14393

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.2. AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE ENFERMERIA

- **KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA**

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

14304

Yondó, 04 de diciembre 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
C.C 1.042.211.766 DE YONDO – CASABE

La suma de: UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.640.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025** conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**08 el** Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
C.C 1.042.211.766 DE YONDO – CASABE
APOYO ADMINISTRATIVO.

7395

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 8		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.042.211.766 DE YONDO – CASABE**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	APOYO ADMINISTRATIVO DE ENFERMERÍA CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ADMISITRATIVO DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.640.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	• Se brinda apoyo en la logística y organización frente a la socialización que se realiza con el alcalde Yerson Antonio Ariza Rivera y los adultos mayores del área urbana. • Se brinda apoyo en la oficina del adulto mayor centro vida canitas sabias, haciendo inscripciones a los adultos que lo requieren para el programa de Colombia mayor por parte del gobierno.
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el	• Se brinda apoyo tomando asistencias a los adultos mayores que llegan al centro vida canitas sabias a realizar las actividades físicas y actividades lúdicas que organiza la asociación.

14396

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	• Se apoya en las entregas de mercado que se realiza en la veredas y zona urbana del municipio
3. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa	• Se brinda acompañamiento y orientación a los adultos mayores que asisten al programa **PUERTAS ABIERTAS** cuando lo requieren.
4. Las demás inherentes al objeto contractual	• Se realiza acompañamiento a los adultos mayores del C.P.S.A.M hasta el punto de pago gana para reclamar su subsidio de Colombia mayor

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



14317

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
C.C 1.042.211.766 DE YONDO – CASABE
APOYO ADMINISTRATIVO

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	KAREN JULIETH	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	HERNANDEZ AMAYA	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.042.211.766	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	APOYO ADMINISTRATIVO	**SUELDO**	1.640.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.640.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.640.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.640.000**	**1.640.000**

KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
C.C. 1.042.211.766
APOYO ADMINISTRATIVO

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

138

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 09:21:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81312872

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA		
Documento	CC1042211766	**Dirección**	AV 30 #55 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204987465
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1042211766	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

EXPERTOS en PILA

4399

7400

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 09:19:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1042211766
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81312872
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1904837690
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:41:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81472193

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA		
Documento	CC1042211766	**Dirección**	AV 30 #55 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204987465
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1042211786	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

7402

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 09:38:13 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	KAREN JULIETH HERNANDEZ AMAYA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1042211766
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81472193
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015798947
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

7403

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.042.211.766



Apellidos
HERNANDEZ AMAYA

Nombres
KAREN JULIETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de nacimiento
09 NOV 1988

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
YONDO-CASABE (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
04 MAR 2008, YONDO-CASABE

Firma

Fecha de expiración
04 JUL 2035

Powered by CamScanner

.CO

065514827

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL065514827401300<<<<<<<<<<<
8811097F3507049COL1042211766<4
HERNANDEZ<AMAYA<<KAREN<JULIETH

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14629939800

(415)7707212489984(8020) 000001462993980 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042211766	2	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1042211766

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	AMAYA	KAREN	JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
BRR VEINTICINCO DE ENERO LT 177

42. Correo electrónico karenhernand@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3203621004	3114605489

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8890	2012,01,02						4114	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 19-09-2025 09:22:46AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

2.1.3 PERSONAS DE APOYO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1406

ABRE PUERTAS PROPA

- **ALVARO CASTAÑO**
- **DAGOBERTO MORALES**
- **GUMERCINDO PALOMINO**
- **LUIS EDUARDO LOPEZ**

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

1407

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ALVARO CASTAÑO
C.C 10.156.350 DE LA DORADA

La suma de: **UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025**, **al 04 de diciembre de 2025** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

ALVARO CASTAÑO
C.C 10.156.350 DE LA DORADA
GUARDA CENTRO VIDA.

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ALVARO CASTAÑO**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 10.156.350 DE LA DORADA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÀNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

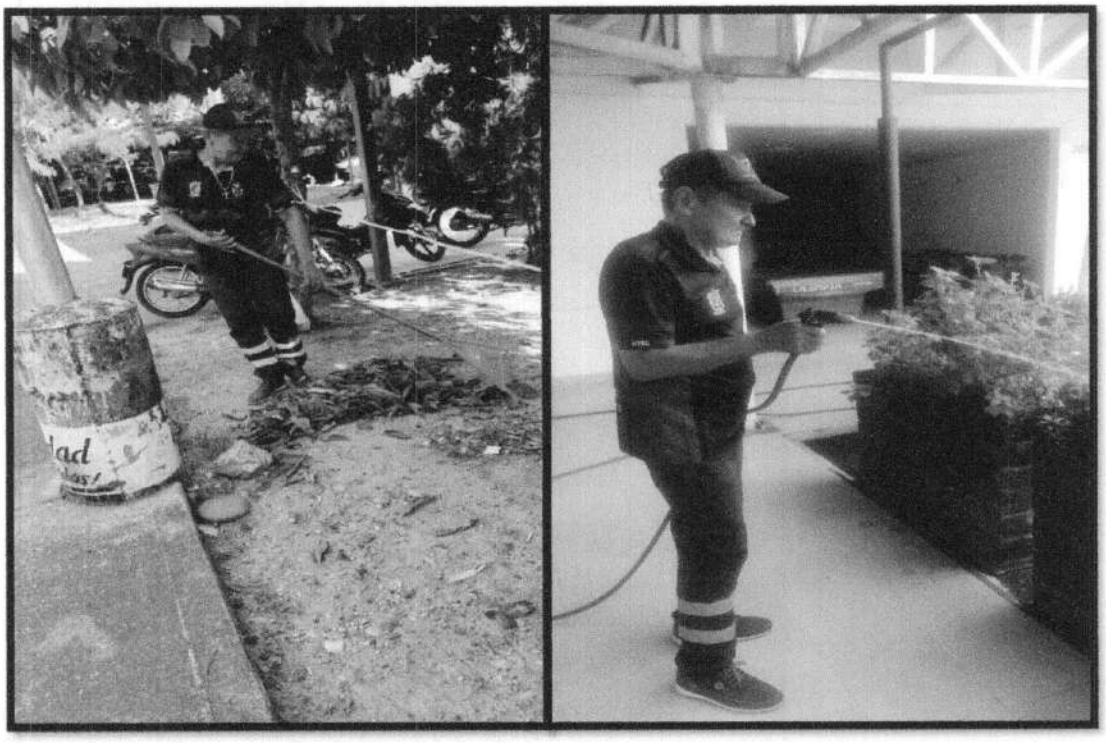
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó - Antioquia.	Cumpliendo la labor de abre puertas se ejecutan las siguientes actividades: estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones.
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (PROPA) para evitar el extravío de muebles.

74409

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

3. Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de bienes que se destinen al suministro y abastecimiento del Programa de Puertas Abiertas (PROPA).	Se realiza verificación de todos los bienes inmuebles dentro de las instalaciones del PROPA. Se realiza traslado de sillas a los salones, cada vez que se necesite.
4. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Apoyo en las entregas de mercados
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	En las horas de la mañana se hacen labores de mantenimiento tales como: barrido de zonas verdes, regado de plantas, sacado de basuras, lavado de los tanques de basura y demás que conlleve funciones de mantenimiento.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



1410

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

ALVARO CASTAÑO
C.C 10.156.350 DE LA DORADA
GUARDA CENTRO VIDA.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ALVARO	DIAS TRABJADOS	20
APELLIDOS :	CASTAÑO	PERIODO	15 AL 04
CEDULA :	10.156.350	MES	noviembre -diciembre
CARGO :	ABRE PUERTAS	SUELDO	1.490.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
PAGO DE SALARIO DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025 POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.490.000		
TOTAL DEVENGADO	1.490.000	TOTAL DESCUENTOS	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	1.490.000	1.490.000

ALVARO CASTAÑO
C.C.10.156.350
GUARDA CENTRO VIDA.

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1449

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-11, 04:29:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 81316809

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO CASTAÑO				
Documento	CC10156350	**Dirección**	CL 24 #13 - 65		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6201125		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10156350	CASTAÑO ALVARO	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	ARL SURA	$ 1.423.500	$ 7.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

EXPERTOS en PILA

1443

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05,11:58:32AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ALVARO CASTAÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 10156350
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81316809
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	81247511
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mon
N800224808	230301	COLPENSIONES	1	$227.800	$ 0
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD EPS SAS	1	$178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 10:16:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 82439134

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALVARO CASTAÑO				
Documento	CC10156350	**Dirección**	CL 24 #13 - 65		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6201125		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10156350	CASTAÑO ALVARO	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	ARL SURA	$ 1.423.500	$ 7.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

EXPERTOS en PILA

1443

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900088104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17 10:20:52 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	ALVARO CASTAÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 10156350
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	82439134
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	008441720
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

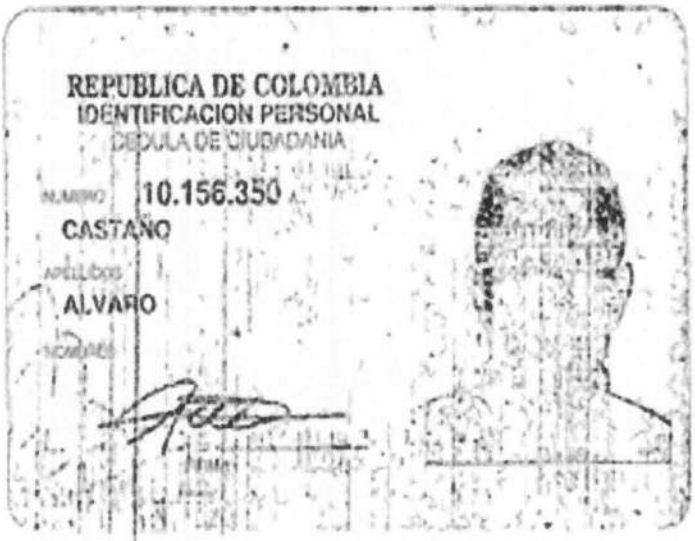
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$0
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD EPS SAS	1	$ 178.000	$0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$0
			Sub Totales:	$ 413.300	$0
			Total a Pagar:		$413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.156.350

CASTAÑO

APELLIDOS

ALVARO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1947

LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-AGO-1968 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

1447

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141181957690

(415)7707212489984(8020) 000014118195769 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 5 6 3 5 0	1	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 6 3 5 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	La Dorada 3 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTAÑO		ALVARO	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 55 52 41 BRR GAITAN

42. Correo electrónico: castanoalvaro156@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 0 6 3 3 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0 / 2 0 2 4 0 5 3 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Alvaro Castaño

1015635 50

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUEVARA SILVA WILLIAM DEYVES

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 20-05-2025 08:17:09AM

RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
DAGOBERTO MORALES FLORES
C.C 3.557.596 DE YONDO CASABE

La suma de: **UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025**, **al 04 de diciembre de 2025** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

DAGOBERTO MORALES FLORES
C.C 3.557.596 DE YONDO CASABE
GUARDA CENTRO VIDA.

1919

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

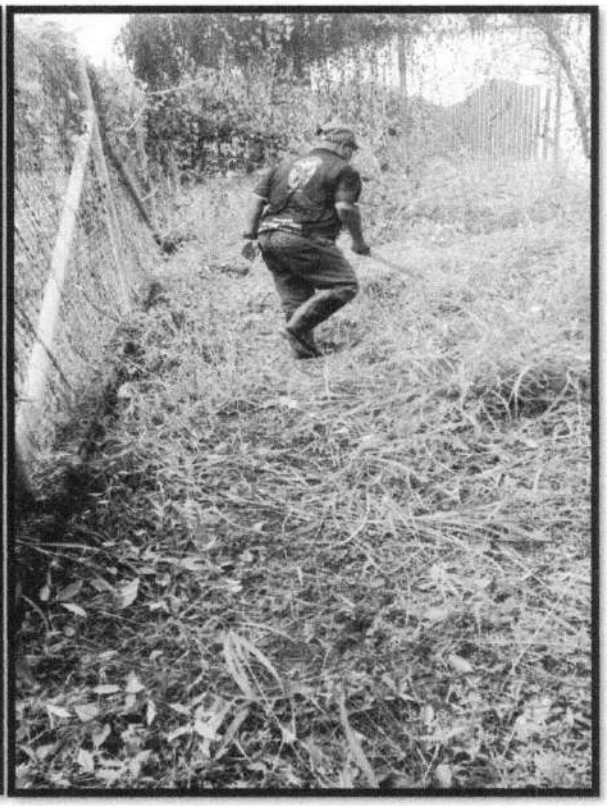
INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**DAGOBERTO MORALES FLOREZ**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 3.557.596 DE YONDO CASABE**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó - Antioquia.	Cumpliendo la labor de abre puertas se ejecutan las siguientes actividades: estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones.
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (PROPA) para evitar el extravío de muebles.

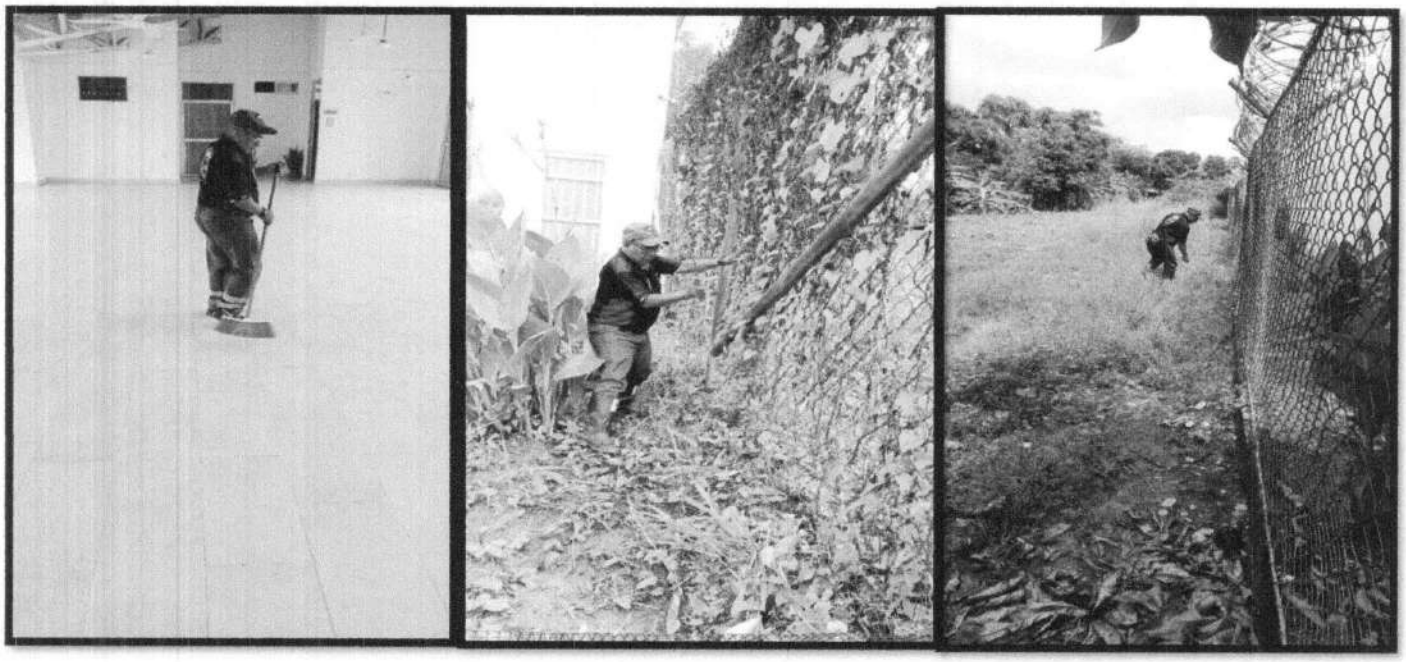
3. Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de bienes que se destinen al suministro y abastecimiento del Programa de Puertas Abiertas (PROPA).	Se realiza verificación de todos los bienes inmuebles dentro de las instalaciones del PROPA. Se realiza traslado de sillas a los salones, cada vez que se necesite.
4. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Apoyo en las entregas de mercados
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	En las horas de la mañana se hacen labores de mantenimiento tales como: barrido de zonas verdes, regado de plantas, sacado de basuras, lavado de los tanques de basura y demás que conlleve funciones de mantenimiento.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

Dagoberto

DAGOBERTO MORALES FLOREZ
C.C 3.557.596 DE YONDO CASABE
GUARDA CENTRO VIDA.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	DAGOBERTO	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	MORALES FLOREZ	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	3.557.596	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	1.490.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.490.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.490.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.490.000**	**1.490.000**

Dagoberto

DAGOBERTO MORALES FLOREZ
C.C 3.557.596 DE YONDO CASABE

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO

4422

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 10:01:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81313355

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAGOBERTO MORALES FLOREZ		
Documento	CC3557596	**Dirección**	AV 52A #10 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114580
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 3557596	DAGOBERTO MORALES FLOREZ	59	00																		0	30	30	0	(230361) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

14824

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 09:58:52 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	DAGOBERTO MORALES FLOREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 3557596
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81313355
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1904982409
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:07:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81475135

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAGOBERTO MORALES FLOREZ		
Documento	CC3557596	**Dirección**	AV 52A #10 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114580
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 3557596	DAGOBERTO MORALES FLOREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

EXPERTOS en PILA

1402

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 09:04:33 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	DAGOBERTO MORALES FLOREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 3557596
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81475135
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015690889
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

14427

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

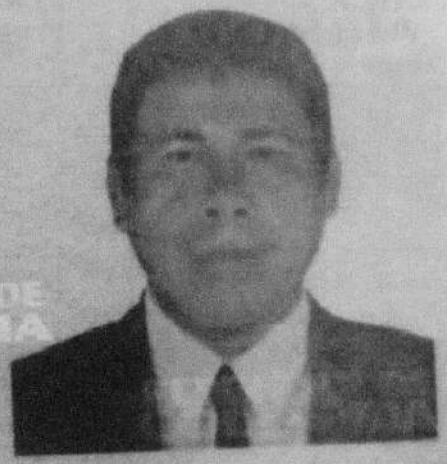
NUMERO **3.557.596**

MORALES FLOREZ

APELLIDOS

DAGOBERTO

NOMBRES



Dagobertomorale

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-1964**

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1983 YONDO-CASABE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0130000-00211244-M-0003557596-20100128 **00203**82030A 1 29550546

14428

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141182487525

(415)7707212489984(8020) 000014118248752 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 5 7 5 9 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 5 7 5 9 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	FLOREZ	DAGOBERTO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 43 55 22 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico: dagobertomoralesf64@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 1 3 8 1 4 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 4 0 5 0 1	8 1 3 0	2 0 2 4 0 5 0 1	8 1 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores				
54. Código	55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
			57. Modo		
			58. CPC		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante: Dago berto

3557596

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUEVARA SILVA WILLIAM DEYVES

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 22-05-2025 09:31:32AM

RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

1429

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
GUMERCINDO PALOMINO PAYARES
C.C 3.983.013 DE SIMITI

La suma de: **UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025**, **al 04 de diciembre de 2025** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

GUMERCINDO PALOMINO PAYARES
C.C 3.983.013 DE SIMITI
GUARDA CENTRO VIDA.

1430

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**GUMERCINDO PALOMINO PALLARES**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 3.983.013 DE SIMITI**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÀNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó - Antioquia.	Cumpliendo la labor de abre puertas se ejecutan las siguientes actividades: estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones.
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (PROPA) para evitar el extravío de muebles.

3. Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de bienes que se destinen al suministro y abastecimiento del Programa de Puertas Abiertas (PROPA).	Se realiza verificación de todos los bienes inmuebles dentro de las instalaciones del PROPA. Se realiza traslado de sillas a los salones, cada vez que se necesite.
4. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Apoyo en las entregas de mercados
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	En las horas de la mañana se hacen labores de mantenimiento tales como: barrido de zonas verdes, regado de plantas, sacado de basuras, lavado de los tanques de basura y demás que conlleve funciones de mantenimiento.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



14432

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

GUMERCINDO PALOMINO PAYARES
C.C 3.983.013 DE SIMITI
GUARDA CENTRO VIDA.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	GUMERCINDO	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	PALOMINO PAYARES	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	3.983.013	**MES**	noviembre -diciembre
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	1.490.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.490.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.490.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.490.000**	**1.490.000**

GUMERCINDO PALOMINO PAYARES
C.C 3.983.013
GUARDA CENTRO VIDA.

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1433

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 09:57:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81313352

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES		
Documento	CC3983013	**Dirección**	AV 12A #08 B - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6101985
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 3983013	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES	59	03																0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 0	$ 185.500

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

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

EXPERTOS en PILA

74435

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 09:54:33 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
CEDULA CIUDADANIA	CC 3983013
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81313352
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1904966416
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 185.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 185.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 185.500

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:03:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81474820

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES		
Documento	CC3983013	**Dirección**	AV 12A #08 B - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6101985
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 3983013	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES	59	03																		0	0	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 0	$ 185.500

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

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

EXPERTOS en PILA

14034

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 09:00:52 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
CEDULA CIUDADANIA	CC 3983013
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81474820
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015680148
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 185.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 185.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 185.500

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

74433

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

3.983.013

NUMERO

PALOMINO PALLARES

APELLIDOS

GUMERCINDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1961**

SIMITI
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

25-JUL-1979 SIMITI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2701900-59128943-M-0003983013-20041027 **00094** 043004 02 162892984

14439

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141182485883

(415)7707212489984(8020) 000014118248588 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 8 3 0 1 3	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 8 3 0 1 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolivar 1 3	Simití 7 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALOMINO	PALLARES	GUMERCINDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: VDA KILOMETRO 5

42. Correo electrónico: veraisabel280@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 4 1 9 7 3 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 0 1 0	2 0 2 2 0 5 0 5	8 2 9 9	2 0 2 2 0 5 0 5			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante: 3983013

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ALARCON HERNANDEZ IVAN GABRIEL

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 22-05-2025 09:23:46AM

DOCUMENTO SUSCEPTIBLE DE RUT SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C 13.865.446 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: **UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025**, **al 04 de diciembre de 2025** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C 13.865.446 DE BARRANCABERMEJA
GUARDA CENTRO VIDA.

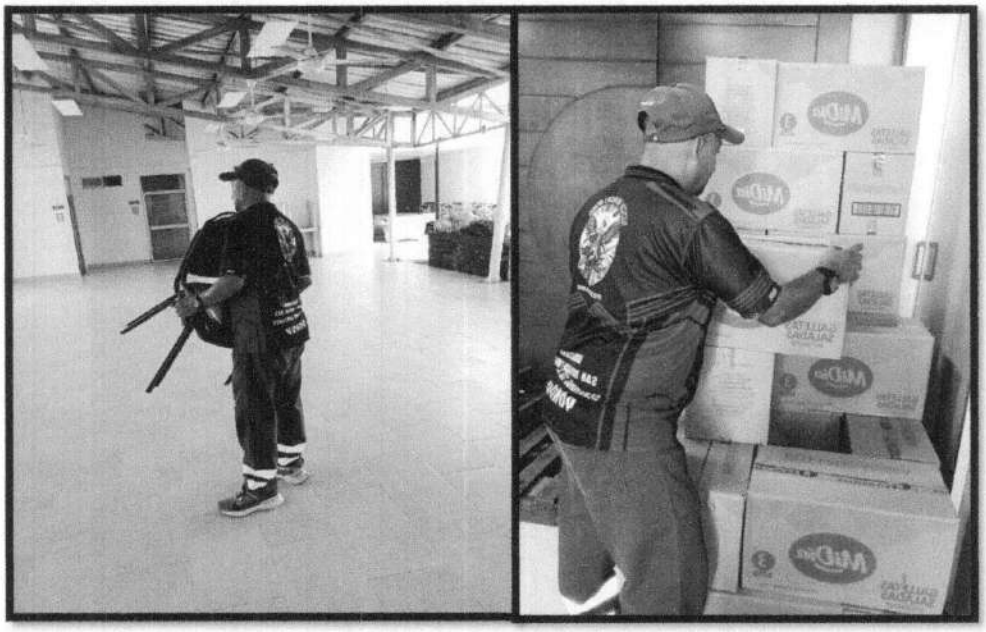
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 13.865.446 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL CENTRO VIDA CANITAS SABIAS	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó - Antioquia.	Cumpliendo la labor de abre puertas se ejecutan las siguientes actividades: estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones.
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (PROPA) para evitar el extravío de muebles.

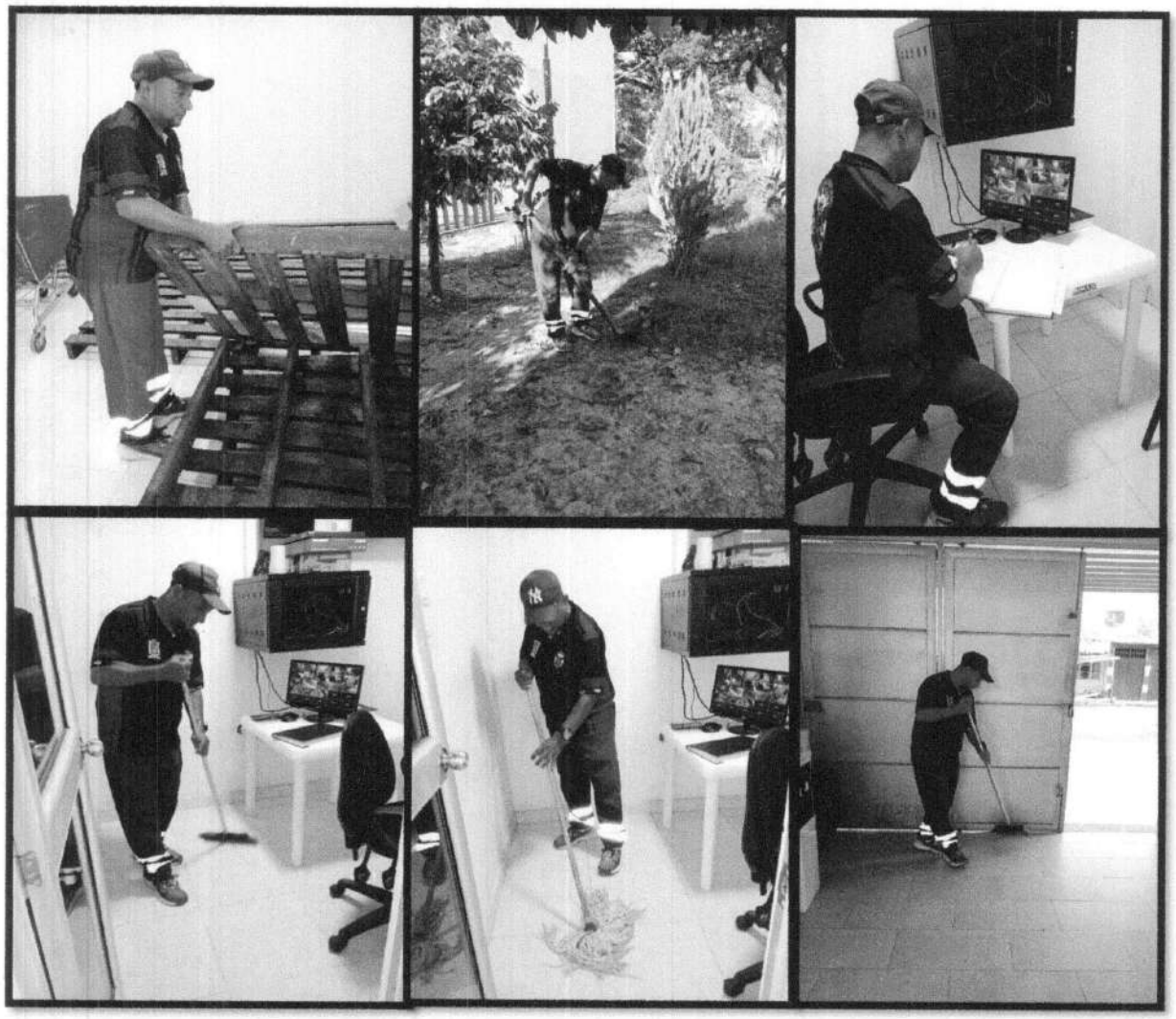
3. Proteger el almacenamiento, recuento, clasificación y transporte de bienes que se destinen al suministro y abastecimiento del Programa de Puertas Abiertas (PROPA).	Se realiza verificación de todos los bienes inmuebles dentro de las instalaciones del PROPA. Se realiza traslado de sillas a los salones, cada vez que se necesite.
4. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Apoyo en las entregas de mercados
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	En las horas de la mañana se hacen labores de mantenimiento tales como: barrido de zonas verdes, regado de plantas, sacado de basuras, lavado de los tanques de basura y demás que conlleve funciones de mantenimiento.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



1443

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C 13.865.446 DE BARRANCABERMEJA
GUARDA CENTRO VIDA.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108403-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LUIS EDUARDO	DIAS TRABJADOS	20
APELLIDOS :	LOPEZ HERRERA	PERIODO	15 AL 04
CEDULA :	13.865.446	MES	noviembre -diciembre
CARGO :	ABRE PUERTAS	SUELDO	1.490.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.490.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.490.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	1.490.000	1.490.000

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C.13.865.446
GUARDA CENTRO VIDA.

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

7449

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 09:53:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81313038

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA		
Documento	CC13865446	**Dirección**	AV 10A SUR #12 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102578
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 13865446	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(238301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAO	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

EXPERTOS en PILA

14446

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 09:50:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 13865446
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81313038
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1904949723
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:31:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81474649

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA		
Documento	CC13865446	**Dirección**	AV 10A SUR #12 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102578
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 13865446	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA	59	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

EXPERTOS en PILA

14448

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 09:28:45 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 13865446
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81474649
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015767833
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.865.446

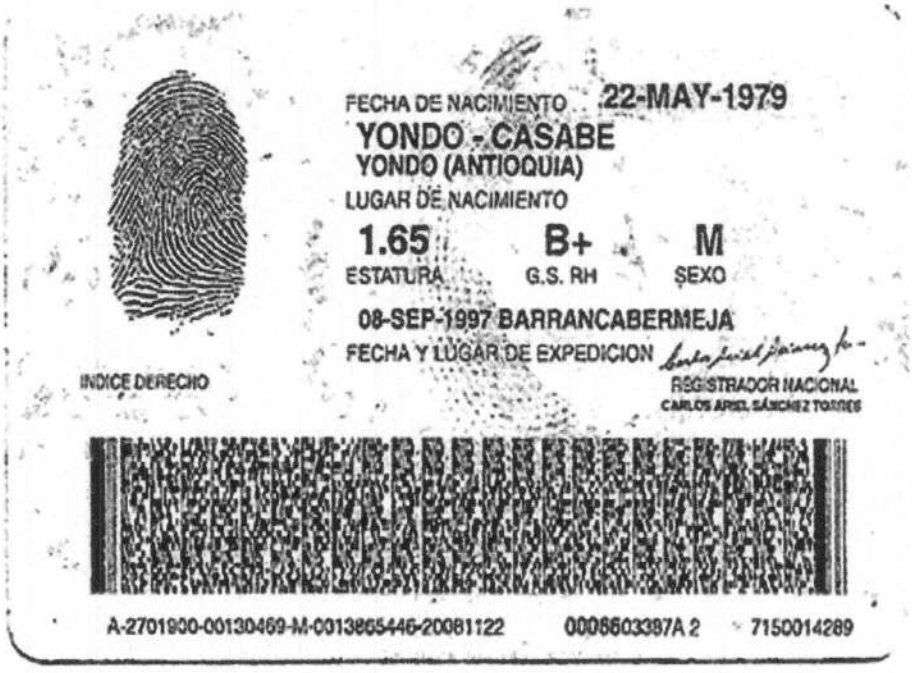
LOPEZ HERRERA

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1979

YONDO - CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

08-SEP-1997 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00130469-M-0013865446-20081122 0006603387A 2 7150014289

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141182215356

(415)7707212489984(8020) 000014118221535 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 8 6 5 4 4 6	0	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	13865446	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	HERRERA	LUIS	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CL 50 41 24 BRR 23 DE JULIO

42. Correo electrónico: luislopezherrera2025@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3044258228	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4923	2011 02 18						9221	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros		Exportadores					
54. Código		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
				57. Modo			
				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ HERRERA LUIS EDUARDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-05-2025 04:57:13PM

Powered by CamScanner

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

PROFESIONAL EN FISIOTERAPEUTA

- **LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ**

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ
C.C 1.096.241.042 DE PIEDECUESTA SANTANDER

La suma de: **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.300.000,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE FISIOTERAPEUTA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ
C.C 1.096.241.042 DE PIEDECUESTA SANTANDER
FISIOTERAPEUTA

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

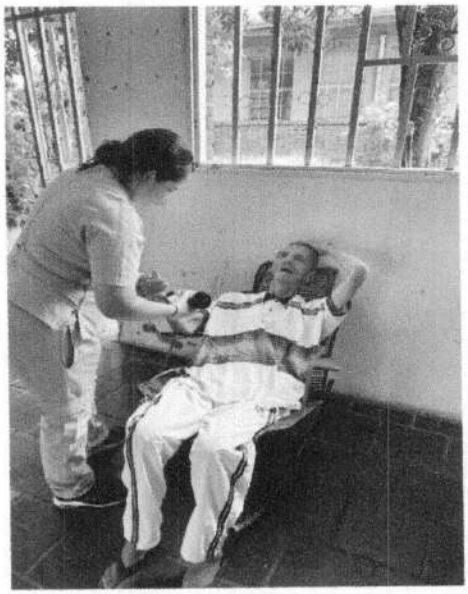
INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C. 1.096.241.042 DE PIEDECUESTA SANTANDER**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	**FISIOTERAPEUTA**	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE FISIOTERAPEUTA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	**DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.300.000,00)**	
PLAZO DE EJECUCION:	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

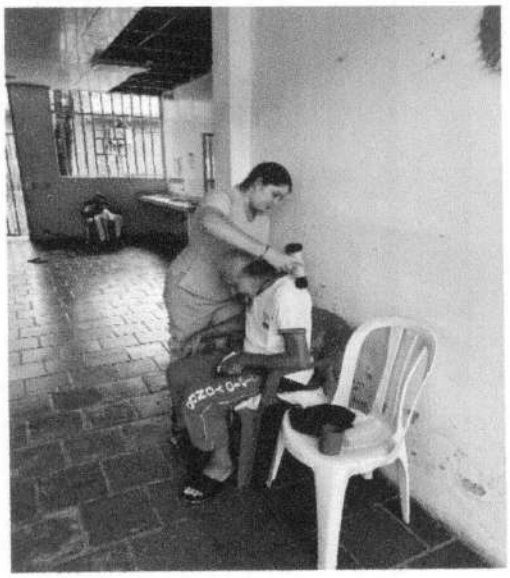
	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
1. .	PROMOVER LAS CAPACIDADES FUNCIONALES POR MEDIO DE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, CON EL FIN DE LA ADOPCIÓN OPTIMA DE EJERCICIOS DE TERAPIA FÍSICA Y SEGUIMIENTOS DE CONTROL EN LA PARTE CINÉTICA DE LOS ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES AL CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL	
2.	REALIZAR SEGUIMIENTO DE LA CINÉTICA DEL ADULTO MAYOR.	
3.	PROMOVER ACTIVIDADES SANAS DE TERAPIAS FÍSICA Y RELAJACIÓN.	
4.	INCENTIVAR Y EDUCAR AL ADULTO MAYOR EN LA ADOCIÓN DE POSTURAS SALUDABLES.	

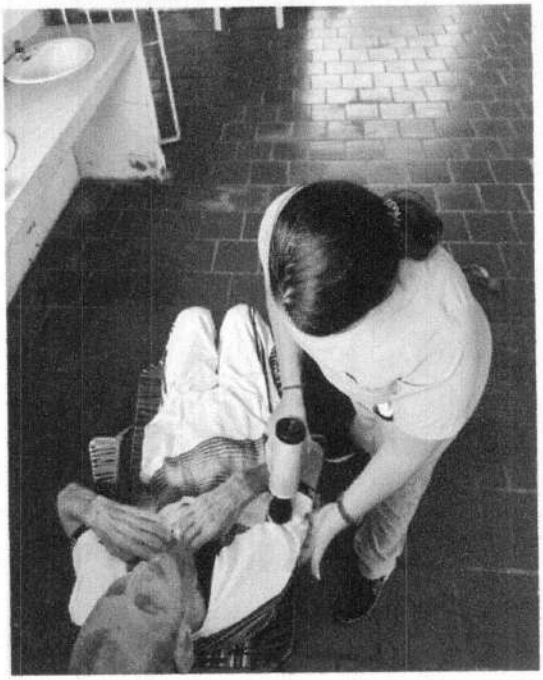
1445a

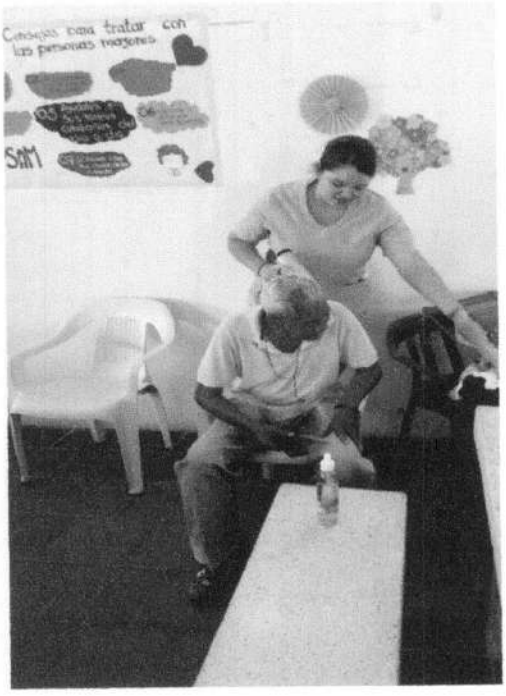
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

- ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO.
- EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

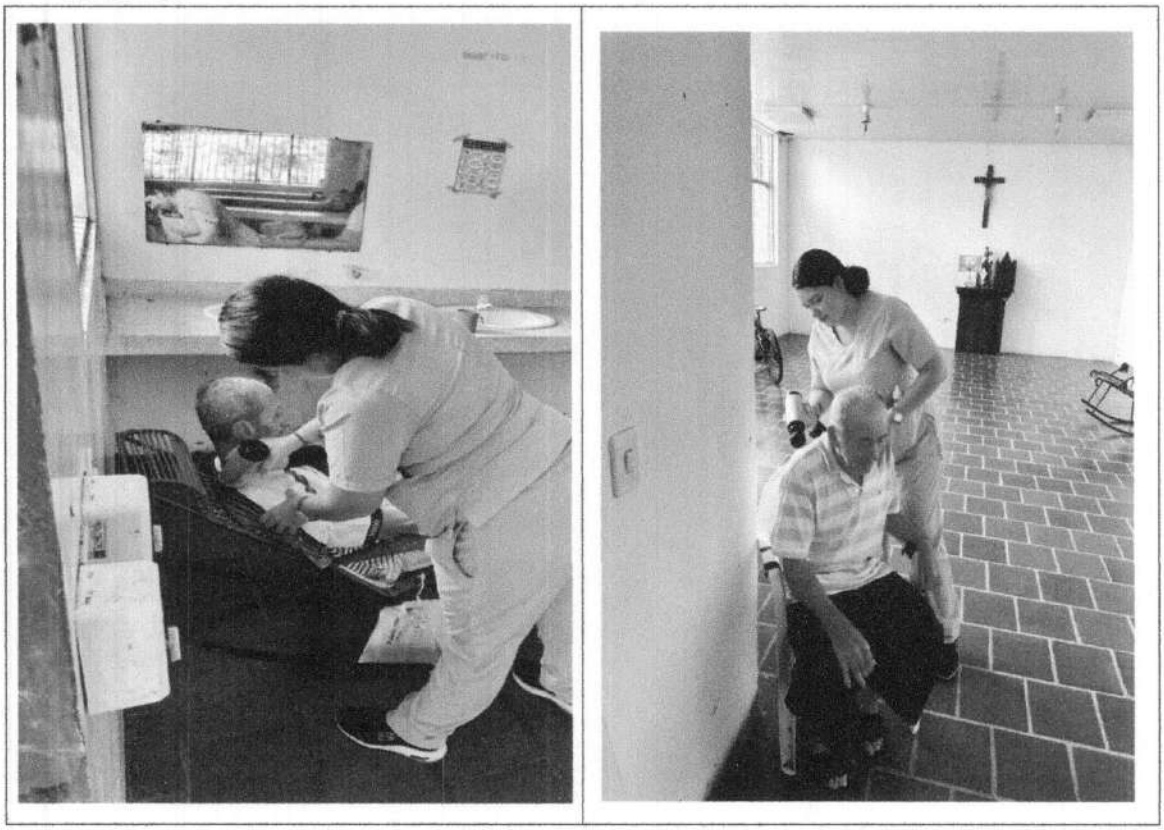








Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ
C.C. 1.096.241.042 DE PIEDECUESTA SANTANDER
FISIOTERAPEUTA

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LAURA YESSENIA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	OTERO MONTAÑEZ	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.096.241.042	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	FISIOTERAPEUTA	**SUELDO**	2.300.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE FISIOTERAPEUTA TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.300.000		
TOTAL DEVENGADO	**2.300.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.300.000**	**2.300.000**

Laura Otero

LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ
C.C. 1.096.241.042
FISIOTERAPEUTA

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1456

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-21, 11:23:58 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	LAURA YESENIA OTERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096241042
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85163177
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	242475502
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 439.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 14.400
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 178.000	$ 11.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 500
		SubTotales:		$ 413.300	$ 26.100
		Total a Pagar:			$ 439.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-21, 11:29:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85163177

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 21/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA YESENIA OTERO		
Documento	CC1096241042	**Dirección**	CL 14 #11 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6201221
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1096241042	LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCIÓN	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 26.100	$ 439.400

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-21, 11:28:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	LAURA YESENIA OTERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096241042
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85163192
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	242489480
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 531.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 280.200	$ 12.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 218.900	$ 10.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 500
		SubTotales:		$ 508.300	$ 23.300
		Total a Pagar:			$ 531.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-21, 11:30:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85163192

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 21/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA YESENIA OTERO		
Documento	CC1096241042	**Dirección**	CL 14 #11 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6201221
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096241042	LAURA YESSENIA OTERO MONTAÑEZ	59	00	X																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 23.300	$ 531.600

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellin (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

Recibo Pago

Nit de comercio operador de información
900089104-5
Razón social del operador de información
Enlace Operativo
Descripción
Pago de Seguridad Social
Fecha
21/04/2026 11:28
Periodo de cotización otros riesgos
enero 2026
Periodo de cotización para salud
enero 2026
Empresa
LAURA YESENIA OTERO
ID
1096241042
Nombre aportante
LAURA YESENIA OTERO
Dirección IP de origen
172.29.10.57
Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
PROTECCION	$280,200.00	$12,800.00	$293,000.00
FAMISANAR EPS	$218,900.00	$10,000.00	$228,900.00
ARL SURA	$9,200.00	$500.00	$9,700.00

Subtotales
Valor sin mora
$508,300.00
Valor mora
$23,300.00

Referencia de pago / N° planilla
85163192

Tipo de planilla
I
Número transacción bancaria / CUS
242489480
Banco
1007 - BANCOLOMBIA
Total pagado
$531,600.00

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación martes, 28 de abril de 2026 03:53:30 PM

Empresa LAURA YESENIA OTERO **Nit** 1096241042

Período de consulta: 01/01/2026 - 30/04/2026

LAURA YESENIA OTERO, fecha de consulta: 01/01/2026 - 30/04/2026

Fecha de pago	2026-04-21		
Referencia pago/ Número planilla	85163192	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202601	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202601	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 12.800	$ 280.200	$ 293.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 10.000	$ 218.900	$ 228.900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 500	$ 9.200	$ 9.700
					Total Pagado	$ 531.600

Fecha de pago	2026-04-21		
Referencia pago/ Número planilla	85163177	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202512	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202512	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 14.400	$ 227.800	$ 242.200
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 11.200	$ 178.000	$ 189.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 500	$ 7.500	$ 8.000
					Total Pagado	$ 439.400

Fecha de pago	2026-04-21		
Referencia pago/ Número planilla	85163166	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202511	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202511	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 19.200	$ 227.800	$ 247.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 15.000	$ 178.000	$ 193.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 700	$ 7.500	$ 8.200
					Total Pagado	$ 448.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 ·

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

EXPERTOS en PILA

14457

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.241.042

OTERO MONTAÑEZ

APELLIDOS

LAURA YESSENIA

NOMBRES





INDICE DERECHO

11-NOV-1996

FECHA DE NACIMIENTO

PIEDECUESTA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-DIC-2014 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-270190O-00660179-F-1096241042-20150124 0042479674A 2 44195732

14458

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14530259727

(415)7707212489984(8020) 000001453025972 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 6 2 4 1 0 4 2	3	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OTERO	MONTAÑEZ	LAURA	YESSENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CR 36 53 A 15 BRR PRIMERO DE MAYO

42. Correo electrónico layeotmo96@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 5 1 9 8 7 9 9	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

14459

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

NUTRICIONISTA

TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

14460

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO
C.C. N°. **1.140.816.019** de **BARRANQUILLA**

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($ 2.366.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

TATIANASTEPHANIE GELVEZ BUSTILLO
C.C. **1.140.816.019** de **BARRANQUILLA**
Nutricionista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

(4461)

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO**	
IDENTIFICACIÓN	C.C. **1.140.816.019** de **BARRANQUILLA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	NUTRICIONISTA	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES AL ADULTO MAYOR YONDÓ	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($ 2.366.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION:	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
1. Diseñar, cuantificar, elaborar y evaluar dietas normales y especiales, para contribuir a la prevención o recuperación de la salud de los beneficiarios del programa.	Para la elaboración y evaluación de las dietas suministradas en el del centro de protección social para el adulto mayor (C.P.S.A.M) y el centro vida (canitas sabias) del municipio de Yondó (Antioquia) es importante tener en cuenta las necesidades nutrimentales de cada uno de los beneficiarios y así poder cuantificar los alimentos suministrados asegurando su adecuada ingesta calórica sin alterar sus patologías de base como lo son la hipertensión y la diabetes.	

	elaboración de dietas especiales, patologías como (Cáncer, Glomerulonefritis, Alzheimer, Parkinson.)	
2. Planificar la dieta adecuada, implementando y supervisando los menús, su aporte nutrimental, apariencia, sabor y preparación.	Para realizar el seguimiento de los alimentos suministrados en el centro de alimentos del CPSAM, se debe realizar el seguimiento de la minuta patrón en la cual se muestra los alimentos que se deben servir teniendo en cuenta el día, en esta minuta se especifican las dietas que se van a suministrar a cada uno de los usuarios de PROPA y CPSAM, indicando su tipo de alimentación teniendo en cuenta que la gran parte de la población beneficiaria es diabética e hipertensa. Esta minuta se realiza semanalmente al igual que la lista de pedido o suministro alimentario, teniendo en cuenta las necesidades de cada uno de los beneficiarios. en esta misma se deja un espacio para las observaciones en caso de alguna modificación por parte de las manipuladoras de alimentos.	
3. Aplicar los conocimientos básicos sobre la composición, estructura y variedad de cada grupo alimenticio, para brindar una alimentación equilibrada y sana.	Para brindar una alimentación equilibrada y sana a cada uno de los beneficiarios del programa del centro de protección social para el adulto mayor (C.P.S.A.M) y el centro vida (canitas sabias) del municipio de Yondó (Antioquia). Se debe conocer el estado nutricional de cada uno de ellos el cual está determinado por múltiples factores: dietéticos, socio-económicos, funcionales, mentales, psicológicos y fisiológicos. Para esto es importante realizar la valoración nutricional tomando datos antropométricos como peso y talla los cuales nos permiten conocer un estado nutricional global, por medio del IMC, el cual se usa con frecuencia en estudios nutricionales como indicador de composición corporal o para evaluar tendencias en estado nutricional.	
4. Las demás inherentes al objeto contractual.	Se realiza valoraciones y educación nutricional a los usuarios de (C.P.S.A.M)	

	y el centro vida (canitas sabias) del municipio de Yondó (Antioquia)	

1. Diseñar, cuantificar, elaborar y evaluar dietas normales y especiales, para contribuir a la prevención o recuperación de la salud de los beneficiarios del programa.

Menú guía

DESAYUNO			
GRUPO DE ALIMENTO	**FRECUENCIA**	**PESO BRUTO gr cc**	**Peso mínimo en porción Servida gr cc**
Lácteos			
Leche en polvo o Leche pasteurizada	diario	20 150	200cc pocillo
Caldos			
Carnes rojas o blancas.	diario	10	250cc
Papa pastusa		45	
Cebolla en rama		12	
Tostado		5	
Cilantro		1	
Carnes/ Huevo /Quesos			
Huevo	diario (huevo 3 veces por semana)	55	50 gr
Queso		25	25 gr
cuajada		30	30 gr
Acompañante			
Pan variado, blanco, tajado, integral, galletas	3 veces semana	60gr	Pan 1 a 2 unidades según peso galletas paquete o 4 unidades
Arepa de maíz blanca, amarilla, integral, choclo	2 veces a la semana	90gr	90gr Unidad mediana



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Cereal para colada (maíz, avena, arroz, maíz peto)	2 veces por seman a	15gr	En bebidas con leche(1 pocillo 200cc)
Azucares/miscelánea			
Azúc ar	diario	10	Preparaciones
Pane la		10	preparaciones
Chocolate/cocoa/ca fé de preferencia descafeinad o		chocolate, cocoa 10gr, café 2,5gr	En bebidas con leche 200cc pocillo
Gras a	diario	2,5	En preparaciones
Aceite girasol soya canola			

ALMUERZO			
ALIMENTO	**FRECUENCI A**	**PESO BRUTO gr- cc**	**PESO MINIIMO EN PORCION SERVIDA gr/cc**
SOPA			
Verdura	diaria	60	250 (1 plato)
Cereal		20	
Leguminosa		20	
raíces/tubérculo/plátan o		45	
leche (para cremas)		30	
Carnes		10	
CARNES/HUEVOS/LEGUMINOSAS			
Carnes rojas (res,) de primera magra, sin grasa visible, vísceras: hígado	3 veces por semana hígado 1 vez al mes	200	120 gr
Carnes blancas (Pollo pechuga, pierna pernil, atún, pescado) sin piel ni grasa visible, no se permite rabadilla, costilla o alas. Pescado.	4 veces por semana	Pechuga:14 0 Pierna:145 Muslo:150 Atún: 50gr, pescado 150gr	90 gr sin hueso con hueso:120 gr Atún 50gr

Huevo	En preparaciones	15gr	como adición a la preparación
Leguminosas : lentejas, arvejas, frijol, garbanzos	2 veces por semana	25gr	75gr
CEREAL			
Arroz	diario	55	120 gr
Pastas	1 vez por ciclo	50	120 gr
HORTALIZAS Y VERDURAS			
Hortaliza y/o verdura cruda/cocida	diario en porción y preparaciones	120	70gr cocida 80gr cruda 30-40gr con las preparaciones
RAICES TUBERCULOS O PLATANOS			
papa, yuca, ñame, arracacha, plátano, papa criolla	5 veces por semana	70gr	50gr
FRUTA			
Fruta en jugo o entera	diario	80	200cc
AZUCARES			
Azúcar o panela	diario	8	en preparación
GRASAS			
Aceite girasol, soya, canola	diario	5	en preparaciones

CENA			
GRUPO DE ALIMENTO	**FRECUENCIA**	**PESO BRUTO gr cc**	**Peso mínimo en porción Servida gr cc**
Lácteos			
Leche en polvo o	diario	20	200cc pocillo
Leche pasteurizada		150	
Caldos			
Carnes rojas o blancas.	diario	10	250 cc
Papa pastusa		45	
Cebolla en rama		12	
Tostado		5	



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

Cilantro		1	
Carnes/ Huevo /Quesos			
Huevo	diario (huevo 3 veces por semana)	55	50 gr
Queso		25	25 gr
cuajada		30	30 gr
Carnes rojas (res,) de primera magra, sin grasa visible, vísceras: hígado	1 ves por semana hígado 1 vez al mes	200	120 gr
Carnes blancas (Pollo pechuga, pierna pernil) sin piel ni grasa visible	2 veces por semana	Pechuga :120 Pierna:1 45	80 gr sin hueso con hueso:100 gr
Acompañante			
Pan variado, blanco, tajado, integral, galletas	3 veces sema na	60gr	Pan 1 a 2 unidades según peso galletas paquete o 4 unidades
Arepa de maíz blanca, amarilla, integral, choclo	2 veces a la semana	60gr	90gr Unidad mediana
papa, yuca, ñame, arracacha, plátano, papa criolla	5 veces por seman a	70gr	50gr
Azucares/miscelánea			
Azúc ar	diario	10	Preparaciones
Pane la		10	preparaciones
Chocolate/cocoa/ca fé de preferencia descafeinad o		chocolate, cocoa 10gr, café 2,5gr	En bebidas con leche 200cc pocillo
Gras a	diario	2,5	En preparaciones
Aceite girasol soya canola			

2. Planificar la dieta adecuada, implementando y supervisando los menús, su aporte nutrimental, apariencia, sabor y preparación.

SEMANA 1.

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	caldo	caldo	caldo	caldo
FRUTA	mandarina	mandarina	mandarina	mandarina
BEBIDA CALIENTE	te en leche	te en leche	te en leche	te en leche
ALIMENTO PROTEICO	huevos	huevos	huevos	huevos
CEREAL	pan	pan	pan	pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	sopa de verduras	sopa de verduras	sopa de verduras	sopa de verduras
ALIMENTO PROTEICO	Carne molida	Carne molida	Carne molida	Carne molida
VERDURA	Ensalada roja	Ensalada roja	Ensalada roja	Ensalada
CEREAL	Pastas	Pastas	Pastas	Pastas
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Fresa	Fresa	Fresa	Fresa
ALIMENTO PROTEICO	Torta de carne	Torta de carne	Torta de carne	Torta de carne
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Plátano maduro	Plátano maduro	Plátano maduro	

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	BANANO	Patilla	Patilla	melón
BEBIDA CALIENTE	Avena	Avena	Avena	Avena
ALIMENTO PROTEICO	Huevos	Huevos	Huevos	Huevos
CEREAL	Galletas	Galletas	Galletas	Galletas integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	GUAYABA	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	Sopa de pastas	Sopa de pastas	Sopa de pastas	Sopa de pastas
ALIMENTO PROTEICO	Carne en salsa	Carne en salsa	Carne en salsa	Carne en salsa

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

VERDURA	Ensalada de repollo	Ensalada de repollo	Ensalada de repollo	Ensalada de repollo
LEGUMINOSAS	frijol	frijol	frijol	
CEREAL	Arroz perejil	Arroz perejil	Arroz perejil	Arroz perejil
TUBERCULO	Papa chorreada	Papa chorreada	Papa chorreada	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Jugo de mora	Jugo de mora	Jugo de mora	Jugo de mora
VERDURA	pollo en verduras	pollo en verduras	pollo en verduras	pollo en verduras
ALIMENTO PROTEICO				
CEREAL	Arroz	Arroz	Arroz	Arroz
TUBERCULO	Tajadas de plátano	Tajadas de plátano	Tajadas de plátano	-----

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	Granadilla	Granadilla	Granadilla	Manzana verde
BEBIDA CALIENTE	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche	Aromática
ALIMENTO PROTEICO	Huevo en el caldo	Huevo en el caldo	Huevo en el caldo	Huevo en el caldo
CEREAL	arepa	arepa	arepa	Galleta integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	mango	mango
SOPA	Sopa de verduras	Sopa de verduras	Sopa de verduras	Sopa de verduras
ALIMENTO PROTEICO	pescado	pescado	pescado	pescado
LEGUMINOSAS	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa en cilantro	Papa en cilantro	Papa en cilantro	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	piña	piña	piña	piña
ALIMENTO PROTEICO	Carne en bistec	Carne en bistec	Carne en bistec	Carne en bistec
TUBERCULO	yuca	yuca	yuca	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14469

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	manzanas	manzanas	manzanas	manzanas
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Colada SL	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	Queso	Queso	Queso	Queso
CEREAL	panquees	panquees	panquees	Galleta integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Jugo de lulo	Jugo de lulo	Jugo de lulo	Jugo de lulo
SOPA	Sopa de arroz	Sopa de arroz	Sopa de arroz	Sopa de verdura
ALIMENTO PROTEICO	Carne gulasch	Carne gulasch	Carne gulasch	Carne gulasch
VERDURA	Ensalada criolla (repollo, tomate y cebolla)	Ensalada criolla (repollo, tomate y cebolla)	Ensalada criolla (repollo, tomate y cebolla)	Ensalada criolla (repollo, tomate y cebolla)
CEREAL	Arroz	Arroz	Arroz	Arroz
TUBERCULO	Papa criolla	Papa criolla	Papa criolla	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Jugo de mora	Jugo de mora	Jugo de mora	Jugo de mora
ALIMENTO PROTEICO	Sándwiches de jamón y queso	Sándwiches de jamón y queso	Sándwiches de jamón y queso	Sándwiches de jamón y queso

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldos de carne	Caldos de carne	Caldos de carne	Caldos de carne
FRUTA	Piña	Piña	Piña	mandarina
BEBIDA CALIENTE	Avena	Avena	Avena	Avena
ALIMENTO PROTEICO	Huevo cocido	Huevo cocido	Huevo cocido	Huevo cocido
CEREAL	Arepa	Arepa	Arepa	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	tamarindo	tamarindo	tamarindo	tamarindo
SOPA	Sancocho	Sancocho	Sancocho	Sancocho
ALIMENTO PROTEICO	Carne desmechada	Carne desmechada	Carne desmechada	Carne desmechada
LEGUMINOSAS	Guiso de pepino	Guiso de pepino	Guiso de pepino	Guiso de pepino
CEREAL	Arroz de zanahoria	Arroz de zanahoria	Arroz de zanahoria	Arroz de zanahoria
TUBERCULO	Palitos de yuca	Palitos de yuca	Palitos de yuca	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	tomate de árbol	tomate de árbol	tomate de árbol	tomate de árbol

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ALIMENTO PROTEICO	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado
CEREAL				Arroz
TUBERCULO	Plátano cocido	Plátano cocido	Plátano cocido	

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	PERA	Banano	Banano	pera
BEBIDA CALIENTE	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche	Agua de panela en leche
ALIMENTO PROTEICO	Queso	Queso	Queso	Queso
CEREAL	pan	pan	pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	Sopa de verduras	Sopa de verduras	Sopa de verduras	Sopa de verduras
ALIMENTO PROTEICO	Pollo en salsa	Pollo en salsa	Pollo en salsa	Pollo en salsa
VERDURA	Verduras mix	Verduras mix	Verduras mix	Verduras mix
CEREAL	Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz con fideos
TUBERCULO	Papa	Maduro cocido	Maduro cocido	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	NARANJADA	Guayaba	Guayaba	Guayaba
ALIMENTO PROTEICO	Carne sudada	Carne sudada	Carne sudada	Carne sudada
TUBERCULO	Papa perejil	Papa perejil	Papa perejil	Arroz

MENU				
DESAYUNO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	De carne	De carne	De carne	De carne
FRUTA	papaya	papaya	papaya	papaya
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	chocolate	aromática
ALIMENTO PROTEICO	Huevo cocido	Huevo cocido	Huevo cocido	Huevo cocido
CEREAL	Pan blanco	Pan blanco	Pan blanco	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	mango	Melón
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	Garbanzos con callos	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado
VERDURA	Ensalada común	Ensalada común	Ensalada común	Ensalada común
LEGUMINOSAS				
CEREAL	Arroz con perejil	Arroz con perejil	Arroz con perejil	Arroz con perejil

TUBERCULO	Tajadas de plátano	Tajadas de plátano	Tajadas de plátano	
CENA	**NORMAL**	**DIETA BLANDA**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	melón	melón	melón	melón
CONSOME	Consomé	Consomé	Consomé	Consomé
ALIMENTO PROTEICO	Pollo en verduras	Pollo en verduras	Pollo en verduras	Pollo en verduras
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco

SEMANA 2.

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	papaya	papaya	melón
BEBIDA CALIENTE	agua de panela con leche	agua de panela con leche	aromática
ALIMENTO PROTEICO	huevo	huevo	huevo
CEREAL	arepa	arepa	arepa
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	albóndigas	albóndigas	albóndigas
VERDURA	Guiso de yota	Guiso de yota	Guiso de yota
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Plátano maduro	Plátano maduro	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Tomate de árbol	Tomate de árbol	Tomate de árbol
VERDURA	Pepino en guiso	Pepino en guiso	Pepino en guiso
ALIMENTO PROTEICO	Pollo con verduras	Pollo con verduras	Pollo con verduras
CEREAL	Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz con fideos

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	Melón	Melón	Melón
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	queso	queso	queso
CEREAL	roscones	roscones	roscones

ALUMUERZO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
JUGO	Piña	Piña	guayaba
SOPA	De arracacha	De arracacha	De arracacha
ALIMENTO PROTEICO	Carne en salsa	Carne en salsa	Carne en salsa
VERDURA	Ensalada común	Ensalada común	Ensalada común
LEGUMINOSAS	Lentejas	Lentejas	Lentejas
CEREAL	Arroz con perejil	Arroz con perejil	Arroz con perejil
CENA	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
JUGO	Mora	Mora	Mora
VERDURA	calabacín	calabacín	calabacín
ALIMENTO PROTEICO	Pernil en salsa	Pernil en salsa	Pernil en salsa
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	Mandarina	Mandarina	Mandarina
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	aromatica
ALIMENTO PROTEICO	Huevos revueltos	Huevos revueltos	Huevos revueltos
CEREAL	pankeis	pankeis	Pan integral
ALUMUERZO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
JUGO	guayaba	guayaba	guayaba
SOPA	fideos	fideos	fideos
ALIMENTO PROTEICO	Pescado	Pescado	Pescado
VERDURA	Ensalada de remolacha	Ensalada de remolacha	Ensalada de remolacha
CEREAL	Arroz con zanahoria	Arroz con zanahoria	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa amarilla	Papa amarilla	
CENA	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
JUGO	maracuyá	maracuyá	maracuyá
VERDURA	Ahuyama	Ahuyama	Ahuyama
ALIMENTO PROTEICO	Cerdo asado	Cerdo asado	Cerdo asado
CEREAL	Arroz con verdura	Arroz con verdura	Arroz con verdura



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	patilla	patilla	melón
BEBIDA CALIENTE	avena	avena	avena
ALIMENTO PROTEICO	Sándwich de queso	Sándwich de queso	Sándwich de queso (pan integral)
CEREAL			
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	guayaba
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	Pollo sudado	Pollo sudado	Pollo sudado
VERDURA	Guiso de habichuelas	Guiso de habichuelas	Guiso de habichuelas
LEGUMINOSAS	Alverjas	Alverjas	Alverjas
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	melón	melón	melón
ALIMENTO PROTEICO	Carne en bistec	Carne en bistec	Carne en bistec
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Maduro cocido	Maduro cocido	

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	Manzana	Manzana	Manzana verde
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	aromática
ALIMENTO PROTEICO	Huevo en caldo	Huevo en caldo	Huevo en caldo
CEREAL	Pan	Pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Naranjada	Naranjada	Naranjada
SOPA	Sopa de frijol	Sopa de frijol	Sopa de frijol

ALIMENTO PROTEICO	Pechuga a la plancha	Pechuga a la plancha	Pechuga a la plancha
VERDURA	Coliflor cocida	Coliflor cocida	Coliflor cocida
LEGUMINOSAS	lentejas	lentejas	
CEREAL	Arroz de fideos	Arroz de fideos	Arroz de fideos
TUBERCULO	Papa amarilla	Papa amarilla	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	lulo	lulo	lulo
VERDURA	Guiso pepino	Guiso pepino	Guiso pepino
ALIMENTO PROTEICO	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado
CEREAL	Arroz perejil	Arroz perejil	Arroz perejil
TUBERCULO	Puré de papa	Puré de papa	

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	banano	banano	mandarina
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	arepa	arepa	arepa
CEREAL	Huevo revuelto	Huevo revuelto	Huevo revuelto
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	Tomate de árbol
SOPA	sancocho	sancocho	sancocho
ALIMENTO PROTEICO	Juliana de res con verduras	Juliana de res con verduras	Juliana de res con verduras
VERDURA	Brócoli	Brócoli	Brócoli
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Maduro cocido	Maduro cocido	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mora	mora	mora
ALIMENTO PROTEICO	Pollo desmechado	Pollo desmechado	Pollo desmechado
CEREAL	Pastas	Pastas	Pastas

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo

FRUTA	pera	pera	pera
BEBIDA CALIENTE	Agua de panela	Agua de panela	Te
ALIMENTO PROTEICO	Queso campesino	Queso campesino	Queso campesino
CEREAL	pan	pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Guanábana	Guanábana	Guanábana
SOPA	Sopa de avena	Sopa de avena	Sopa de avena
ALIMENTO PROTEICO	Alitas de pollo	Alitas de pollo	Alitas de pollo
VERDURA	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria
LEGUMINOSAS			
CEREAL	Arroz de alverja	Arroz de alverja	Arroz de alverja
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	fresa	fresa	fresa
VERDURA	Pepino salteado	Pepino salteado	Pepino salteado
ALIMENTO PROTEICO	Cerdo en julianas	Cerdo en julianas	Cerdo en julianas
CEREAL	Arroz de pimentón	Arroz de pimentón	Arroz de pimentón
TUBERCULO	Plátano cocido	Plátano cocido	

SEMANA 3

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	papaya	papaya	melón
BEBIDA CALIENTE	agua de panela con leche	agua de panela con leche	aromática
ALIMENTO PROTEICO	huevo	huevo	huevo
CEREAL	arepa	arepa	arepa
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Maracuyá	Maracuyá	Maracuyá
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	albóndigas	albóndigas	albóndigas
VERDURA	Guiso de yota	Guiso de yota	Guiso de yota
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

TUBERCULO	Plátano maduro	Plátano maduro	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Tomate de árbol	Tomate de árbol	Tomate de árbol
VERDURA	Pepino en guiso	Pepino en guiso	Pepino en guiso
ALIMENTO PROTEICO	Pollo con verduras	Pollo con verduras	Pollo con verduras
CEREAL	Arroz con fideos	Arroz con fideos	Arroz con fideos

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	Melón	Melón	Melón
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	queso	queso	queso
CEREAL	roscones	roscones	roscones
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Piña	Piña	guayaba
SOPA	De arracacha	De arracacha	De arracacha
ALIMENTO PROTEICO	Carne en salsa	Carne en salsa	Carne en salsa
VERDURA	Ensalada común	Ensalada común	Ensalada común
LEGUMINOSAS	Lentejas	Lentejas	Lentejas
CEREAL	Arroz con perejil	Arroz con perejil	Arroz con perejil
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Mora	Mora	Mora
VERDURA	calabacín	calabacín	calabacín
ALIMENTO PROTEICO	Pernil en salsa	Pernil en salsa	Pernil en salsa
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	Mandarina	Mandarina	Mandarina
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	aromatica
ALIMENTO PROTEICO	Huevos revueltos	Huevos revueltos	Huevos revueltos
CEREAL	pankeis	pankeis	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	guayaba	guayaba	guayaba



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

SOPA	fideos	fideos	fideos
ALIMENTO PROTEICO	Pescado	Pescado	Pescado
VERDURA	Ensalada de remolacha	Ensalada de remolacha	Ensalada de remolacha
CEREAL	Arroz con zanahoria	Arroz con zanahoria	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa amarilla	Papa amarilla	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	maracuyá	maracuyá	maracuyá
VERDURA	Ahuyama	Ahuyama	Ahuyama
ALIMENTO PROTEICO	Cerdo asado	Cerdo asado	Cerdo asado
CEREAL	Arroz con verdura	Arroz con verdura	Arroz con verdura
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	patilla	patilla	melón
BEBIDA CALIENTE	avena	avena	avena
ALIMENTO PROTEICO	Sándwich de queso	Sándwich de queso	Sándwich de queso (pan integral)
CEREAL			
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	guayaba
SOPA	De verduras	De verduras	De verduras
ALIMENTO PROTEICO	Pollo sudado	Pollo sudado	Pollo sudado
VERDURA	Guiso de habichuelas	Guiso de habichuelas	Guiso de habichuelas
LEGUMINOSAS	Alverjas	Alverjas	Alverjas
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	melón	melón	melón
ALIMENTO PROTEICO	Carne en bistec	Carne en bistec	Carne en bistec
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Maduro cocido	Maduro cocido	



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	Manzana	Manzana	Manzana verde
BEBIDA CALIENTE	chocolate	chocolate	aromática
ALIMENTO PROTEICO	Huevo en caldo	Huevo en caldo	Huevo en caldo
CEREAL	Pan	Pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Naranjada	Naranjada	Naranjada
SOPA	Sopa de frijol	Sopa de frijol	Sopa de frijol
ALIMENTO PROTEICO	Pechuga a la plancha	Pechuga a la plancha	Pechuga a la plancha
VERDURA	Coliflor cocida	Coliflor cocida	Coliflor cocida
LEGUMINOSAS	lentejas	lentejas	
CEREAL	Arroz de fideos	Arroz de fideos	Arroz de fideos
TUBERCULO	Papa amarilla	Papa amarilla	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	lulo	lulo	lulo
VERDURA	Guiso pepino	Guiso pepino	Guiso pepino
ALIMENTO PROTEICO	Hígado encebollado	Hígado encebollado	Hígado encebollado
CEREAL	Arroz perejil	Arroz perejil	Arroz perejil
TUBERCULO	Puré de papa	Puré de papa	

DESAYUNO	NORMAL	HIPOGRASA	HIPOGLUCIDA
CALDO	caldo	caldo	caldo
FRUTA	banano	banano	mandarina
BEBIDA CALIENTE	Café en leche	Café en leche	Café en leche
ALIMENTO PROTEICO	arepa	arepa	arepa
CEREAL	Huevo revuelto	Huevo revuelto	Huevo revuelto
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mango	mango	Tomate de árbol
SOPA	sancocho	sancocho	sancocho



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

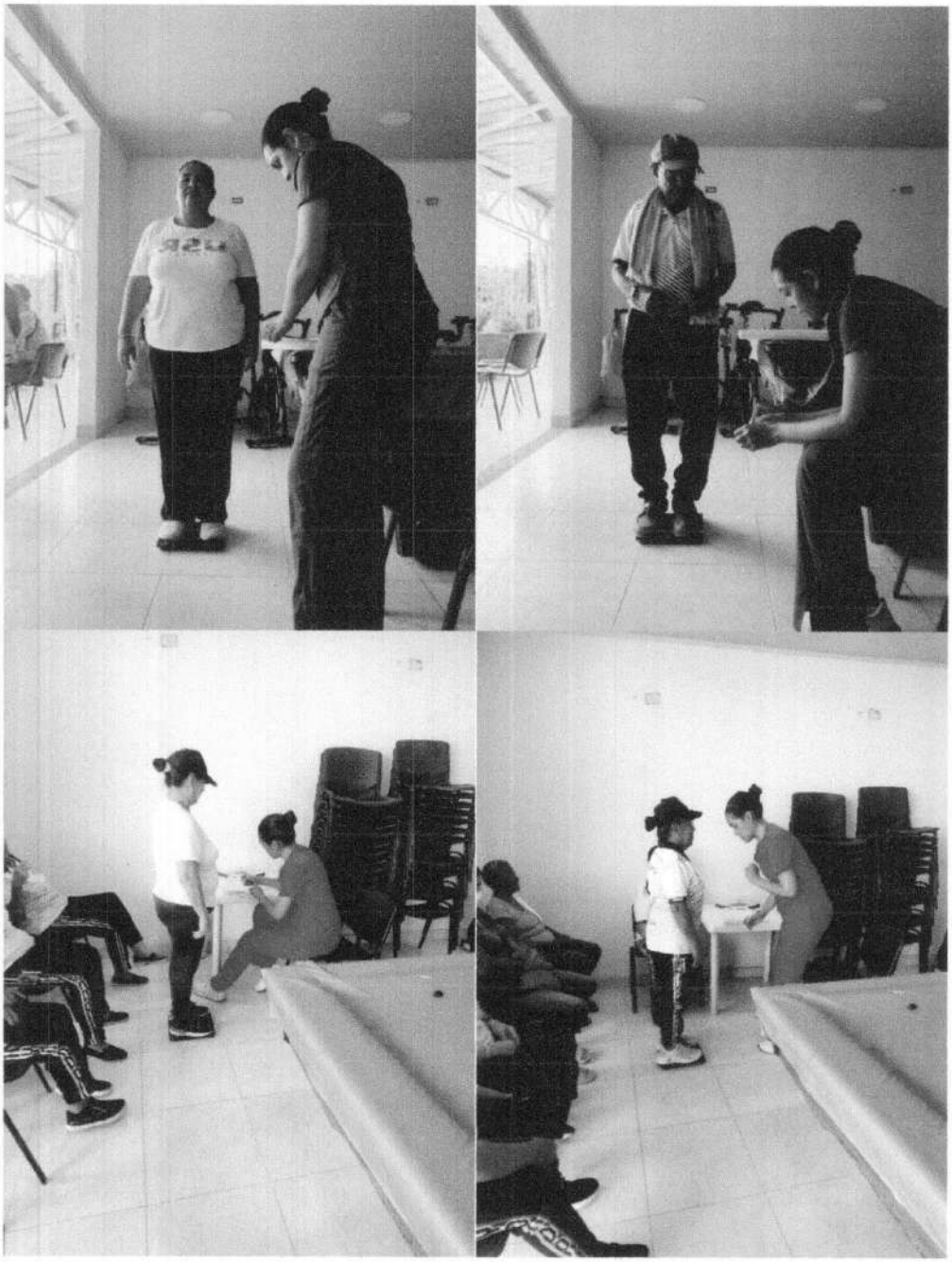
ALIMENTO PROTEICO	Juliana de res con verduras	Juliana de res con verduras	Juliana de res con verduras
VERDURA	Brócoli	Brócoli	Brócoli
CEREAL	Arroz blanco	Arroz blanco	Arroz blanco
TUBERCULO	Maduro cocido	Maduro cocido	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	mora	mora	mora
ALIMENTO PROTEICO	Pollo desmechado	Pollo desmechado	Pollo desmechado
CEREAL	Pastas	Pastas	Pastas

DESAYUNO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
CALDO	Caldo	Caldo	Caldo
FRUTA	pera	pera	pera
BEBIDA CALIENTE	Agua de panela	Agua de panela	Te
ALIMENTO PROTEICO	Queso campesino	Queso campesino	Queso campesino
CEREAL	pan	pan	Pan integral
ALUMUERZO	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	Guanábana	Guanábana	Guanábana
SOPA	Sopa de avena	Sopa de avena	Sopa de avena
ALIMENTO PROTEICO	Alitas de pollo	Alitas de pollo	Alitas de pollo
VERDURA	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria	Habichuela y zanahoria
LEGUMINOSAS			
CEREAL	Arroz de alverja	Arroz de alverja	Arroz de alverja
TUBERCULO	Papa enchaquetada	Papa enchaquetada	
CENA	**NORMAL**	**HIPOGRASA**	**HIPOGLUCIDA**
JUGO	fresa	fresa	fresa
VERDURA	Pepino salteado	Pepino salteado	Pepino salteado
ALIMENTO PROTEICO	Cerdo en julianas	Cerdo en julianas	Cerdo en julianas
CEREAL	Arroz de pimentón	Arroz de pimentón	Arroz de pimentón
TUBERCULO	Plátano cocido	Plátano cocido	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1480

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14481



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14482



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14483



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

144



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14485



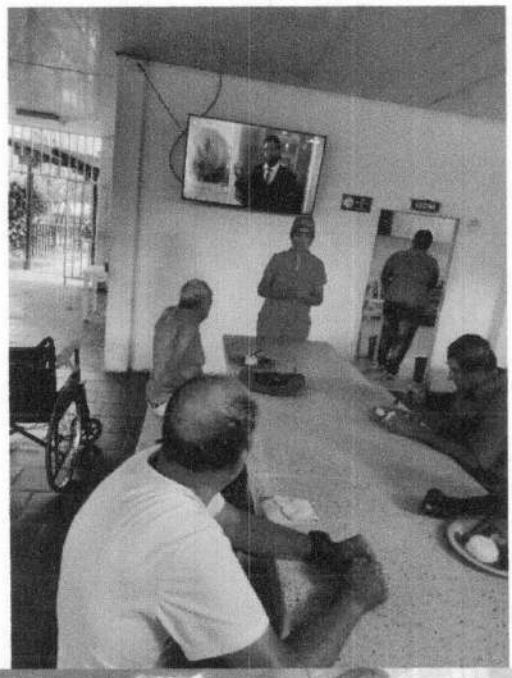
14486

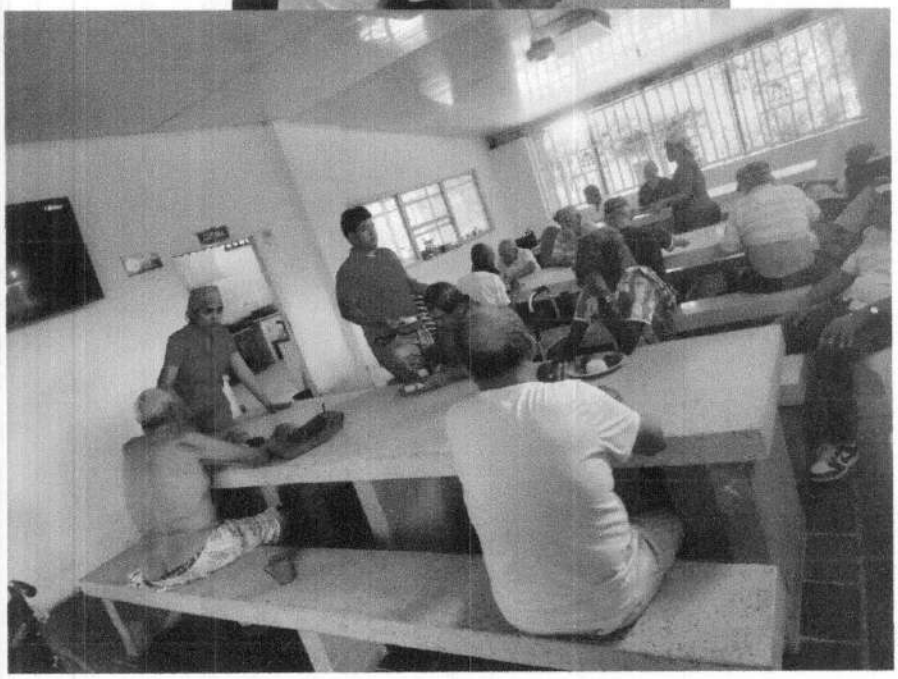
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



14487

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14436



Para constancia firma,

Tatiana Gelvez

TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO
C.C. **1.140.816.019** de **BARRANQUILLA**
NUTRICIONISTA.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-24, 02:18:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076304420

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 14/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO		
Documento	CC1140816019	**Dirección**	CRA 11 # 57 - 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INGR	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140816019	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

14490

14491

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-14, 01:52:59 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1140816019
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076304420
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1928753343
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800228739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 34.700	$ 0
			SubTotales:	$ 440.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-12, 11:48:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077278890

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 10/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO		
Documento	CC1140816019	**Dirección**	CRA 11 # 57 - 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140816019	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

14492

14493

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-10, 09:07:55 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	TATIANA STEPHANIE GELVEZ BUSTILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1140816019
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077278890
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1998225226
Banco	(1019) - DAVIBANK S.A.
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 34.700	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

14494

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.140.816.019
GELVEZ BUSTILLO

APELLIDOS
TATIANA STEPHANIE

NOMBRES

Tatiana Gelvez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1988
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-AGO-2006 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0300100-00942518-F-1140816019-20171003 9901662955

14495

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141172782457

(415)7707212489984(8020) 000014117278245 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 0 8 1 6 0 1 9	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1140816019	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GELVEZ	BUSTILLOS	TATIANA	STEPHANIE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
NUTRICIONISTA DIETISTA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CARRERA 51 A 41 A 22

42. Correo electrónico tatianagelvezbustillo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 4 9 0 1 3 5	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14496

2.1.4 PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA

ALFONSO FAJARDO PEREZ

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

14499

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ALFONSO FAJARDO PEREZ
C.C 13.852.751 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS
MCTE ($ 2.700.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE LICENCIADO EN DEPORTE COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL.**

Atentamente;

ALFONSO FAJARDO PEREZ
C.C 13.852.751 DE BARRANCABERMEJA
LICENCIADO EN DEPORTE.

14498

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ALFONSO FAJARDO PEREZ**	
IDENTIFICACIÓN:	C.C. **13852751 DE BARRANCABERMEJA.**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	LICENCIADO EN DEPORTE – INSTRUCTOR	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE INSTRUCTOR EN DEPORTE PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES AL ADULTO MAYOR YONDÓ	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.700.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION:	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
	Este es el informe de las actividades que se desarrollaron en periodo comprendido entre el 15 de noviembre al 04 de diciembre del año 2025, donde se llevaron a cabo las siguientes actividades con el objetivo de fortalecer el programa de actividad física para el adulto mayor, donde se alcanzó a realizar diversa práctica del ejercicio físico, controlado y supervisado con el ánimo de contrarrestar las enfermedades crónicas no transmisibles; y con actividad física con factor protector de la salud en cada uno de ellos. Por otro lado, lo que se ha ejecutado con todos ellos son diferentes actividades como son: trabajo de fuerza y fortalecimiento con	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

	bastones, trabajo de auto carga entre otros, estas actividades se alcanzan a beneficiar esa estabilidad corporal humana, esa propiocepción que es de suma importancia para cada uno de ellos. También, se ejecutaron trabajo de cardiovascular por medio de la rumba terapia, caminata ecológica y los trabajos en circuitos. Cada una de las actividades es muy óptimo para la salud de cada uno de ellos; ya que por medio de estas le proporciona a cada uno mejor oxigenación tanto para todo el sistema cardiovascular y pulmonar.	
1.	Para cada una de las actividades que se efectuaron en este programa se ejecutaron en diferentes lugares; como es el Centro Vida Canitas Sabias, en los lunes, miércoles y viernes; con un horario de atención de 8:00 a 9:30 de la mañana. Al igual que con todos los adultos mayores que pertenecen al Centro De Protección Al Adulto Mayor CEPESAM, estas actividades se ejecutan cada 15 días; los días martes y jueves, con un horario de atención de 9:00 a 11:00 de la mañana. El programa también se extiende al área rural al donde también están los grupos de Adulto Mayor como son: el corregimiento San Miguel del Tigre, vereda San Luis Beltrán. La vereda la X-10, vereda la X-11, la vereda Puerto Tomas. La vereda Puerto de los Mangos y kilómetro 5. Por lo tanto, las actividades en el área rural se ejecutan cada 15 día, en los días martes y miércoles, con un horario de atención de 8:00 a 12:00 de la mañana. Con cada uno de estos grupos, se ejecutaron diferentes tipos de actividades y ejercicios con el objetivo de mejorar condiciones de salud en esta población. Por otro lado, para poder efectuar todas estas sesiones de actividad física en estos grupos rurales, es primordial poder contar con unos elementos como son: colchonetas, mancuernas, conos, bastones, pelotas, ulas ulas, step, balones medicinales entre otros; por lo tanto, estos elementos son transportados en un vehículo de ida y de vuelta.	
2.	Para llevar a cabo la realización de todas estas actividades se tuvo en cuenta si el adulto mayor tiene diversas patologías; y dependiendo de estas mismas, se realizan acabo las actividades teniendo muy presente las intensidades en el ejercicio, asimismo las cargas, volumen o dosificaciones en el ejercicio, para no afectar o tener algún tipo de desbalance al nivel fisiológico lo cual no afecte la presión arterial o los niveles de azúcar en sangre que produzca un	

145

	mareo, un dolor de cabeza, algún tipo de arritmia cardiaca, lo cual conlleve a un accidente cardiovascular o un infarto al miocardio.	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

GRUPO ADULTO MAYOR ÁREA URBANA



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14501

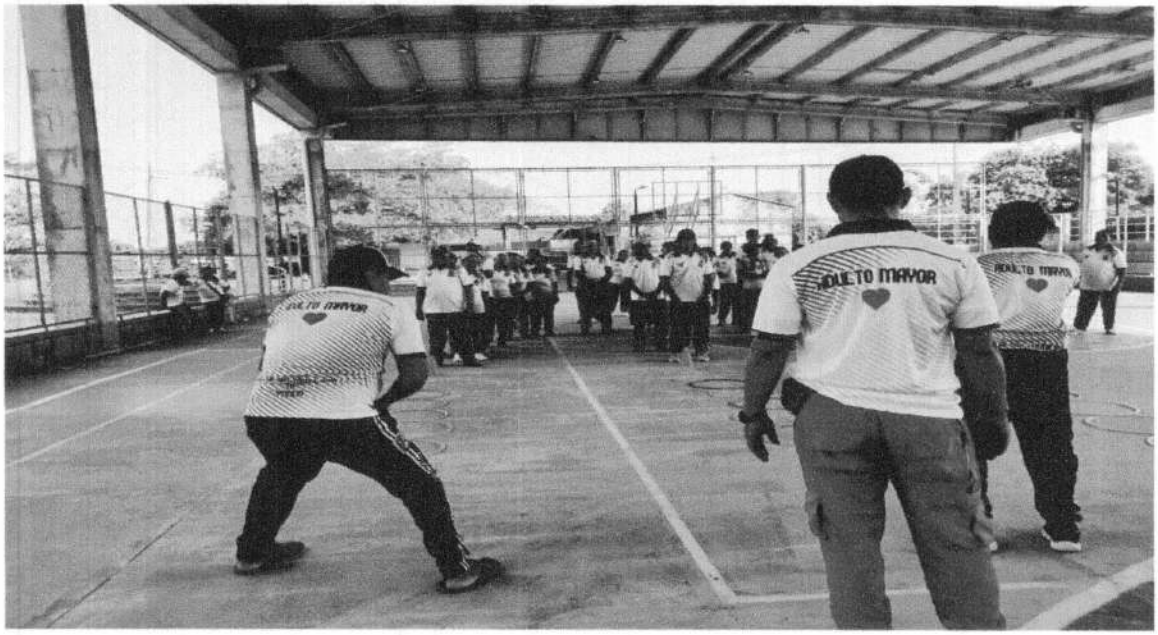




Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



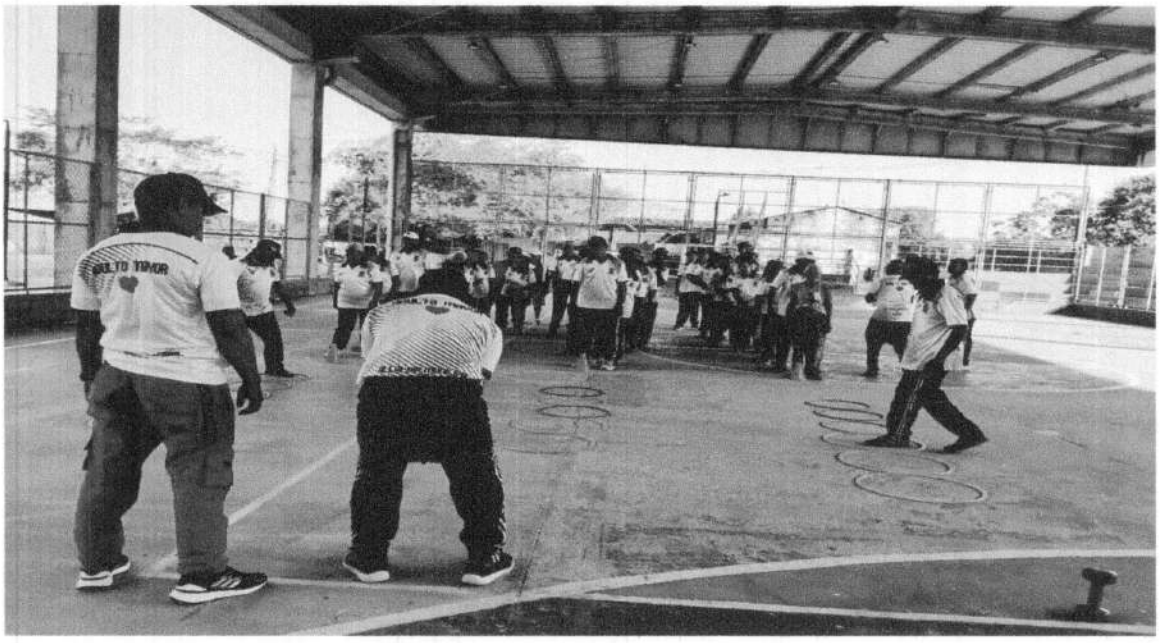
CORREGIMIENTO EL TIGRE



14303

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1





14504

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

VEREDA SAN LUIS BELTRAN

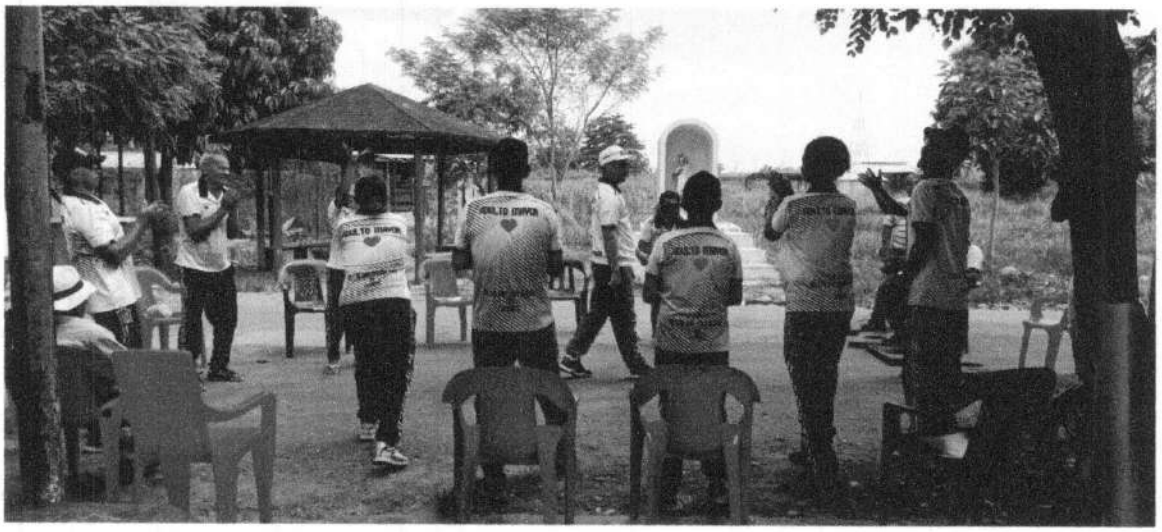


VEREDA PUERTO DE LOS MANGOS

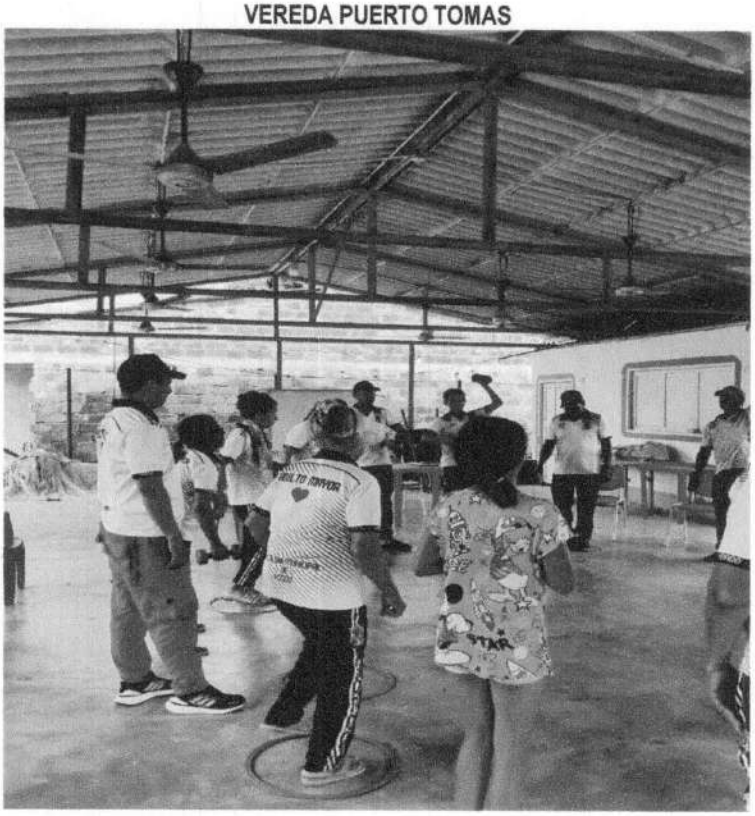


14505

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



VEREDA PUERTO TOMAS



14506.

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

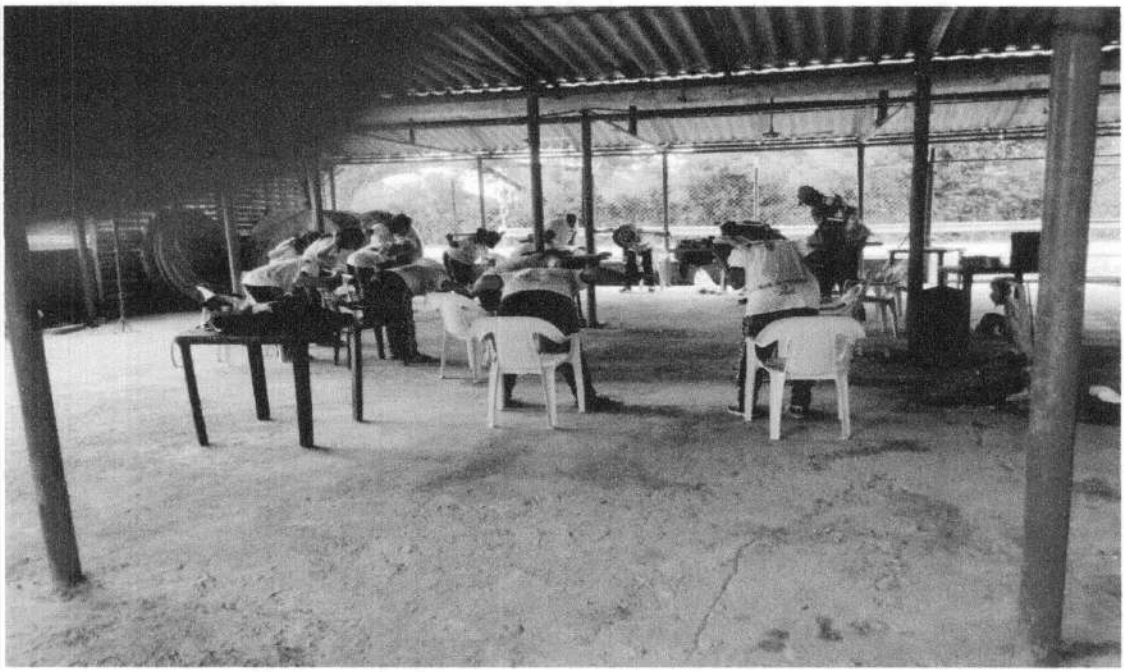


14507

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

VEREDA X 10





14508

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

VEREDA LA CONDOR





14509

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

VEREDA KILOMETRO 5



Para constancia firma,

ALFONSO FAJARDO PEREZ
C.C. **13852751 DE BARRANCABERMEJA.**
LICENCIADO EN DEPORTE –
INSTRUCTOR

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ALFONSO	DIAS TRABJADOS	20
APELLIDOS :	FAJARDO PEREZ	PERIODO	15 AL 04
CEDULA :	13,852,751	MES	noviembre - diciembre
CARGO :	EDUFISICO	SUELDO	2.700.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
pago de honorarios correspondiente entre el periodo del de 15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025 como edufisico	2.700.000		
TOTAL DEVENGADO	2.700.000	TOTAL DESCUENTOS	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	2.700.000	2.700.000

ALFONSO FAJARDO PEREZ
C.C.13,852,751
LICENCIADO EN DEPORTE

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
C.C. 37.577.649
REPRESENTANTE LEGAL

1451C

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

14511

Se certifica que la empresa , identificada con CC-13852751 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-11	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	288.000	0	288.000
Período salud:	2025-11	EPS040	900604350	SAVIA SALUD	1	0	225.000	0	225.000
Planilla Nro.:	35234604 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	18.800	0	18.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-11-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1905314943	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 531.800

PAGADO

14512

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALFONSO FAJARDO PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-13852751
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
FECHA DE PAGO:	2025-11-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35234604
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35234604
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
E[illegible]0	900604350	SAVIA SALUD	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 225.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 288.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.800	$ 18.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800	$ 531.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 13852751	0	ALFONSO FAJARDO PEREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CLLE 50 48 18		3134494552			GESSINT.SALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35269398	I	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	531.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35269398	2026-01-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
I	CC 13852751	FAJARDO PEREZ ALFONSO	1.800.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.800.000	288.000	0		SAVIA SALUD-EPS040	1.800.000	225.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.800.000	18.800	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	531.800	N	2011102

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 13852751	0	ALFONSO FAJARDO PEREZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-81	CLLE 50 48 18		3134494552			GESSINT.SALUD@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35269398	I	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	531.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35269398	2026-01-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.800.000	1.800.000	1.800.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	288.000	0	0	0	288.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	288.000	0	0	0	288.000
EPS(Administradoras: 1)				1	225.000	0	0	0	225.000
SAVIA SALUD	EPS040	900604350	0	1	225.000	0	0	0	225.000
ARP(Administradoras: 1)				1	18.800	0	0	0	18.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	18.800	0	0	0	18.800
Gran Total					531.800	0	0	0	531.800

14513

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADOS

DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
ALFONSO FAJARDO PEREZ	CC 13852751 - 0	35269398	I: Planillas independientes	2025-12	2025-12	2025-12-09	asesor

Se certifica que en la fecha 2025-12-09, la empresa ALFONSO FAJARDO PEREZ con documento de identificación CC 13852751, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGÓ ICBF	PAGÓ SENA	PAGÓ FSP	PAGÓ MEN	PAGÓ ESAP
CC 13852751	FAJARDO PEREZ ALFONSO	COLPENSIONES	SAVIA SALUD	ARL SURA		NO	NO	NO	NO	NO

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

14514

14515

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.852.751

FAJARDO PEREZ

APELLIDOS

ALFONSO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1980

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-FEB-1999 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0130000-00279360-M-001385275 1-20110131 0025651082A 1 29551210

14516

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14918661181

(415)7707212489984(8020) 000001491866118 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 3 8 5 2 7 5 1	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 3 8 5 2 7 5 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FAJARDO	PEREZ	ALFONSO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CL 49 50 25 BRR CENTRAL

42. Correo electrónico alfonsofajardo1989@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 6 6 8 2 4 6 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 0 5 0 2 0 7	9 3 1 9	2 0 0 5 0 2 0 7				9 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FAJARDO PEREZ ALFONSO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-07-2025 07:17:54PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.5 TRABAJADORA SOCIAL Y PSICOLOGA

- **DIANA CAROLINA MANTILLA**

- **ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO**

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

14518

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO
C.C 1.094.916.248 DE ARMENIA

La suma de: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** MCTE ($ **2.450.000,00**)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25,** y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRABAJADORA SOCIAL COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO
C.C 1.094.916.248 DE ARMENIA
Trabajadora social.

14519

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C. 1.094.916.248 de ARMENIA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	TRABAJADORA SOCIAL	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRABAJADORA SOCIAL PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCANGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 2.450.000,00)	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
1. Atención Individual. - Brindar atención psicosocial individualizada a los adultos mayores, abordando sus necesidades, problemáticas y emociones. - Realizar intervenciones psicosociales para promover el bienestar adultos mayores	- Se realiza visita inicial en contexto domiciliario a los adultos mayores que asisten a las actividades físicas en el Centro Vida Canitas Sabias, con el objetivo de tener información para la realización del PLATIN.	

14520

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2. Interdisciplinaridad. - Trabajar en equipo con los demás profesionales del centro vida y C.P.SAM para brindar una atención integral al adulto mayor. - Colaborar con las áreas de medicina, enfermería, terapia ocupacional, fisioterapéutica y nutrición en la elaboración y ejecución de planes de atención individualizados. -	- Participar en reuniones interdisciplinarias para discutir los casos de adultos mayores y tomar decisiones conjuntas.	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

1. Atención individual.

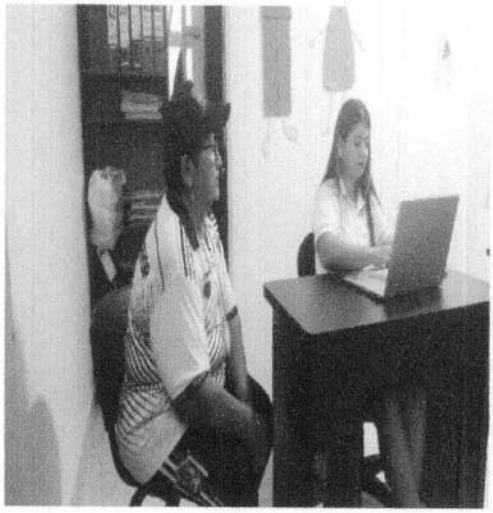




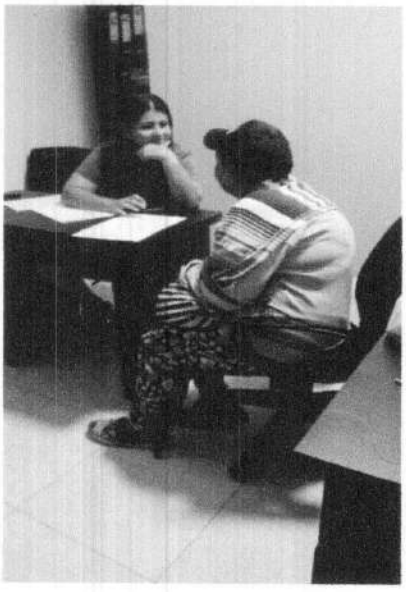



14521

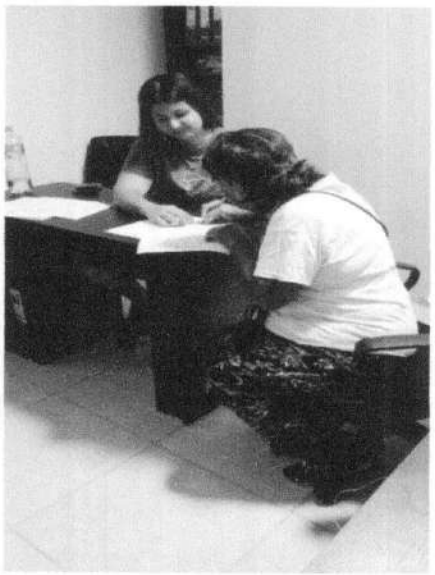
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1











14522

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2. Interdisciplinaridad



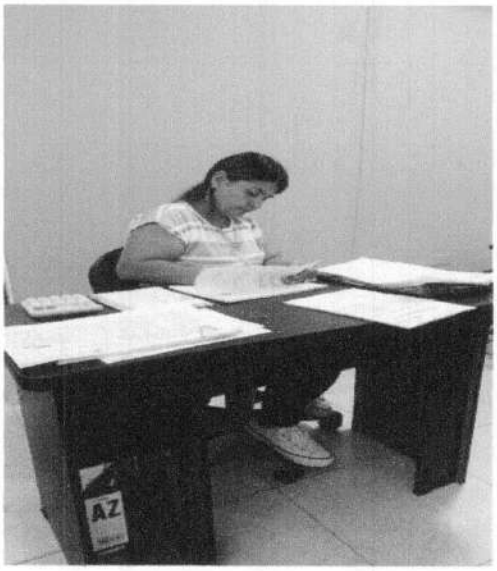






14523

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1





Para constancia firma,

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO
Trabajadora Social.
Centro Vida.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	DIANA CAROLINA	**DIAS TRABJADOS**	20
APELLIDOS :	MANTILLA MORENO	**PERIODO**	15 AL 04
CEDULA :	1.094.916.248	**MES**	noviembre - diciembre
CARGO :	TRABAJADORA SOCIAL	**SUELDO**	2.450.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TRABAJADORA SOCIAL COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.450.000		
TOTAL DEVENGADO	**2.450.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.450.000**	**2.450.000**

DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO
C.C.1.094.916.248
TRABAJADORA SOCIAL

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

14524

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 10:30:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076710377

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA KAROLINA MANTILLA MORENO		
Documento	CC1094916248	**Dirección**	AV. CARRERA 08A SUR #13 B - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102586
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1094916248	DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.470.000	$ 235.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.470.000	$ 183.800	0,522	$ 1.470.000	$ 7.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.470.000	$ 1.470.000	$ 1.470.000	$ 0	$ 235.200	$ 183.800	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.700	$ 0	$ 426.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

14522

14526

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 10:04:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	DIANA KAROLINA MANTILLA MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1094916248
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076710377
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1905001541
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 426.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 235.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 183.800	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.700	$ 0
		SubTotales:		$ 426.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 426.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 09:18:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078072847

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA KAROLINA MANTILLA MORENO		
Documento	CC1094916248	**Dirección**	AV. CARRERA 08A SUR #13 B - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102586
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1094916248	DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.470.000	$ 235.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.470.000	$ 183.800	0,522	$ 1.470.000	$ 7.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.470.000	$ 1.470.000	$ 1.470.000	$ 0	$ 235.200	$ 183.800	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.700	$ 0	$ 426.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

14527

14528

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 09:16:37 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	DIANA KAROLINA MANTILLA MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1094916248
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1078072847
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015728415
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 426.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 235.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 183.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.700	$ 0
		SubTotales:		$ 426.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 426.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

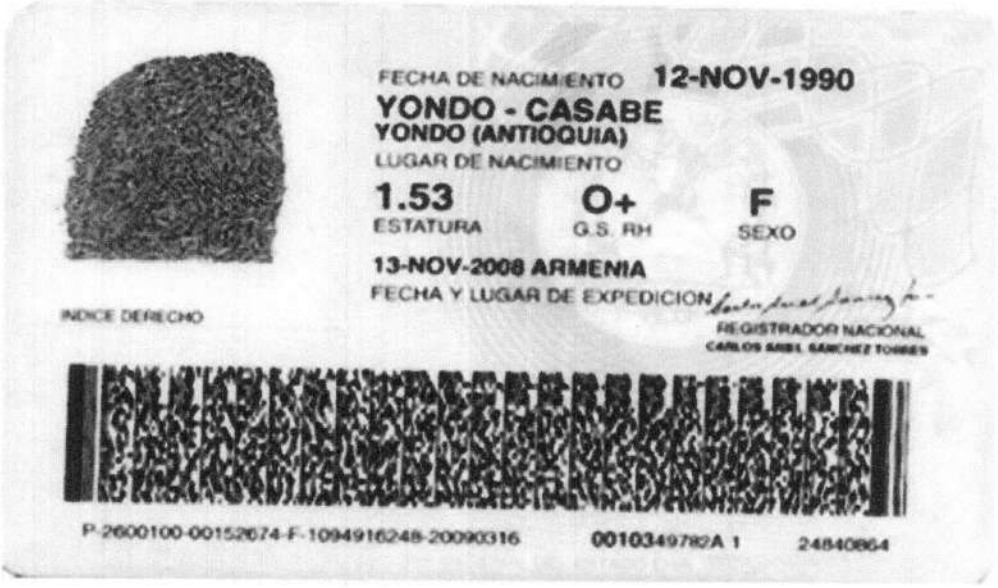
¡El Poder de lo SIMPLE!

14529



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.916.248
MANTILLA MORENO
APELLIDOS
DIANA CAROLINA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1990
YONDO - CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
13-NOV-2008 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-2600100-00152674-F-1094916248-20090316 0010349782A 1 24840864

145

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14743720609

(415)7707212489984(8020) 000001474372060 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1094916248	4	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 29	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1094916248	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Quindío 63	Armenia 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANTILLA	MORENO	DIANA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Santander 68	Barrancabermeja 081

41. Dirección principal
TV 42 57 56 BRR VERSALLAS

42. Correo electrónico dicar.11@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3174216644	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7220	2016 05 13						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MANTILLA MORENO DIANA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

14531

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
C.C 1.096.195.627 DE BARRANCABERNEJA

La suma de: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS** MCTE ($ **2.450.000,00**)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25,** y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PSICOLOGA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
C.C 1.096.195.627 DE BARRANCABERNEJA
PSICOLOGA

14532

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C. 1096195627 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME:	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	PSICÓLOGA	**N° CONTRATO: 001 -25**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PSICOLOGÍA PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCANGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($ 2.450.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION:	Cincuenta y ocho (58) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	05 de diciembre de 2025 31 de enero de 2026	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS
1. Valoración e ingreso: - Realizar la valoración integral biopsicosocial de los adultos mayores aspirantes a ingresar al centro vida y C.P.S.A.M - Evaluar las condiciones sociales, familiares y de salud del adulto mayor para determinar el nivel de atención requerido - Orientar y apoyar al adulto mayor y a su familia en el proceso de ingreso al centro vida	-Se realiza una (1) Visita Domiciliaria el **15 de noviembre de 2025**, a la adulta mayor de 82 años, de nombre Rosa María Galvis Rincón ubicada en el barrio central, se determinan condiciones de salud, condiciones socioeconómicas y vulnerabilidad. **Hallazgos:** Adulta Mayor de edad avanzada con severos problemas de salud, y escasa red de apoyo familiar, con condiciones económicas precarias, deficiente higiene en el lugar donde vive, se encuentras medicamentos vencidos, se procede a continuar con el ingreso al CPSAM.	
2. Atención individual:	-Se realizó atención individual en el Centro vida canitas sabias para orientar a los adultos	



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

mayores, abordando sus necesidades, problemáticas y emociones. - Realizar intervenciones sociales para promover el bienestar emocional, mental y social del adulto mayor. - Orientar y asesorar al adulto mayor en la resolución de sus problemas personales, familiares y sociales - Brindar apoyo emocional y contención al adulto mayor en situaciones de crisis o duelo.	programas y beneficios otorgado por el estado. Además, se realiza recepción de dudas inquietudes y problemáticas presentadas en cada uno de los adultos mayores dentro de ámbito social, vida personal y familiar contribuyendo en la resolución de conflictos presentados en su cotidianidad. -Se realiza Actividad de ELEVATÓN (Elevar cometa) con los adultos mayores del Centro Vida Canitas Sabias en la cancha de futbol municipal, actividad que tiene como objetivo promover el bienestar emocional, mental y social del adulto mayor. -Se Acompañamiento en la Presentación del Grupo de Danza del Adulto Mayor en los juegos escolares, deportivos y culturales de la primavera. Su objetivo es promover el bienestar emocional, mental y social del adulto mayor	
3. Atención familiar: - Orientar y asesorar a las familias de los adultos mayores sobre el cuidado y atención del hogar. - Brindar apoyo psicosocial a las familias de los adultos mayores para afrontar las situaciones de dependencia y enfermedad. - Facilitar la comunicación y el trabajo en equipo entre el centro vida y C.P.S.A.M las familias de los adultos mayores. - Realizar talleres y actividades psicoeducativas para las familias de los adultos mayores.	Se Brinda atención, acompañamiento y apoyo psicosocial a las familias de los adultos mayores para afrontar las situaciones de dependencia y enfermedad. para una mejor calidad de vida.	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

4. Promoción y sensibilización: - Realizar actividades de promoción y sensibilización sobre el envejecimiento activo y saludable en la comunidad. - Brindar charlas y talleres a la comunidad sobre temas relacionados con el cuidado del adulto mayor. - Participar en campañas de concientización sobre los derechos de las personas mayores. - Fomentar el respeto y la inclusión social del adulto mayor.	Se realizó **#5** Actividades en conjunto con el Equipo Psicosocial conformado por Rosa Herlinda Galeano-Psicóloga, Blanca Jineth - psicóloga, Diana Mantillas-Trabajadora Social, Yormari Jiménez -Auxiliar de e Enfermería, Alfonso Fajardo-Instructor de Actividad física en el Centro Vida y CPSAM de la siguiente forma: **1**.Taller: Cambios del Envejecimiento con los adultos mayores del Centro vida Canitas Sabias. Se explica el tema usando cartelera ilustrativa sobre los cambios físicos, fisiológicos y cognitivos, resultando en una piel más delgada y arrugada, pérdida de masa ósea y muscular, disminución de la fuerza y la agudeza sensorial, y modificaciones en el sueño y el metabolismo. se finaliza con actividad de refuerzo del tema. En donde los adultos mayores deben separar imágenes que represente dichos cambios y otras que no representan. **2**.Actividad Ejercicios de Estimulación Cognitiva se realiza la actividad con los adultos mayores del Centro vida Canitas Sabias, se inicia con un juego de imitación, se procede a la actividad quien soy donde se divide en 4 grupos, se escoge a un adulto a quien se le vendan los ojos y otro quien de una manera creativa deberá distorsionar la voz para no ser reconocido, y así sucesivamente gana el grupo que mayor adulto reconozca la voz, seguidamente viene la roda de los trabalenguas, y posterior las adivinanzas. Su objetivo: es mantener y mejorar las funciones mentales como la memoria, la atención, el lenguaje y el razonamiento, retrasando el deterioro cognitivo asociado al envejecimiento o enfermedades como el Alzheimer.	

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

	3.Actividad Ejercicios de estimulación con los Adultos Mayores del CPSAM, de entrada, se realiza actividad de movimiento luego se trabaja en el reconocimiento de los diferentes tipos de músicas, luego en los diferentes autores, diferentes tipos de sonidos. Su objetivo: es mantener y mejorar las funciones mentales como la memoria, la atención, el lenguaje y el razonamiento, retrasando el deterioro cognitivo asociado al envejecimiento o enfermedades como el Alzheimer.	

14536

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

ANEXO 1.







ANEXO 2.







ANEXO 3.



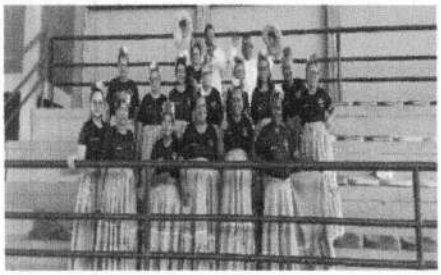




14537

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ANEXO 4.



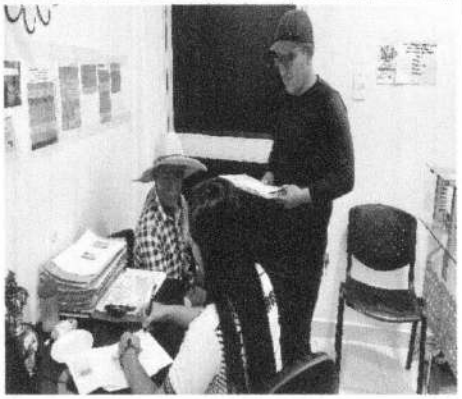






ANEXO 5.







ANEXO 6.







14538

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ANEXO 7









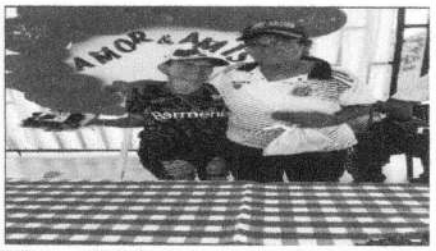
ANEXO 8







ANEXO 9





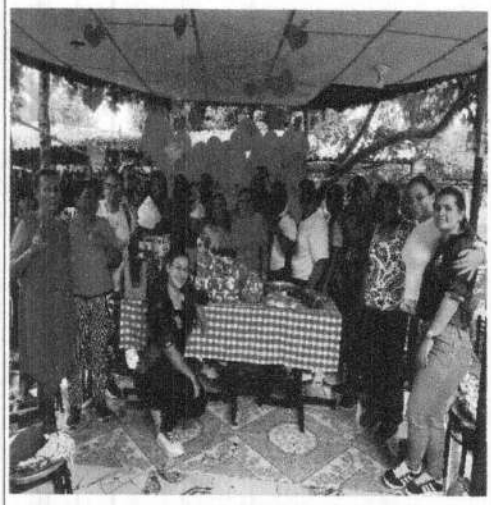




14539

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ANEXO 10.





Para constancia firma,

ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
PSICÓLOGA CLINICA
CENTRO VIDA CANITAS SABIAS

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ROSA HERLINDA	DIAS TRABJADOS	20
APELLIDOS :	GALEANO GALLEGO	PERIODO	15 AL 04
CEDULA :	1.096.195.627	MES	noviembre - diciembre
CARGO :	PSICOLOGA	SUELDO	2.450.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
PAGO DE SALARIO DEL **15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PSICOLOGIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.450.000		
TOTAL DEVENGADO	**2.450.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	2.450.000	2.450.000

Rosa Herlinda Galeano G

ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
C.C.1.096.195.627
PSICOLOGA

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

14540

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098195627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 54 NO47 05 BARRIO CENTRAL	TELÉFONO:	8325535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6604764031	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		543458

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 0**	**$ 288.000**

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	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 225.000**

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	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

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 BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DDS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098195627	GALEANO GALLEGO ROSA HERLINDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 9.400			$ 0						

TOTAL PAGADO: $ 522.400

Planilla Pagada

14541

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

14542

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096195627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 54 NO47 05 BARRIO	TELÉFONO:	8325535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6604764031**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			543458

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		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 522.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 522.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096195627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 54 NO47 05 BARRIO CENTRAL	TELÉFONO:	8326535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7998012516	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1983940233				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 144,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144,000	$ 0	$ 144,000
SUBTOTALES:										**$ 144,000**	**$ 0**	**$ 144,000**

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	$ 112,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112,500	$ 0	$ 0	$ 112,500
SUBTOTALES:													**$ 112,500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 112,500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4,700	$ 4,700	$ 0	$ 0	$ 4,700
SUBTOTALES:									**$ 4,700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4,700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 1096195627	GALEANO GALLEGO ROSA HERLINDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,800,000				NO	15															230301-PORVENIR	15	$ 900,000	$ 144,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144,000	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 900,000	$ 112,500	$ 0	$ 112,500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 900,000	109619562	$ 4,700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 261.200

14543

14544

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096195627
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA HERLINDA GALEANO GALLEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 54 NO47 05 BARRIO	TELÉFONO:	8325535
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998012516**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1983946233

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 144.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 144.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 112.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 112.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 261.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 261.200**

Planilla Pagada

14545

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.096.195.627**

GALEANO GALLEGO
APELLIDOS

ROSA HERLINDA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1988**
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-AGO-2006 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0130000-01054666-F-1096195627-20190111 **0064**097216A 2 51528427

14546

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125782488

(415)7707212489984(8020) 000014112578248 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1096195627	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1096195627

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALEANO	GALLEGO	ROSA	HERLINDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CL 54 46 A 19 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico rohergaga@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3208570733	3118176708

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8621 / 2021/03/13	8610 / 2021/01/01	0090 /		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALEANO GALLEGO ROSA HERLINDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

14547

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.1.6. APOYO LOGISTICO

ANSELMA PASTRANA PLAZAS

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

14548

Yondó, 04 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ANSELMA PASTRANA PLAZAS
C.C 21.950.616 DE YONDO CASABE

La suma de: UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **15 de noviembre de 2025 al 04 de diciembre de 2025,** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **001-25,** y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Anselma Pastrana Plazas

ANSELMA PASTRANA PLAZAS
C.C 21.950.616 DE YONDO CASABE
APOYO LOGÍSTICO

14549

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA:	**ANSELMA PASTRANA PLAZAS**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 21.950.616 DE YONDO CASABE**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025**	
CARGO:	APOYO LOGISTICO	**N° CONTRATO: 001-25 ADICIONAL # 1 POR 20 DÍAS**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR DEL CONTRATO MENSUAL	UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($ 1.490.000,00)	
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE (20) DÍAS	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	15 DE NOVIEMBRE DE 2025 04 DE DICIEMBRE DE 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Realizar las entregas de los alimentos a cada adulto mayor.	• Se realiza entrega de almuerzos domiciliario a cada uno de los beneficiarios del programa. • Se realiza entrega de comida domiciliario a cada uno de los beneficiarios del programa.
2. Recolectar las evidencias fotográficas y firma de los adultos.	• Toma de firma en la planilla cada vez que se realiza entrega del almuerzo y la comida a cada uno de los beneficiarios del programa. • Toma de registro fotográfico cada vez que se realiza entrega del almuerzo y comida a cada uno de los beneficiarios del programa
3. Las demás inherentes al objeto contractual.	

14550

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



14551

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1







Para constancia firma,

Anselma Pastrana Plazas
ANSELMA PASTRANA PLAZAS
C.C 21.950.616 de YONDO CASABE
APOYO LOGISTICO.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ANSELMA	DIAS TRABJADOS	20
APELLIDOS :	PASTRANA PLAZAS	PERIODO	15 AL 04
CEDULA :	21.950.616	MES	noviembre- diciembre
CARGO :	APOYO LOGISTICO	SUELDO	1.490.000
AÑO : 2025			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
PAGO DE SALARIO **DEL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 04 DE DICIEMBRE DE 2025** POR CONTRATO DE PRESTACION DE APOYO LOGISTICO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.490.000		
TOTAL DEVENGADO	**1.490.000**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR **1.490.000** **1.490.000**

Anselma pastrana plazas

ANSELMA PASTRANA PLAZAS
C.C.21.950.616
APOYO LOGISTICO

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1452

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 09:17:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81312842

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANSELMA PASTRANA PLAZAS		
Documento	CC21950616	**Dirección**	CL 11 #12 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6112233
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21950616	ANSELMA ZUMILDA PASTRANA PLAZAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS640) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

EXPERTOS en PILA

14553

14554

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 09:14:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ANSELMA PASTRANA PLAZAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 21950616
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81312842
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1904820767
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-17, 08:51:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81471764

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 17/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANSELMA PASTRANA PLAZAS		
Documento	CC21950616	**Dirección**	CL 11 #12 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6112233
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21950616	ANSELMA ZUMILDA PASTRANA PLAZAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

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

EXPERTOS en PILA

14555

14556

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900088104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-17, 08:46:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	ANSELMA PASTRANA PLAZAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 21950616
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81471764
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2015638876
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
		SubTotales:		$ 413.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 413.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

14557

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **21.950.616**

PASTRANA PLAZAS

APELLIDOS

ANSELMA ZUMILDA

NOMBRES

Anselma pastrana P

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1981**

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-SEP-1999 YONDO-CASABE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0130000-01049138-F-0021950616-20181207 **00635**29316A 1 51027361

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14728285253

(415)7707212489984(8020) 000001472828525 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2 1 9 5 0 6 1 6	9	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 1 9 5 0 6 1 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PASTRANA	PLAZAS	ANSELMA	ZUMILDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CL 57 A # 51 51

42. Correo electrónico: anselmap038@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 2 9 5 7 7 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 0 0 3 1 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PASTRANA PLAZAS ANSELMA ZUMILDA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 05-06-2025 10:11:48AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PDF Scanner ACE Scanner

2.2 GASTOS GENERALES DE FUNCIONAMIENTO, LOGISTICA DE ENTREGA DE ALIMENTACION Y TRASLADO DE ADULTO MAYOR A CENTRO MEDICOS

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

14560

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO CENTRO VIDA 2025			
FECHA	NOMBRE	DESCRIPCIÓN DE COMPRA O SERVICIO	VALOR
30/11/2025	SURTIMAX DOÑA PI	SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE PAPELERIA	$ 3.253.000,00
19/11/2025	SURTIMAX DOÑA PI	SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE ASEO	$ 4.000.000,00
			$ 7.253.000,00

YONDO, 30 DE NOVIEMBRE 2025

14561

Cuenta de Cobro N°03-44

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL

NIT: 900108408-1

DEBE A:

PIEDAD GUERRA VERGARA

SURTIMAX DOÑA PI

NIT. 37917778-2

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE PAPELERIA, RESMA TAMAÑO CARTA, RESMA TAMAÑO OFICIO, TINTAS EPSON, CARPETAS LIBRE DE ACIDO, LAPICEROS, LAPIZ, CLIPS, GANCHOS MARIPOSAS, GANCHOS LEGAJADOR, MEMOS DE COLORES , CARPETAS PERMEABLES, TIPO SOBRE, TABLAS CON GANCHO, CINTA GRUESA, TEMPERAS DE COLORES VARIADOS DE 1.000 CC , DURANTE EL CONVENIO 009-2025 PARA VENEFICIAR LOS ADULTOS MAYORES, CUYO OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M.) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABÍAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Adecuaciones, mejoramiento y atención integral a la población adulta mayor en el Municipio de Yondó Antioquia.

Por valor de: **TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS MCTE. ($ 3.253.000.00)**

Atentamente,
PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2
Cel:3103036099
Correo; ctorresg2482@hotmail.com

14562

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913574854

(415)7707212489984(8020) 000001491357485 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 7 9 1 7 7 7 8	2	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	37917778	1 9 7 7 0 5 2 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Barrancabermeja	0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRA	VERGARA	PIEDAD	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Santander	6 8	Barrancabermeja	0 8 1

41. Dirección principal: CR 31 A 75 A 21 BRR LUIS ELEAZAR

42. Correo electrónico: ctorresg2482@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 3 1 6 1 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 3 1 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023-05-10 / 15:45:34

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

Firma del solicitante: Piedad Guerra 37917778

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS FRANCO MARLON JAIR

985. Cargo Gestor II

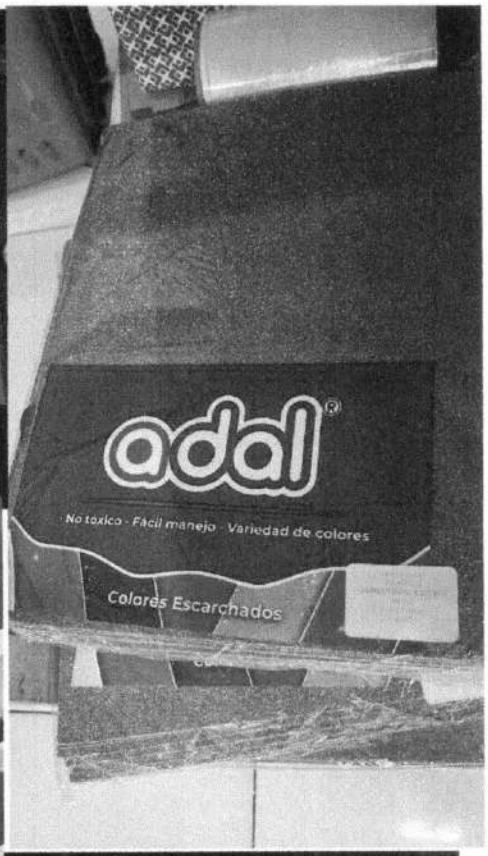
DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

14563

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS NOVIEMBRE CPSAM













YONDO 19 DE NOVIEMBRE 2025

14564

Cuenta de Cobro N°16-33

ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA PARA EL DESARROLLO DEL ADULTO MAYOR SAN MIGUEL ARCANGEL

NIT: 900108408-1

DEBE A:

PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2

POR CONCEPTO DE: SUMINISTRO DE, DETERGENTE EN POLVO, JABÓN LAVA LOZA, JABÓN EN BARRA ROPA, JABÓN LÍQUIDO, AMBIENTADOR PARA PISOS, ESPONJA SUAVE, ESPONJA GRUESA, BRILLO LOZA, MECHAS Y PALO DE TRAPERO, ESCOBAS, RECOGEDOR, TOALLAS DE COCINA, SUAVIZANTES, VARSOL, DESENGRASANTES, BOLSAS DE ASEO, PAPEL HIGIÉNICO, MECHERA, CESTA DE ASEO, RASTRILLO, VALDE, , DURANTE EL CONVENIO 009-2025 PARA VENEFICIAR LOS ADULTOS MAYORES, CUYO OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M.) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABÍAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Adecuaciones, mejoramiento y atención integral a la población adulta mayor en el Municipio de Yondó Antioquia.

Por valor de: **CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE. ($ 4.000.000,00)**

Atentamente,

Piedad Guerra

PIEDAD GUERRA VERGARA
SURTIMAX DOÑA PI
NIT. 37917778-2
Cel:3103036099
Correo; ctorresg2482@hotmail.com

14565

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14913574854

(415)7707212489984(8020) 000001491357485 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 7 9 1 7 7 7 8	2	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	37917778	1 9 7 7 0 5 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRA	VERGARA	PIEDAD	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CR 31 A 75 A 21 BRR LUIS ELEAZAR

42. Correo electrónico: ctorresg2482@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 3 1 6 1 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 3 1 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 10 / 15 : 45: 34

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

Piedad Guerra 37917778

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

984. Nombre ROJAS FRANCO MARLON JAIR
985. Cargo Gestor II

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

14566

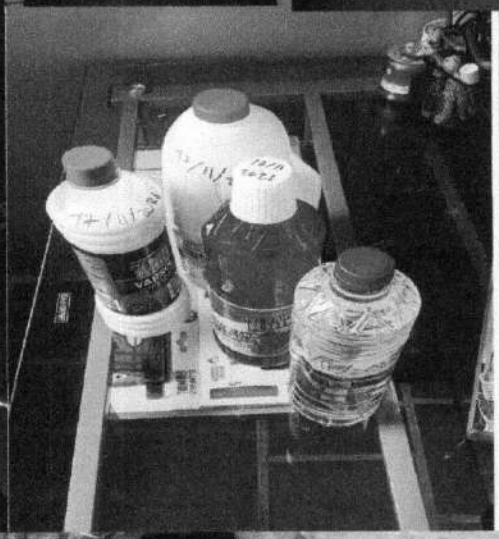
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS NOVIEMBRE CENTRO VIDA















Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

2.2.2. PAGO DE SERVICIO PUBLICOS, MANTENIMIENTO DE EQUIPOS, ZONAS VERDES, GASTO DE TRASLADO A CENTRO MEDICOS, SUMINISTRO DE PAPAPELERIA

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1456

PLANILLAS DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE ALMUERZOS DE SUMINISTROS DE PUERTAS ABIERTAS

CARRERA 36 D 52-77 B/ MIRAFLORES CEL- 3203964232
Email: sanmiguelasociacion2023@gmail.com
barrancabermeja

14569

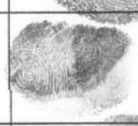
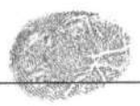
CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Secretaría de Salud San Miguel Arcangel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108406-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 15 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEL CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen Enciso
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	Moises Guerrero
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Moyano Ledesma Maria Dolores	21.926.538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	

1457

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcangel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: **ALIMENTACION**

FECHA: **15 NOVIEMBRE DE 2025**

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS **SERVICIOS DE ALIMENTACION** DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. **009-25**

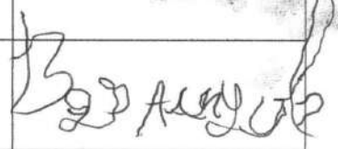
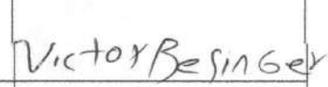
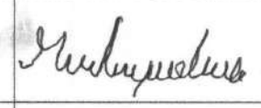
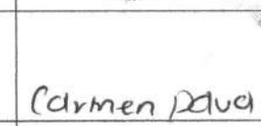
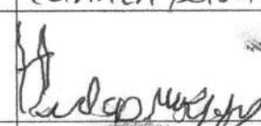
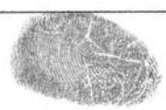
DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	Renato Arenas
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	Victor Besinger
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	carmen pava
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	Tulio marquez
10	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	— o —
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

14571

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcangel Nit. 900108406-1
RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL		NIT:900108406-1
SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION		CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25
FECHA: 16 NOVIEMBRE DE 2025		

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
10	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
11	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
12	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
13	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

14572

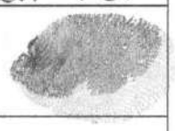
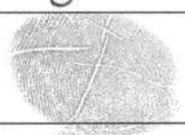
CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 16 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEL CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen .e.
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	Alfonso Guerrero
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Molano Cadena Maria Dolores	21.926.538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	

14573

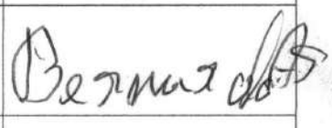
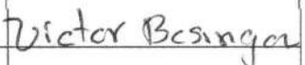
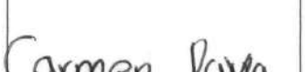
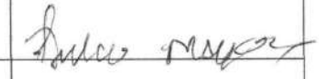
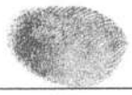
CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcangel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION — CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

FECHA: 17 NOVIEMBRE DE 2025

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	— O —
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

1454

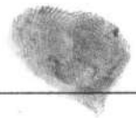
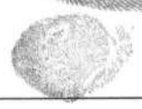
CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcangel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 17 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen .e.
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	 Moises Guerrero
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Moxano Cepeda Maria Dolores	21.926.538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcangel

1453

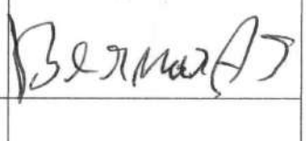
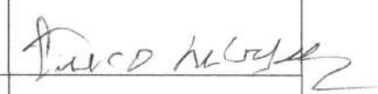
RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 18 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

14590

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcangel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 18 NOVIEMBRE DE 2025

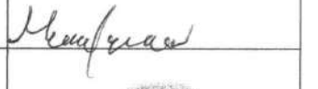
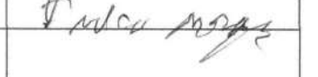
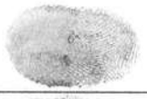
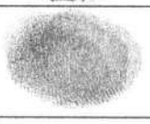
CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen E.
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	Moises Guerrero
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Moyano Cadesma Maria Dolores	21.926.538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	

14577

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcángel
RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL		NIT:900108408-1
SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION		CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25
FECHA: 19 NOVIEMBRE DE 2025		

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	— O —
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

1456

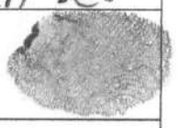
CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Fundación San Miguel Arcangel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 19 NOVIEMBRE DE 2025

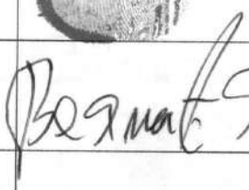
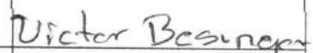
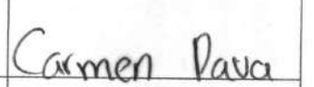
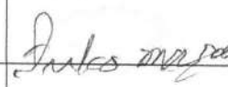
CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen e.
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	Moises Guerrero
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Moyano Lepesma Maria Dolores	21.926.538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	

14559

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcángel
RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL		NIT:900108408-1
SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION		CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25
FECHA: 20 NOVIEMBRE DE 2025		

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
10	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

1ASSI

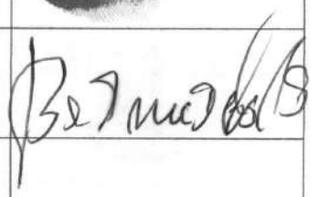
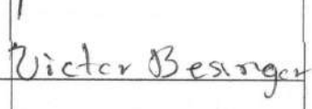
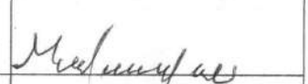
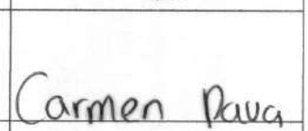
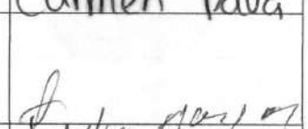
CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcángel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION — CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

FECHA: 21 NOVIEMBRE DE 2025

DATOS DEL BENEFICIARIO

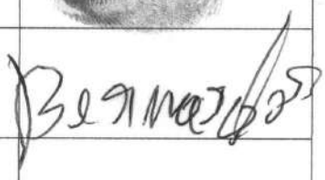
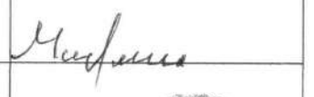
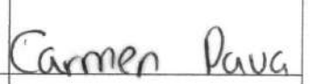
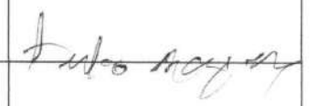
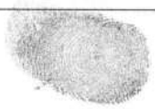
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
10	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	—O—O—
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcángel

1563

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL	NIT:900108408-1
SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION	CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25
FECHA: 22 NOVIEMBRE DE 2025	

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
10	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

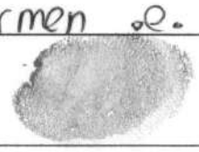
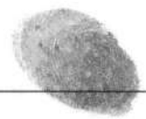
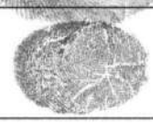
CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 22 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen E.
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	Moises Guerrero
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Moyano Cepeda Maria Dolores	21.926.538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Alcaldía San Miguel Arcangel

1458

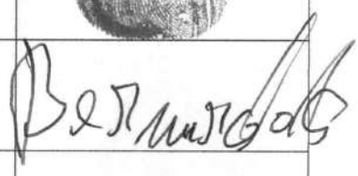
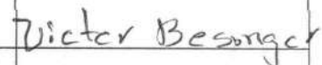
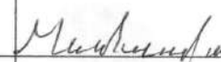
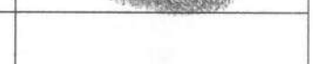
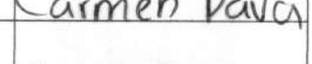
RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: **ALIMENTACION**

FECHA: **23 NOVIEMBRE DE 2025**

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS **SERVICIOS DE ALIMENTACION** DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. **009-25**

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
10	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	—O—O—
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

14587

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcangel

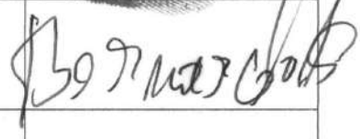
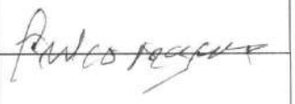
RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: **ALIMENTACION**

FECHA: **24 NOVIEMBRE DE 2025**

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS **SERVICIOS DE ALIMENTACION** DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. **009-25**

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	Victor Besinger
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	Carmen Pava
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
10	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	— o — o —
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	San Miguel Arcangel

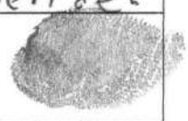
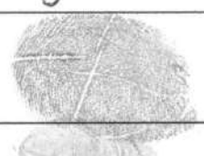
1588

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 24 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen e.
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	Moises Guerrero
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Moyano Ledesma Maria Dolores	21.926538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	

1489

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcangel

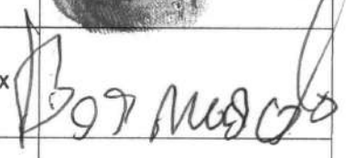
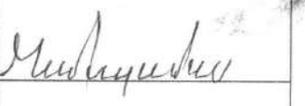
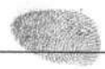
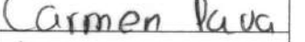
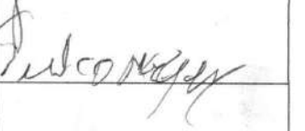
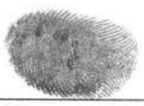
RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 25 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
10	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

90
145

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	San Miguel Arcangel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 25 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen E.
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	Moises Guerrero
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Molano LEDESMA Maria DOLORES	21.926.538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	

14591

CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	Asociación San Miguel Arcángel

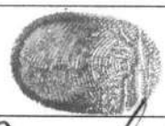
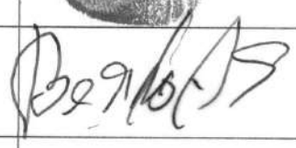
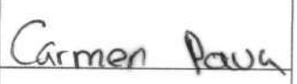
RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900108408-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 26 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEL CONVENIO ESAL N 009-25

DATOS DEL BENEFICIARIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
1	AMIGO GENES MARCO FIDEL	3.818.156		X	X	
2	BERNARDO ARENAS JOSE	15.364.760	X	X	X	
3	BESINGER DE LA OSSA VICTOR ENRIQUE	13.873.586		X	X	
4	CALLE ARENAS MIGUEL ANGEL	70.058.298		X	X	
5	CARVAJAL RIOS GLORIA AMPARO	21.949.908		X	X	
6	DUQUE ALIRIO	4.399.121		X	X	
7	GUZMAN CUERVO SERGIO DE JESUS	6.707.486		X	X	
8	GUZMAN PAVA CARMEN	49.550.236		X	X	
9	MARQUEZ ARBOLEDA TULIO IVAN	8.277.109		X	X	
10	MEJIA HECTOR DE JESUS	3.547.240		X	X	—o—O—
11	MONSALVE GOMEZ INES FABIOLA	24.700.857		X	X	
12	NIÑO GLADIS	37.222.289		X	X	
13	SANDOVAL ERASMO	3.557.181	X	X	X	
14	VALENZUELA OVIDIO	3.050.357		X	X	

14592

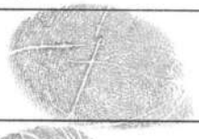
CONVENIO ESAL N° 009-25	AUNAR ESFUERZOS PARA SERVICIOS PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) CON ACCIONES LOGISTICAS Y OPERATIVAS, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACION, MEJORAMIENTO Y ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.	San Miguel Arcangel

RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION CENTRO VIDA SAN MIGUEL ARCANGEL — NIT:900106405-1

SERVICIO PRESTADO: ALIMENTACION

FECHA: 26 NOVIEMBRE DE 2025

CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DE ALIMENTACION DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DEI CONVENIO ESAL N. 009-25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA o HUELLA
15	ENCISO DE ACOSTA CARMEN ROSA	23.896.880		X	X	Carmen E.
16	GUALDRON MILLAN PEDRO MANUEL	13.875.847		X	X	
17	GUERRERO MOISES	10.157.944		X	X	Moises GUERRERO
18	ORTEGA SANCHEZ DOLORES MARIA	39.092.840		X	X	
19	ORTIZ CAMARGO ARGEMIRO	85.161.150		X	X	Argemiro O.
20	PORRAS VICENTE ALONSO	5.740.488		X	X	
21	RODRIGUEZ DE ALONSO MARIA TERESA	28.374.151		X	X	
22	URRUTIA JOSE EUGENIO	13.883.190		X	X	
23	Molano Cedeña Maria Dolores	21926538		X	X	
24				X	X	
25				X	X	
26				X	X	
27				X	X	
28				X	X	
29				X	X	