026/05/27	BANCOLOMBIA	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 40189271	VILLAR DIANA	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

2026/05/27 07:45 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

3499

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40189271		VILLAR DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 6SUR 40A -124	VILLAVICENCIO-META	6543768	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	339652224	9503927959	I	2026/06/18	2026/05/27	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

2026/05/27 07:45 AM

3500

Bancolombia

Salir

Pagos PSE

¡El pago fue exitoso!

27 May 2026 07:42

Comercio:	APORTES EN LINEA
No. comprobante:	TR260527074200pEqlpG
CUS:	339652224
Fecha y hora:	27 May 2026 07:42
No. de factura:	9503927959
Descripción pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave 9503927959
Referencia 1:	191.156.186.150
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	40189271
Producto origen:	Producto **** 9873
Total pagado:	$ 580.500 COP
Costo transacción:	$ 0 COP

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

3501

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86075449	LUIS EDUARDO CRUZ VELASQUEZ	CRA7 B N 138-68	3123656106	luiseduardocruzvelasquez25@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86005349	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

3502

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86075449	LUIS EDUARDO CRUZ VELASQUEZ	CRA7 B N 138-68	3123656106	luiseduardocruzvelasquez25@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86005349	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IBG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 86075449	CRUZ VELASQUEZ LUIS EDUARDO	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

3503

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda
COMPENSAR-OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
27 de mayo de 2026 a las 1:17 p. m.

CUS
340546791

¿Cuánto?
$ 508.300,00

Factura de comercio
86005349

Tu plata salió de:

Disponible

Listo

aportes en línea

Resumen General de Pago

3504

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73236017		BARRETO MELLAO YAIRSIÑO UBADEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 nr 24 27	ACACIAS-META	3631812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000000333	9504941452	I	2026/06/04	2026/05/21	BANCO DE BOGOTA	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

202 3/21 06:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

3505.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73236017		BARRETO MELLAO YAIRSIÑO UBADEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 nr 24 27	ACACIAS-META	3631812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	1000000333	9504941452	I	2026/06/04	2026/05/21	BANCO DE BOGOTA	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 73236017	BARRETO YAIRSIÑO	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0



MAY 20 2026 15:39:32 RBMDES10.5
CORRESPONSAL
RAMIREZ LIZCANO ASESOR
CL 15 30 84

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 001937569O
TER: ADOOV290
Cc
V.ELECTRON
**5387
RECIBO: 088476
RRN: 177685
APRO: 329387
RECAUDO

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 00000000009504941452
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 517.400

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

3506

RAZÓN SOCIAL	KATERINE FONSECA PENAGOS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1010087555
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-29
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1010087555
NOMBRE EMPLEADO	KATERINE FONSECA PENAGOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8641494253
REFERENCIA PAGO(PIN)	8640632159
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2026-05-12

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	12/05/26																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
12	700.362	0,1600000	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
12	700.362	0,1250000	$ 87.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
12	700.362	0,0052200	$ 3.700	89209

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 112.100	$ 87.600	$ 3.700	$ 0	$ 203.400

3507

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: KATERINE FONSECA PENAGOS **Identificación:** CC-1010087555 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2026-05-29 **Período pensión:** 2026-05 **Período salud:** 2026-05 **Clase de planilla:** Asistida	**Sin pagar**

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8640632159	I	$203.400	2026-06-12	Lista para pago en banco
8640632159	I	$204.200	2026-06-16	Lista para pago en banco

Ver Resumen
Descargar Detall

TRANSACCIÓN REALIZADA POR BEMOVIL

FECHA	29/05/26 09:11:21
PRODUCTO	FACTURAS DAVIBANK
ID PDV	320587
NOMBRE COMERCIO	FERNANDO CORNEJO NIÑO CC.1120498023
SUBPRODUCTO	PLANILLA ASOPAGOS
ID TRANSACCIÓN	019E7413
COD. APROBACIÓN	20260529091117785000
CODAPROBPROV	621393
IDTRXPROV	140830491
TERMINAL	68962
REFERENCIA	8640632159
COSTO	$0
VALOR	$203,400
ESTADO	APROBADA

PARA CUALQUIER RECLAMO ES INDISPENSABLE PRESENTAR ESTE RECIBO. PARA MÁS INFORMACIÓN, PUEDE COMUNICARSE EN BOGOTÁ AL TELÉFONO 601348 7881.

3508

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40422048
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KIRPA NATALIA CARRILLO REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN MARTIN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 8 7-72 POLO CLUB	TELÉFONO:	5849067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza cultural.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1113847436**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	616060		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 448.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 448.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 350.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 350.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 29.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 29.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 827.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 827.300**

3509

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40422048
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KIRPA NATALIA CARRILLO REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN MARTIN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 8 7-72 POLO CLUB	TELÉFONO:	5849067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Enseñanza cultural,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1113847436	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		616060

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 0	$ 448.000
SUBTOTALES:										**$ 448.000**	**$ 0**	**$ 448.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 0	$ 0	$ 350.000
SUBTOTALES:													**$ 350.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 350.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
SUBTOTALES:									**$ 29.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN						SALUD							ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40422048	CARRILLO REY KIRPA NATALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.800.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.800.000	$ 350.000	$ 0	$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.800.000	40422048	$ 29.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 827.300

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

3510

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40422900		OLMOS AVILA IRIS LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ Q CASA 13 BARRIO EL PARAISO	SAN MARTIN-META	3123855623	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	327169734	9505012897	I	2026/06/02	2026/05/22	NEQUI	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	40422900	OLMOS AVILA IRIS LUZ	X																	230301	30	EPS041	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

2026/05/23 03:01 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

3511

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40422900		OLMOS AVILA IRIS LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ Q CASA 13 BARRIO EL PARAISO	SAN MARTIN-META	3123855623	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	327169734	9505012897	I	2026/06/02	2026/05/22	NEQUI	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

3512

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505012897

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
21 de mayo de 2026 a las 7:02 p. m.

CUS
327169734

Referencia Nequi
M20110989

¿Cuánto?
$ 517.400,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.154.240.38

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
40422900

Factura de comercio
9505012897

Tu plata salió de:

 Disponible

aportes en línea

Planilla Resumen

3513

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17422435		ACOSTA CORREAL CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 13 18 58	ACACIAS-META	6569085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	334086885	9503530607	I	2026/06/09	2026/05/25	NEQUI	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	17422435	ACOSTA CARLOS																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0		$580,500

aportes en línea

Planilla Resumen

3514

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17422435		ACOSTA CORREAL CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 13 18 58	ACACIAS-META	6569085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	334086885	9503530607	I	2026/06/09	2026/05/25	NEQUI	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

2026/05/25 08:42 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

3515

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40422557		YASMIN CARO PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 6 15 29 Barrio Once de noviembre	SAN MARTIN-META	3134744743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	9505031250	9505031250	I	2026/06/16	2026/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: SAN MARTIN Depto: META (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
1	CC	40422557	CARO YASMIN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

2026/05/21 03:58 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

3516

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40422557		YASMIN CARO PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 6 15 29 Barrio Once de noviembre	SAN MARTIN-META	3134744743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	9505031250	9505031250	I	2026/06/16	2026/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/05/21 03:58 PM

3519

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

PLANILLA No.0000095C503125
Identificacion40422557
VALOR PLANILLA:541,800.00

VALOR $ 541.800.-

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 ICRE FOR 005 V1 21/01/2015

Powered by CamScanner

3518



GLORIA CASTILLO

CONTADOR PÚBLICO

La suscrita Contadora Publica, Gloria Castillo, identificada con cédula de ciudadanía No 40.445.454 de Villavicencio.

HACE CONSTAR:

Que FUNDACION ESPERANZA con Nit. 900.414.673-9 se encuentra a paz y salvo por los últimos 6 meses por todo concepto en pagos de aportes a seguridad social (salud-pension-arl) y aportes parafiscales (icbf- sena y caja de compensación familiar). A la fecha no se tienen obligaciones laborales; lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Villavicencio en mayo 27 de 2026.

Cordialmente;

GLORIA CASTILLO
Contador Público
Mat.96-773-T

Carrera 33 46-29 Triunfo Tel. 6602100
Cel. 310 4842995
e-mail: gloria.castillo78@hotmail.com

3519

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0E7C9FB7E1B7C9A2

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 **GLORIA CASTILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40445454 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 96773-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 5 días del mes de Mayo 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

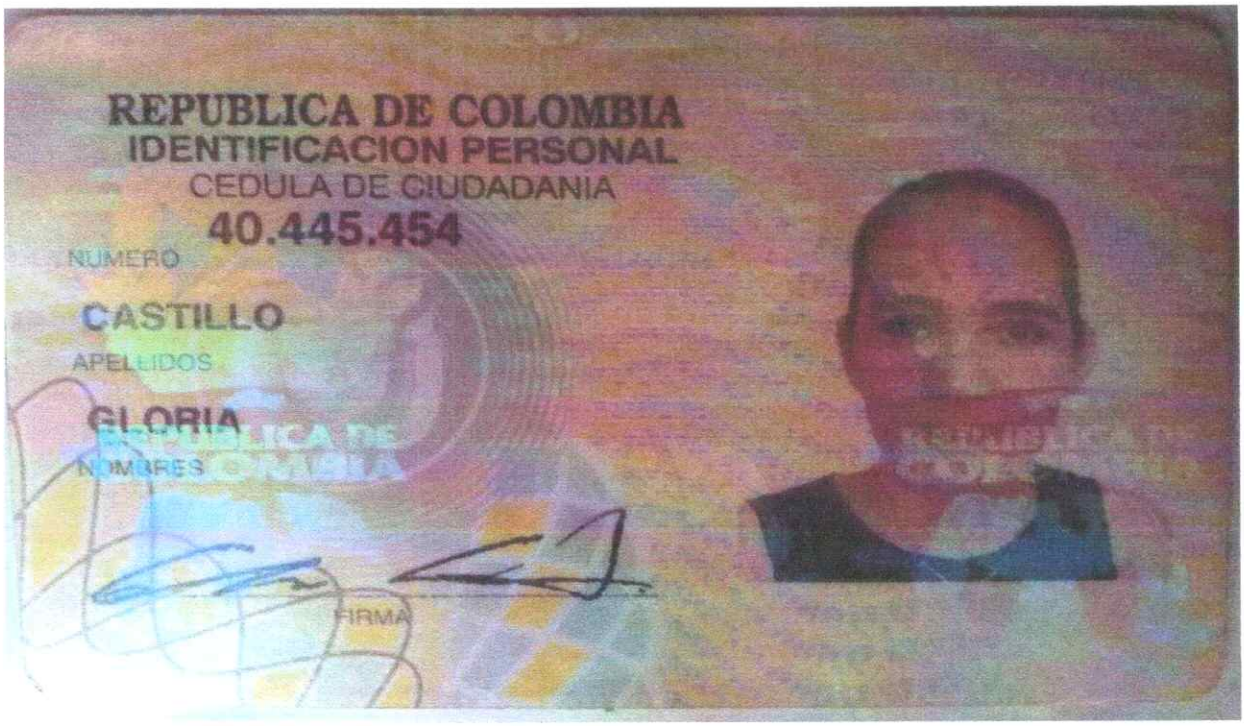
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

3520


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
96773-T
GLORIA
CASTILLO
C.C. 40445454
RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS
106517


FIRMA DEL TITULAR
016243
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

3521


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.445.454
NUMERO
CASTILLO
APELLIDOS
GLORIA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1978
OROCUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
21-JUN-1996 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
A-5200100-69129751-F-0040445454-20050727
06235 05207O 02

FUNDACIÓN ESPERANZA

NIT: 900.414.673-9

Para la Vida, la Paz y el Amor

-

3522

ENTREGA DE KITS DE ASEO – MES DE MAYO

Calle 5 No. 34 B - 33 Barrio Rosa Blanca Oriental, Villavicencio - Meta
Correo: fund.esperanza@hotmail.es
Cel.314 3154240

3523

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 091 DE 2026 ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	PS–PG–PR4-F3 1 23/06/2025

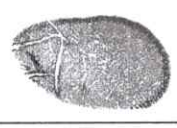
REGISTRO DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES

Se hace entrega de Kit para los adutos mayores beneficiarios del centro vida Anita Blanco de Gualteros ((01) Papel higiénico de 3 hojas, (01) Cepillo de dientes adulto medio, (01) Crema dental triple acción 150 ml,(01) Jabón para cuerpo de 85 gr, (01) Toalla de Manos 100% Algodón 330 gr de 40 x 60cm, (01) Desodorante, (01) Shampo hidratante 400ml.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ENTREGA DE KITS MES DE MAYO 2026

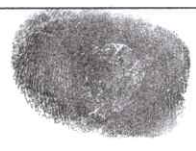
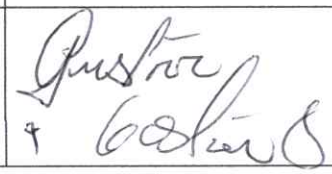
NOMBRE DEL RESPONSABLE: DIANA MILENA VILLAR **CARGO: COORDINADORA**

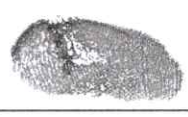
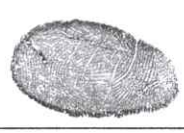
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS.

	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	ABELARDO DUEÑAS LOPEZ	17.332.661	
2	ADELA DIAZ	41.334.216	
3	ALBERTO ANTONIO SANCHEZ RUDA	2.524.922	
4	ALCIRA SUAREZ DE MARTINEZ	41.478.043	
5	ALFONSO ROJAS	3.280.804	
6	ALIRIA RODRIGUEZ DE MUR	21.199.091	
7	ALIRIO VILLAMIL MORENO	17.290.230	
8	ALVARO ANTONIO GARCIA RAMIREZ	1.120.500.882	

9	ANA FELISA MORENO GONZALEZ	21.201.155	
10	ANA ROSA VARGAS ROA	20.685.322	
11	AQUILINO ANZOLA	4.200.609	
12	AQUILINO LOPEZ	345.637	
13	BARBARA VARGAS	51.878.884	
14	BENIGNO ENCISO FLOREZ	3.281.658	
15	BRIGIDA RUBIANO RUBIANO	21.172.716	
16	CARLOS JULIO AGUILERA	17.350.877	
17	CARMELINA GUTIERREZ PINEDA	21.201.109	
18	CARMEN JULIA ROMERO DE SARMIENTO	23.845.226	
19	CECILIO RIASCOS	12.795.141	

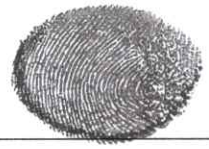
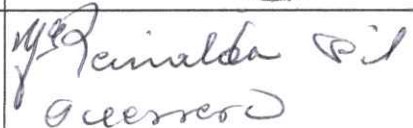
20	CIELO MARIA NIETO CASTAÑO	21.202.218	
21	DAGOBERTO LERMA MENDOZA	14.266.441	
22	DAVID RAMIRO MARTINEZ SUAREZ	79.570.371	
23	DELFIN LOZANO CABEZAS	5.986.765	
24	DIEGO BARBOSA GUAVITA	3.291.569	
25	DORA LILIA ESGUERRA GONZALEZ	21.201.403	
26	EDILMA VILLALBA MENDEZ	21.198.384	
27	ELIZABETH RODRIGUEZ RAMIREZ	23.273.371	
28	ELMER ANTONIO RAMIREZ ESCOBAR	10.178.717	
29	ENEREO GUERRERO GOMEZ	3.279.690	
30	ESTAUROFILO MORA SANDOVAL	160.867	

31	EVANGELISTA DELGADO INDIGENA	17.351.091	
32	FERMIN RODRIGUEZ	3.269.380	
33	FIDEL ARMANDO TORRES	5.576.949	
34	FIDEL SOLARTE GUZMAN	4.739.198	
35	FLOR ELVIA DIAZ DIAZ	21.199.524	
36	FORTUNATO GODOY PARRA	2.273.916	
37	FRANCELINA FLOREZ	21.199.779	
38	GILDARDO TORRES	17.352.654	
39	GONZALO HERNANDEZ	3.282.079	
40	GONZALO SUAREZ	3.280.807	
41	GUSTAVO CASTAÑO GONZALEZ	17.350.928	

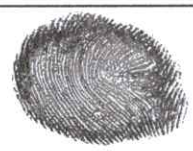
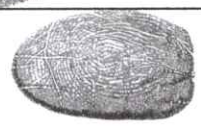
42	HECTOR MANUEL VELANDIA PEREZ	3.295.957	
43	HECTOR QUINTERO TABARES	17.355.646	
44	HECTOR SARMIENTO CASAS	3.071.991	
45	HERCILIA ORTIZ MEDINA	38.221.192	
46	HILDA MARIA LEAL TABARES	21.199.344	
47	HUMBERTO REY VELA	17.351.161	
48	ISIDRO BARBOSA PARDO	5.813.342	
49	JAIME GALINDO	17.353.978	
50	JAIME DANIEL TRIGOS AYA	17.351.571	
51	JAMEL GOMEZ	17.351.118	
52	JAVIER RAMIREZ BARRETO	17.351.951	

53	JESUS ANTONIO PENAGOS	3.280.112	
54	JESUS ANTONIO RODRIGUEZ	93.117.103	
55	JORGE ALBERTO PRADO	10.127.727	
56	JORGE ANTONIO HOYOS	16.683. 188	
57	JORGE ELIECER HOZMAN ALFEREZ	2.00.015.822	
58	JOSE ANTONIO ANDRADE	3.281.004	
59	JOSE CUSTODIO MORALES RODRIGUEZ	484.051	
60	JOSE IGNACIO MURCIA PINILLA	482.731	
61	JULIO ENRIQUE MIRANDA GARZON	2.398.820	
62	LIDA GONZALEZ	40.420.834	
63	LUIS ARMANDO PRIETO GARZON	17.312.342	

64	LUIS ENRRIQUE ROMERO	7.817.404	
65	LUIS EUDORO PINEDA MANCERA	473.945	
66	LUIS FRANCISCO REY CASTRO	3.281.176	
67	LUIS FRANCISCO VARELA REYES	3.207.524	
68	LUIS GONZALO MUÑOZ	3.282.200	
69	LUZ ELENA CRUZ	21.202.075	
70	LUZ FANY GUEVARA NOVOA	52.092.006	
71	LUZ MARINA JAIME RODRIGUEZ	21.201.532	
72	LUZ MARINA MARTINEZ	20.931.437	
73	LUZ MILA CRUZ LADINO	21.199.350	Luzmila Cruz
74	MARCELIA MENDOZA TAFUR	21.201.939	

75	MARCO FIDEL CAMARGO	17.351.161	
76	MARGARITA SIERRA	21.211.988	
77	MARIA ARGENIS SARAY MORENO	21.200.976	
78	MARIA CANDELARIA RODRIGUEZ	28.518.647	
79	MARIA DEL CARMEN VARGAS BUITRAGO	21.200.862	
80	MARIA DOLORES RAMOS	23.801.646	
81	MARIA REINALDA GIL GUERRERO	21.172.871	
82	MARIA ROSALBA GONZALEZ GARCÍA	21.200.552	
83	MARIA RUBIELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28.545.883	
84	MARIA TERESA DIAZ MUÑOZ	51.599.518	
85	MARIA TERESA STELLA DE SILVA	21.199.259	

86	MARIELA ARANGO	21.201.345	
87	MARIELA CLAVIJO FLOREZ	21.173.288	
88	MARTHA CECILIA PRADA BARRAGAN	40.420.833	
89	MARTIN ROMERO	3.280.117	
90	MARIA OLGA REINA DE GONZALEZ	21.200.222	
91	MIGUEL ANTONIO RODRIGUEZ CIFUENTES	3.288.587	
92	NANCY RODRIGUEZ MORALES	21.202.657	
93	NICOMEDES CALDERON	7.489.722	
94	OFELIA HERNANDEZ RICO	24.709.075	Ofelia Hernandez
95	ORLANDO TORRES MORENO	17.146.331	
96	PEDRO ROBERTO PIRABAN	480.157	

97	RAFAEL ANTONIO LOPEZ	5.909.708	
98	RAFAEL AUGUSTO ARENAS NARVAEZ	7.416.772	
99	REINEL CABRERA	16.685.187	
100	RICARDO HERNANDEZ ROJAS	19.138.944	
101	RODRIGO ALBERTO PEÑA ARIZA	19.271.042	
102	ROSA ANGELINA VIRGUEZ DE ANZOLA	23.805.219	
103	ROSA IRENE RODRIGUEZ	21.199.826	
104	ROSA MARIA HERRERA	20.213.174	
105	ROSALBINA CARDONA ALCALDE	1.121.975.195	
106	TIBERIO ACERO	3.281.860	
107	VICTOR MANUEL MORENO	17.351.326	

108	YESID JOSE GUTIERREZ CARVAJAL	3.280.759	
109	YOLANDA AMAYA	40.421.213	
110	ZOILA ROSA CHAVARRO DELGADO	41.518.519	Zoila Rosa Chavarro D

FIRMA RESPONDABLE:

FUNDACIÓN ESPERANZA

NIT: 900.414.673-9

Para la Vida, la Paz y el Amor

3534

CELEBRACION DIA NARANJA

Calle 5 No. 34 B - 33 Barrio Rosa Blanca Oriental, Villavicencio - Meta
Correo: fund.esperanza@hotmail.es
Cel.314 3154240

3535

INFORME PSICOSOCIAL

Actividad: Conmemoración del Día Naranja – Prevención de la Violencia contra la Mujer

Población: Adulto mayor
Fecha: 25 mayo 2026
Lugar: Centro Vida Anita Blanco de Gualteros
Responsable: Katerine Fonseca Penagos / Psicóloga del centro vida

1. Objetivo

Generar un espacio de sensibilización, orientación y reflexión en torno a la prevención de la violencia contra la mujer, promoviendo el reconocimiento de los derechos, la identificación de los diferentes tipos de violencia, las consecuencias del feminicidio y el conocimiento de las rutas e instituciones de atención y protección para las víctimas.

2. Descripción de la Actividad

Desde el área psicosocial se realizó una jornada conmemorativa en el marco del "Día Naranja", fecha orientada a promover acciones de prevención y rechazo frente a todas las formas de violencia contra la mujer. La actividad estuvo dirigida a los adultos mayores beneficiarios del programa del centro vida, desarrollándose mediante un espacio educativo y participativo.

Durante la jornada se abordaron temas relacionados con la violencia de género, señales de alerta y factores de riesgo presentes en relaciones violentas. Asimismo, se profundizó sobre el feminicidio como una problemática social y una de las formas más extremas de violencia contra la mujer, resaltando la importancia de la denuncia y de la intervención oportuna.

Igualmente, se socializaron las rutas de atención y las instituciones encargadas de brindar apoyo y protección a las mujeres víctimas de violencia, entre ellas: Comisaría de Familia, Fiscalía General de la Nación, Policía Nacional, Defensoría del Pueblo, Personería Municipal, líneas de atención para la mujer y entidades de salud.

La actividad contó con espacios de participación, reflexión y diálogo, permitiendo resolver inquietudes y fortalecer el conocimiento de los asistentes sobre sus derechos y mecanismos de protección.

3. Observaciones Psicosociales

Durante el desarrollo de la actividad se evidenció una participación activa e interés por parte de los adultos mayores frente a los temas abordados. Algunas participantes manifestaron experiencias cercanas relacionadas con situaciones de violencia intrafamiliar y violencia psicológica, lo que permitió generar espacios de escucha y orientación desde el área

3536

psicosocial.

Se observó la necesidad de continuar fortaleciendo procesos de educación y sensibilización frente a la violencia basada en género, debido a que en algunos casos aún persisten creencias normalizadas relacionadas con el maltrato y el control dentro de las relaciones familiares y de pareja.

Asimismo, se identificó desconocimiento frente a las rutas de atención institucional y los mecanismos de denuncia, razón por la cual se enfatizó en la importancia de acudir oportunamente a las entidades competentes para recibir acompañamiento y protección integral.

La actividad favoreció un ambiente de confianza, respeto y participación, promoviendo la expresión emocional y el fortalecimiento del apoyo comunitario frente a esta problemática social.

4. Resultados

- Sensibilización de los adultos mayores frente a la importancia de prevenir y rechazar todo tipo de violencia contra la mujer.
- Fortalecimiento del conocimiento sobre el feminicidio, señales de alerta y factores de riesgo.
- Socialización efectiva de las rutas de atención y entidades de apoyo para mujeres víctimas de violencia.
- Promoción de espacios de reflexión y diálogo sobre derechos, respeto y convivencia.
- Mayor reconocimiento de la importancia de la denuncia y la búsqueda de apoyo institucional ante situaciones de violencia.

5. Conclusiones

La jornada psicosocial desarrollada en conmemoración del Día Naranja permitió fortalecer procesos de sensibilización y prevención frente a la violencia contra la mujer, promoviendo el reconocimiento de los derechos y la importancia de actuar oportunamente ante cualquier situación de riesgo.

La actividad contribuyó a generar conciencia sobre el impacto psicológico, social y familiar que produce la violencia de género y el feminicidio, resaltando la necesidad de continuar implementando estrategias educativas y de acompañamiento psicosocial dirigidas a la comunidad.

Asimismo, se evidenció la importancia de brindar información clara sobre las rutas de atención y las instituciones encargadas de garantizar protección y apoyo a las víctimas, favoreciendo el acceso oportuno a los servicios institucionales.

3537

6. Recomendaciones

- Continuar desarrollando jornadas de sensibilización y prevención sobre violencia de género y derechos de la mujer.
- Fortalecer el acompañamiento psicosocial a personas que manifiesten situaciones de violencia o vulnerabilidad emocional.
- Promover campañas educativas sobre rutas de atención y mecanismos de denuncia.
- Incentivar espacios de comunicación asertiva, resolución pacífica de conflictos y fortalecimiento de vínculos familiares saludables.

Evidencia Fotográfica





KATERINE FONSECA PENAGOS
C.C. 1.010.087.555
Psicóloga Centro Vida Anita Blanco de Gualteros

3538

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 091 DE 2026	CODIGO	PS–PG–PR4-F3
	ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD	VERSIÓN	1
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	APROBACIÓN	23/06/2025

REGISTRO DE ASISTENCIA DIA NARANJA

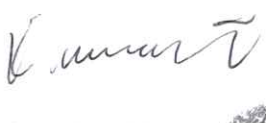
Participacion a las actividades ludico- pedagogicas de sencibilizacion desarrolladas en conmemoracion a la NO VIOLENCIA A LAS MUJERES, dirigido a los beneficiarios del programa adulto mayor de CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	**DIA NARANJA MAYO**
NOMBRE DEL RESPONSABLE: KATERINE FONSECA PENAGOS	**CARGO: PSICOLOGA**
NOMBRE DEL CENTRO DONDE REALIZÓ LA ACTIVIDAD: CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS.	

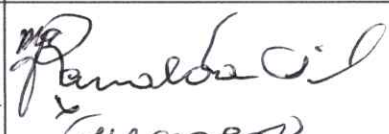
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	ABELARDO DUEÑAS LOPEZ	17332661	
2	ADELA DIAZ	41334216	
3	ALBERTO ANTONIO SANCHEZ RUDA	2524922	
4	ALIRIO DE JESUS GONZALEZ	16208140	
5	ALVARO ANTONIO GARCIA RAMIREZ	1120500882	

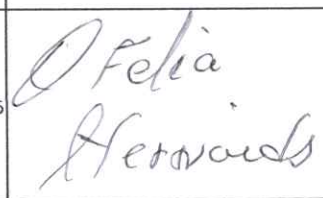
6	AQUILINO LOPEZ	345637	
7	BARBARA VARGAS	51878884	
8	CARLOS JULIO AGUILERA	17350877	
9	CARMELINA GUTIERREZ PINEDA	21201109	
10	CARMEN JULIA ROMERO DE SARMIENTO	23845226	
11	CIELO MARIA NIETO CASTAÑO	21202218	
12	DIEGO BARBOSA GUAVITA	3291569	
13	EDILMA VILLALBA MENDEZ	21198384	
14	EVANGELISTA DELGADO INDIGENA	17351091	

15	FERMIN RODRIGUEZ	3269380	
16	FIDEL ARMANDO TORRES	5576949	
17	FIDEL SOLARTE GUZMAN	4739198	
18	FLOR ELVIA DIAZ DIAZ	21199524	
19	FORTUNATO GODOY PARRA	2273916	
20	GILDARDO TORRES	17352654	
21	GLORIA HELENA VALENCIA	1120503399	
22	GONZALO SUAREZ	3280807	
23	GUSTAVO CASTAÑO GONZALEZ	17350928	Gustavo Castaño G.

24	HECTOR MANUEL VELANDIA PEREZ	3295957	
25	HECTOR QUINTERO TABARES	17355646	
26	HILDA MARIA LEAL TABARES	21199344	
27	HUMBERTO REY VELA	17351161	
28	ISIDRO BARBOSA PARDO	5813342	
29	JAMEL GOMEZ	17351118	
30	JAVIER RAMIREZ BARRETO	17351951	
31	JESUS ANTONIO RODRIGUEZ	93117103	
32	JORGE ELIECER HOZMAN ALFEREZ	2.00.015.822	

33	JOSE ANTONIO ANDRADE	3281004	
34	JOSE CUSTODIO MORALES RODRIGUEZ	484051	
35	JULIO ENRIQUE MIRANDA GARZON	2398820	
36	LUIS ENRRIQUE ROMERO	7817404	
37	LUIS FRANCISCO VARELA REYES	3207524	
38	LUIS GONZALO MUÑOZ	3282200	
39	LUZ ELENA CRUZ	21202075	
40	LUZ FANY GUEVARA NOVOA	52092006	
41	LUZ MARINA JAIME RODRIGUEZ	21201532	

42	LUZ MARINA MARTINEZ	20931437	
43	LUZ MILA CRUZ LADINO	21199350	
44	MARCELIA MENDOZA TAFUR	21201939	
45	MARCO FIDEL CAMARGO	17351161	
46	MARIA CANDELARIA RODRIGUEZ	28518647	
47	MARIA DEL CARMEN VARGAS BUITRAGO	21200862	
48	MARIA DOLORES RAMOS	23801646	
49	MARIA REINALDA GIL GUERRERO	21172871	
50	MARIA ROSALBA GONZALEZ GARCÍA	21200552	

51	MARIA RUBIELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28545883	
52	MARIA TERESA DIAZ MUÑOZ	51599518	
53	MARIELA ARANGO	21201345	
54	MARTHA CECILIA PRADA BARRAGAN	40420833	
55	MIGUEL ANTONIO RODRIGUEZ CIFUENTES	3288587	
56	NANCY RODRIGUEZ MORALES	21202657	
57	NICOMEDES CALDERON	7489722	
58	OFELIA HERNANDEZ RICO	24709075	
59	ORLANDO TORRES MORENO	17146331	

60	PEDRO ROBERTO PIRABAN	480157	
61	RAFAEL AUGUSTO ARENAS NARVAEZ	7416772	
62	ROSALBINA CARDONA ALCALDE	1121975195	
63	TIBERIO ACERO	3281860	
64	VICTOR MANUEL MORENO	17351326	
65	VITELIO PIZZA	17352723	
66	YESID JOSE GUTIERREZ CARVAJAL	3280759	
67	ZOILA ROSA CHAVARRO DELGADO	41518519	Zoila Rosa Chavarro D

FIRMA RESPONSABLE: Valentina Fonseca Penagos

FUNDACIÓN ESPERANZA

NIT: 900.414.673-9

Para la Vida, la Paz y el Amor

-

3546

PLANILLAS DE ALIMENTACION

Calle 5 No. 34 B - 33 Barrio Rosa Blanca Oriental, Villavicencio - Meta
Correo: fund.esperanza@hotmail.es
Cel.314 3154240

3547

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ABELARDO DUEÑAS LOPEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.332.661	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3548

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ADELA DIAZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	41.334.216	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3541

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ALBERTO ANTONIO SANCHEZ RUDA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	2.524.922	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3550

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ALCIRA SUAREZ DE MARTINEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	41.478.043	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3551

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ALFONSO ROJAS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.280.804	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

5

3552

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ALIRIA RODRIGUEZ DE MUR	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.199.091	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

6

3553

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ALIRIO VILLAMIL MORENO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.290.230	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

7

3554

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ALIRIO DE JESUS GONZALEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	16.208.140	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3555

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ALVARO ANTONIO GARCIA RAMIREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.120.500.882	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3556

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ANA FELISA MORENO GONZALEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.201.155	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

10

3559

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ANA ROSA VARGAS ROA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	20.685.322	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

11

3558

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	AQUILINO ANZOLA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	4.200.609	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

12

3559

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	AQUILINO LOPEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	345.637	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

13

3560

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	BARBARA VARGAS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	51.878.884	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable:

Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3561

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	BENIGNO ENCISO FLOREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.281.658	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

15

3562

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	BRIGIDA RUBIANO RUBIANO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.172.716	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Mile... Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3563

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	CARLOS JULIO AGUILERA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.350.877	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

17

3564

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	CARMELINA GUTIERREZ PINEDA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.201.109	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Utria
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

18

3565

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	CARMEN JULIA ROMERO DE SARMIENTO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	23.845.226	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena [illegible] Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3566

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	CECILIO RIASCOS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	12.795.141	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3567

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	CIELO MARIA NIETO CASTAÑO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.202.218	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar, Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	DAGOBERTO LERMA MENDOZA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	14.266.441	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3569

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	DAVID RAMIRO MARTINEZ SUAREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	79.570.371	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

23

3570

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	DELFIN LOZANO CABEZAS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	5.986.765	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3521

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	DIEGO BARBOSA GUAVITA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.291.569	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3572

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	DORA LILIA ESGUERRA GONZALEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.201.403	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villa
Directora Centro Vid

Firma Beneficiario: _____

3573

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	EDILMA VILLALBA MENDEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.198.384	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

27

3574

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ELIZABETH RODRIGUEZ RAMIREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	23.273.371	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3575

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ELMER ANTONIO RAMIREZ ESCOBAR	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	10.178.717	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ENEREO GUERRERO GOMEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.279.690	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro

Firma Beneficiario:

3577

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ESTAUROFILO MORA SANDOVAL	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	160.867	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3

3578

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	EVANGELISTA DELGADO INDIGENA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.351.091	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Silva Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3579

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	FERMIN RODRIGUEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.269.380	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3580

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	FIDEL ARMANDO TORRES	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	5.576.949	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3561

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	FIDEL SOLARTE GUZMAN	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	4.739.198	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar, Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3582

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	FLOR ELVIA DIAZ DIAZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.199.524	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3583

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	FORTUNATO GODOY PARRA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	2.273.916	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vi...

Firma Beneficiario:

3584

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	FRANCELINA FLOREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.199.779	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar, Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

38

3585

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	GILDARDO TORRES	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.352.654	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3586

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	GONZALO HERNANDEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.282.079	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3587

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	GONZALO SUAREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.280.807	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3588

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	GUSTAVO CASTAÑO GONZALEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.350.928	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2 Gustavo Castaño G.	3
4 Gustavo Castaño G.	5 Gustavo Castaño G.	6 Gustavo Castaño G.	7 Gustavo Castaño G.	8 Gustavo Castaño G.	9 Gustavo Castaño G.	10
11 Gustavo Castaño G.	12 Gustavo Castaño G.	13 Gustavo Castaño G.	14 Gustavo Castaño G.	15 Gustavo Castaño G.	16 Gustavo Castaño G.	17
18 Gustavo Castaño G.	19 Gustavo Castaño G.	20 Gustavo Castaño G.	21 Gustavo Castaño G.	22 Gustavo Castaño G.	23 Gustavo Castaño G.	24
25 Gustavo Castaño G.	26 Gustavo Castaño G.	27 Gustavo Castaño G.	28 Gustavo Castaño G.	29 Gustavo Castaño G.	30 Gustavo Castaño G.	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: Gustavo Castaño G.

3589

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	HECTOR MANUEL VELANDIA PEREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.295.957	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3590

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	HECTOR QUINTERO TABARES	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.355.646	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3591

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	HECTOR SARMIENTO CASAS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.071.991	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable:

Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

45

3592

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	HERCILIA ORTIZ MEDINA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	38.221.192	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3593

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	HILDA MARIA LEAL TABARES	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.199.344	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3594

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	HUMBERTO REY VELA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.351.161	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

48

3595

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ISIDRO BARBOSA PARDO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	5.813.342	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3596

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JAIME GALINDO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.353.978	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

50

3597

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	6/23/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JAIME DANIEL TRIGOS AYA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.351.571	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

51

3598

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JAMEL GOMEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.351.118	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

52

3599

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JAVIER RAMIREZ BARRETO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.351.951	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

53

3600

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JESUS ANTONIO PENAGOS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.280.112	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Ines [illegible] Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3601

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JESUS ANTONIO RODRIGUEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	93.117.103	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3602

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JORGE ALBERTO PRADO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	10.127.727	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3603

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JORGE ANTONIO HOYOS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	16.683. 188	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

57

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JORGE ELIECER HOZMAN ALFEREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	2.00.015.822	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3605

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JOSE ANTONIO ANDRADE	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.281.004	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3606

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JOSE CUSTODIO MORALES RODRIGUEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	484.051	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3607

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JOSE IGNACIO MURCIA PINILLA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	482.731	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar, Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3608

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	JULIO ENRIQUE MIRANDA GARZON	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	2.398.820	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

62

3609

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LIDA GONZALEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	40.420.834	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3610

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUIS ARMANDO PRIETO GARZON	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.312.342	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3611

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUIS ENRRIQUE ROMERO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	7.817.404	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3612

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUIS EUDORO PINEDA MANCERA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	473.945	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUIS FRANCISCO REY CASTRO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.281.176	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3614

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUIS FRANCISCO VARELA REYES	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.207.524	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

68

3615

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUIS GONZALO MUÑOZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.282.200	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3616

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUZ ELENA CRUZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.202.075	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3617

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUZ FANY GUEVARA NOVOA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	52.092.006	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3618

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUZ MARINA JAIME RODRIGUEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.201.532	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3619

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUZ MARINA MARTINEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	20.931.437	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar, Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3620

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUZ MILA CRUZ LADINO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.199.350	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2 Luzmila Cruz	3
4 Luzmila Cruz	5 Luzmila Cruz	6 Luzmila Cruz	7 Luzmila Cruz	8 Luzmila Cruz	9 Luzmila Cruz	10
11 Luzmila Cruz	12 Luzmila Cruz	13 Luzmila Cruz	14 Luzmila Cruz	15 Luzmila Cruz	16 Luzmila Cruz	17
18 Luzmila Cruz	19 Luzmila Cruz	20 Luzmila Cruz	21 Luzmila Cruz	22 Luzmila Cruz	23 Luzmila Cruz	24
25 Luzmila Cruz	26 Luzmila Cruz	27 Luzmila Cruz	28 Luzmila Cruz	29 Luzmila Cruz	30 Luzmila Cruz	31
Luzmila Cruz	Luzmila Cruz	Luzmila Cruz	Luzmila Cruz	Luzmila Cruz	Luzmila Cruz	

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

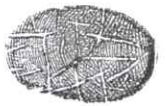
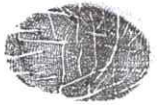
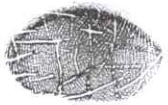
Firma Beneficiario: Luzmila Cruz

3621

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARCELIA MENDOZA TAFUR	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.201.939	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2 	3
4 	5 	6 	7 	8 	9 	10
11 	12 	13 	14 	15 	16 	17
18 	19 	20 	21 	22 	23 	24
25 	26 	27 	28 	29 	30 	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: 

3622

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARCO FIDEL CAMARGO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.211.988	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3623

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARGARITA SIERRA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.200.976	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3624

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA ARGENIS SARAY MORENO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	28.518.647	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3625

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA CANDELARIA RODRIGUEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.200.862	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3626

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA DEL CARMEN VARGAS BUITRAGO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	23.801.646	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3629

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA DOLORES RAMOS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.172.871	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villa . Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3628

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA REINALDA GIL GUERRERO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.200.552	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2 Reinalda Gil Guerrero	3
4 Reinalda Gil Guerrero	5 Reinalda Gil Guerrero	6 Reinalda Gil Guerrero	7 Reinalda Gil Guerrero	8 Reinalda Gil Guerrero	9 Reinalda Gil Guerrero	10
11 Reinalda Gil Guerrero	12 Reinalda Gil Guerrero	13 Reinalda Gil Guerrero	14 Reinalda Gil Guerrero	15 Reinalda Gil Guerrero	16 Reinalda Gil Guerrero	17
18 Reinalda Gil Guerrero	19 Reinalda Gil Guerrero	20 Reinalda Gil Guerrero	21 Reinalda Gil Guerrero	22 Reinalda Gil Guerrero	23 Reinalda Gil Guerrero	24
25 Reinalda Gil Guerrero	26 Reinalda Gil Guerrero	27 Reinalda Gil Guerrero	28 Reinalda Gil Guerrero	29 Reinalda Gil Guerrero	30 Reinalda Gil Guerrero	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: Reinalda Gil Guerrero

3629

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA ROSALBA GONZALEZ GARCÍA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	28.545.883	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

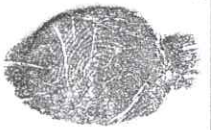
Firma Beneficiario:

3630

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA RUBIELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	51.599.518	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2 	3
4 	5 	6 	7 	8 	9 	10
11 	12 	13 	14 	15 	16 	17
18 	19 	20 	21 	22 	23 	24
25 	26 	27 	28 	29 	30 	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: 

84

3631

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA TERESA DIAZ MUÑOZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.199.259	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

65

3632

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA TERESA STELLA DE SILVA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.201.345	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3633

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIELA ARANGO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.173.288	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3634

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIELA CLAVIJO FLOREZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	40.420.833	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable:

Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3635

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARTHA CECILIA PRADA BARRAGAN	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.280.117	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3636

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARTIN ROMERO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.288.587	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida
F.E

Firma Beneficiario:

3637

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MARIA OLGA REINA DE GONZALEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.200.222	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3638

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	MIGUEL ANTONIO RODRIGUEZ CIFUENTES	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.202.657	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
. Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3639

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	NANCY RODRIGUEZ MORALES	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	7.489.722	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

93

3640

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	NICOMEDES CALDERON	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	7.489.722	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar, Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3641

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	OFELIA HERNANDEZ RICO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	24.709.075	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2 Ofelia Hernandez	3
4 Ofelia Hernandez	5 Ofelia Hernandez	6 Ofelia Hernandez	7 Ofelia Hernandez	8 Ofelia Hernandez	9 Ofelia Hernandez	10
11 Ofelia Hernandez	12 Ofelia Hernandez	13 Ofelia Hernandez	14 Ofelia Hernandez	15 Ofelia Hernandez	16 Ofelia Hernandez	17
18 Ofelia Hernandez	19 Ofelia Hernandez	20 Ofelia Hernandez	21 Ofelia Hernandez	22 Ofelia Hernandez	23 Ofelia Hernandez	24
25 Ofelia Hernandez	26 Ofelia Hernandez	27 Ofelia Hernandez	28 Ofelia Hernandez	29 Ofelia Hernandez	30 Ofelia Hernandez	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: Ofelia Hernandez

3642

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ORLANDO TORRES MORENO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.146.331	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

96

3643

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	PEDRO ROBERTO PIRABAN	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	480.157	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

97

3644

MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
	APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	RAFAEL ANTONIO LOPEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	5.909.708	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3645

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	RAFAEL AUGUSTO ARENAS NARVAEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	7.416.772	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3646

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	REINEL CABRERA MACHADO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	16.685.187	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3647

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	RICARDO HERNANDEZ ROJAS	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	19.138.944	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable:

Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	RODRIGO ALBERTO PEÑA ARIZA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	19.271.042	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3649

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ROSA ANGELINA VIRGUEZ DE ANZOLA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	23.805.219	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3650

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ROSA IRENE RODRIGUEZ	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	21.199.826	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3651

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ROSA MARIA HERRERA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	20.213.174	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3652

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ROSALBINA CARDONA ALCALDE	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	1.121.975.195	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3653

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	TIBERIO ACERO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.281.860	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3654

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	VICTOR MANUEL MORENO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.351.326	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: _____

3655

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	VITELIO PIZZA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	17.352.723	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: _____

Firma Beneficiario: _____

109

3656

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	YESID JOSE GUTIERREZ CARVAJAL	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	3.280.759	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3657

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	YOLANDA AMAYA	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	40.421.213	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario:

3658

	MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	CODIGO	PS–PG–PR4-F4
	CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS	VERSION	1
		APROBACIÓN	23/06/2025

PLANILLA DE REGISTRO DE RACIONES DE REFRIGERIOS (2) Y ALMUERZO

NOMBRE BENEFICIARIO:	ZOILA ROSA CHAVARRO DELGADO	COMEDOR CENTRO VIDA:	ANITA BLANCO DE GUALTEROS
CEDULA DE CIUDADANIA:	41.518.519	MES Y AÑO:	MAYO 2026

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
				1	2 Zoila Rosa Chavarro	3
4 Zoila Rosa Chavarro	5 Zoila Rosa Chavarro	6 Zoila Rosa Chavarro	7 Zoila Rosa Chavarro	8 Zoila Rosa Chavarro	9 Zoila Rosa Chavarro	10
11 Zoila Rosa Chavarro	12 Zoila Rosa Chavarro	13 Zoila Rosa Chavarro	14 Zoila Rosa Chavarro	15 Zoila Rosa Chavarro	16 Zoila Rosa Chavarro	17
18 Zoila Rosa Chavarro	19 Zoila Rosa Chavarro	20 Zoila Rosa Chavarro	21 Zoila Rosa Chavarro	22 Zoila Rosa Chavarro	23 Zoila Rosa	24
25 Zoila Rosa Chavarro	26 Zoila Rosa Chavarro	27 Zoila Rosa Chavarro	28 Zoila Rosa Chavarro	29 Zoila Rosa Chavarro	30 Zoila Rosa Chavarro	31

Responsable: Diana Milena Villar
Directora Centro Vida

Firma Beneficiario: Zoila Rosa Chavarro

FUNDACIÓN ESPERANZA

NIT: 900.414.673-9

Para la Vida, la Paz y el Amor

3659

SEGUIMIENTO EDU-FISCO

Calle 5 No. 34 B - 33 Barrio Rosa Blanca Oriental, Villavicencio - Meta
Correo: fund.esperanza@hotmail.es
Cel.314 3154240

3660

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ABELARDO DUEÑAS LOPEZ
DOCUMENTO: 17.332.661
EDAD: 67 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CALLE 22 # 5-70 BARRIO ONCE DE NOVIEMBRE

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ABELARDO DUEÑAS LOPEZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3661

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ADELA DIAZ
DOCUMENTO: 41.334.216
EDAD: 83 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CLL 14 # 10 A - 21 BARRIO MAIPORE

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ADELA DIAZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3662

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ALBERTO ANTONIO SANCHEZ RUDA
DOCUMENTO: 2.524.922
EDAD: 89 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CLL 6 - 5 # 4-32 BARRIO CAMOA

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor edufísico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ALBERTO ANTONIO SANCHEZ RUDA

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3663

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ALCIRA SUAREZ DE MARTINEZ
DOCUMENTO: 41.478.043
EDAD: 76 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** A+
DIRECCIÓN: CR 11 # 9-88 BARRIO PRIMAVERA

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						a	a	a	a	X															
Relajación Final Guiada						a	a	a	a	a															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ALCIRA SUAREZ DE MARTINEZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3664

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ALFONSO ROJAS
DOCUMENTO: 3.280.804
EDAD: 85 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CR 2 CON CALLE 3 ESQUINA BARRIO LOS ANDES

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						a	a	a	a	a															
Relajación Final Guiada						x	x	x	x	x															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ALFONSO ROJAS

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

5

3665

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ALIRIA RODRIGUEZ DE MUR
DOCUMENTO: 21.199.091
EDAD: 81 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CR 6 #13-37 BARRIO LIBERTADOR

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ALIRIA RODRIGUEZ DE MUR

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3666

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ALIRIO DE JESUS GONZALEZ
DOCUMENTO: 16.208.140
EDAD: 70 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CLL 11 # 5-62 BARRIO LIBERTADOR

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X														
Ejercicios de Equilibrio																									
Movilidad y coordinación																									
Fortalecimiento Muscular Leve																									
Gimnasia Respiratoria																									
Marcha y Desplazamiento																									
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ALIRIO DE JESUS GONZALEZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3667

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ALIRIO VILLAMIN MORENO
DOCUMENTO: 17.290.230
EDAD: 77 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** A+
DIRECCIÓN: MZ. L-CASA -30- B PEDRO DAZA

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ALIRIO VILLAMIN MORENO

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3668

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ALVARO ANTONIO GARCIA RAMIREZ
DOCUMENTO: 1.120.500.882
EDAD: 59 **EPS:** NUEVA EPS **RH:** A+
DIRECCIÓN: CLL 13 # 4-70 BARRIO LIBERTADOR

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ALVARO ANTONIO GARCIA RAMIREZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

9

3669

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ANA FELISA MORENO GONZALEZ
DOCUMENTO: 21.201.155
EDAD: 68 **EPS:** NUEVA EPS **RH:** A+
DIRECCIÓN: CR 5 # 6-26 BARRIO FUNDADORES

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor edufísico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular									X																
Estiramientos Suaves														X											
Ejercicios de Equilibrio																			X						
Movilidad y coordinación																								X	
Fortalecimiento Muscular Leve																									
Gimnasia Respiratoria																									
Marcha y Desplazamiento																									
Actividades Lúdico - Recreativas																									
Relajación Final Guiada																									

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ANA FELISA MORENO GONZALEZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3620

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: ANA ROSA VARGAS ROA
DOCUMENTO: 20.685.322
EDAD: 79 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** A+
DIRECCIÓN: CLL 1 # 1-03 BAJO CAMOA

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor edufísico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular									X																
Estiramientos Suaves														X											
Ejercicios de Equilibrio																			X						
Movilidad y coordinación																								X	
Fortalecimiento Muscular Leve																								X	
Gimnasia Respiratoria																									
Marcha y Desplazamiento																									
Actividades Lúdico - Recreativas																									
Relajación Final Guiada																									

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: ANA ROSA VARGAS ROA

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3671

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: AQUILINO ANZOLA
DOCUMENTO: 4.200.609
EDAD: 90 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** A+
DIRECCIÓN: MZ J CS 2 BARRIO PARAÍSO

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: AQUILINO ANZOLA

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

12

3672

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS
SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: AQUILINO LOPEZ
DOCUMENTO: 345.637
EDAD: 91 **EPS:** NUEVA EPS **RH:** O+
DIRECCIÓN: CALLE 11 # 4-37 BARRIO LIBERTADOR

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: AQUILINO LOPEZ



Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

13

3673

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: BARBARA VARGAS
DOCUMENTO: 51.878.884
EDAD: 73 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: ANILLO VIAL FINCA EL DESCANSO

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: BARBARA VARGAS

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3674

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: BENIGNO ENCISO FLOREZ
DOCUMENTO: 3.281.658
EDAD: 78 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: MZ G CS 15 BARRIO PARAISO

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: BENIGNO ENCISO FLOREZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3675

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: BRIGIDA RUBIANO RUBIANO
DOCUMENTO: 21.172.716
EDAD: 78 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: MZ I CS 11 BARRIO PARAÍSO

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: BRIGIDA RUBIANO RUBIANO

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3676

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: CARLOS JULIO AGUILERA
DOCUMENTO: 17.350.877
EDAD: 73 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O-
DIRECCIÓN: MZ 5 CS 22 BARRIO SAN JORGE 2

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X	X				
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: CARLOS JULIO AGUILERA

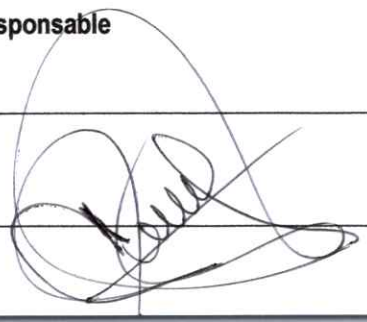
Firma: _____



Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____



3677

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: CARMELINA GUTIERREZ PINEDA
DOCUMENTO: 21.201.109
EDAD: 73 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: MZ 4 CS 4 BARRIO CAFUCHES

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: CARMELINA GUTIERREZ PINEDA

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3678

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: CARMEN JULIA ROMERO DE SARMIENTO
DOCUMENTO: 23.845.226
EDAD: 85 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CR 7 # 12 - 15 BARRIO LAS FERIAS

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						x	x	x	x	x															
Estiramientos Suaves											x	x	x	x	x										
Ejercicios de Equilibrio											x	x	x	x	x										
Movilidad y coordinación																x	x	x	x	x					
Fortalecimiento Muscular Leve																x	x	x	x	x					
Gimnasia Respiratoria																					x	x	x	x	x
Marcha y Desplazamiento																					x	x	x	x	x
Actividades Lúdico - Recreativas						x	x	a	x	a															
Relajación Final Guiada																x	x	a	a	a					

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: CARMEN JULIA ROMERO DE SARMIENTO

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3629

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: CECILIO RIASCOS
DOCUMENTO: 12.795.141
EDAD: 77 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CASA 19 BARRIO MEJOR VIVIR.

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada											X	X	X	X	X										

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: CECILIO RIASCOS

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

20

3680

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: CIELO MARIA NIETO CASTAÑO
DOCUMENTO: 21.202.218
EDAD: 73 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CR 5 # 18-47 BARRIO ONCE DE NOVIEMBRE

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						a	a	a	a	X															
Relajación Final Guiada						a	a	a	a	a															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: CIELO MARIA NIETO CASTAÑO

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3681

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: DAGOBERTO LERMA MENDOZA
DOCUMENTO: 14.266.441
EDAD: 75 **EPS:** NUEVA EPS **RH:** A+
DIRECCIÓN: CR 3 # 10-79 BARRIO LIBERTADOR

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular									X																
Estiramientos Suaves														X											
Ejercicios de Equilibrio																			X						
Movilidad y coordinación																								X	
Fortalecimiento Muscular Leve																									
Gimnasia Respiratoria																									
Marcha y Desplazamiento																									
Actividades Lúdico - Recreativas																									
Relajación Final Guiada																									

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: DAGOBERTO LERMA MENDOZA

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3682

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: DAVID RAMIRO MARTINEZ SUAREZ
DOCUMENTO: 79.570.371
EDAD: 54 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CR 11 # 9-88 BARRIO PRIMAVERA

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas																									
Relajación Final Guiada						X	X	X	X	X											X	X	X	X	X

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: DAVID RAMIRO MARTINEZ SUAREZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

23

3683

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: DELFIN LOZANO CABEZAS
DOCUMENTO: 5.986.765
EDAD: 71 **EPS:** NUEVA EPS **RH:** O+
DIRECCIÓN: CR 5 # 6-26 BARRIO FUNDADORES

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular									X																
Estiramientos Suaves														X											
Ejercicios de Equilibrio																			X						
Movilidad y coordinación																								X	
Fortalecimiento Muscular Leve																									
Gimnasia Respiratoria																									
Marcha y Desplazamiento																									
Actividades Lúdico - Recreativas																									
Relajación Final Guiada																									

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: DELFIN LOZANO CABEZAS

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3684

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: DIEGO BARBOSA GUAVITA
DOCUMENTO: 3.291.569
EDAD: 81 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: MZ B CS 11 BARRIO SAN JORGE 1

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	a	a	a	X															
Relajación Final Guiada						X	X	a	a	X															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: DIEGO BARBOSA GUAVITA

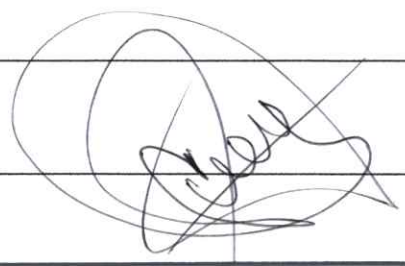
Firma: _____



Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____



3685

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: DORA LILIA ESGUERRA GONZALEZ
DOCUMENTO: 21.201.403
EDAD: 65 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** A+
DIRECCIÓN: CLL 7 # 2-19 BARRIO FUNDADORES

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas						X	X	X	X	X															
Relajación Final Guiada																X	X	X	X	X					

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: DORA LILIA ESGUERRA GONZALEZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____

3686

FORMATO DE SEGUIMIENTO DIARIO – INSTRUCTOR EDUFÍSICO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

CENTRO VIDA ANITA BLANCO DE GUALTEROS

SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META - 2026

MES: MAYO
NOMBRE: EDILMA VILLALBA MENDEZ
DOCUMENTO: 21.198.384
EDAD: 89 **EPS:** CAPITAL SALUD **RH:** O+
DIRECCIÓN: CLL 22 # 5-52 BARRIO ONCE DE NOVIEMBRE

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA JORNADA

Registro diario de las actividades físicas, recreativas y de bienestar desarrolladas por el instructor Ed físico con los beneficiarios del Programa Adulto Mayor del Centro Vida Anita Blanco De Gualteros, con el propósito de promover la movilidad, coordinación, equilibrio y salud integral de los participantes.

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL DÍA

FECHA	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI	LU	MA	MI	JU	VI
Calentamiento Articular						X	X	X	X	X															
Estiramientos Suaves											X	X	X	X	X										
Ejercicios de Equilibrio											X	X	X	X	X										
Movilidad y coordinación																X	X	X	X	X					
Fortalecimiento Muscular Leve																X	X	X	X	X					
Gimnasia Respiratoria																					X	X	X	X	X
Marcha y Desplazamiento																					X	X	X	X	X
Actividades Lúdico - Recreativas																					a	a	a	a	f
Relajación Final Guiada						a	a	a	a	f															

3. OBSERVACIONES GENERALES:

_____

_____

Firma del Beneficiario

Nombre: EDILMA VILLALBA MENDEZ

Firma: _____

Firma del responsable

Nombre: _____

Firma: _____